

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 08 de novembro de 2024

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO**, portador(a) da CTPS nº **0019346** série **00212**, que serão concedidas Férias de **09/12/2024** a **28/12/2024**, referente ao período aquisitivo de **29/01/2023** a **28/01/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **05/12/2024**.

Solicito por 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: **0166-DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO** Admissão: **29/01/2013**
CTPS/Série: **0019346/00212** CPF: **223.119.138-59** Livro: **289** Folha: **289**

Aquisição: 29 de janeiro de 2023 a 28 de janeiro de 2024
Gozo : 09 de dezembro de 2024 a 28 de dezembro de 2024
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	20		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	20,000000	1.221,60	5011	INSS	7,700000	125,41
5002	1/3 FERIAS	1,000000	407,20				

Total Proventos:	1.628,80	Total Descontos:	125,41
		Valor Líquido ->	1.503,39

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\$ 1.503,39 (Um Mil, Quinhentos e Tres Reais, e Trinta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 05 de dezembro de 2024.

Daniela D. Fortato

DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO

ng: 3156.9
conta 7537-0

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Daniela de Oliveira Fortunato				
Data de modificação	04/12/2024-16:09:11	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:09:11	Fim do envio	16:09:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:09:11	Fim do envio	16:09:11	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Daniela de Oliveira Fortunato				
Data de modificação	04/12/2024-16:09:11	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:09:11	Fim do envio	16:09:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:09:11	Fim do envio	16:09:11	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

G334041626244773016
04/12/2024 16:31:59

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	04/12/2024
Data para pagamento	05/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.503,39

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G334041626244773016
04/12/2024 16:31:59

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 04/12/2024
Data para pagamento 05/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.503,39

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 08 de novembro de 2024

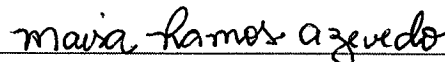
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MAISA RAMOS AZEVEDO**, portador(a) da CTPS nº **0057036** série **00279**, que serão concedidas Férias de **09/12/2024** a **18/12/2024**, referente ao período aquisitivo de **24/07/2023** a **23/07/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **05/12/2024**.

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: **0202-MAISA RAMOS AZEVEDO**Admissão: **24/07/2013**CTPS/Série: **0057036/00279** CPF: **349.629.348-99** Livro: **325**Folha: **325**

Aquisição: 24 de julho de 2023 a 23 de julho de 2024
Gozo : 09 de dezembro de 2024 a 18 de dezembro de 2024
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	10	Salario Base :	1.550,00
Dias Abono :		Medias Eventos :	282,40
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	1.832,40

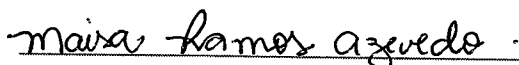
D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	10,000000	610,80	5011	INSS	7,500000	61,08
5002	1/3 FERIAS	1,000000	203,60				

Total Proventos:**814,40****Total Descontos:****61,08****Valor Líquido ->****753,32**

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\$ 753,32 (Setecentos e Cinquenta e Tres Reais, e Trinta e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 05 de dezembro de 2024.



MAISA RAMOS AZEVEDO

ag- 3156-9
cont. 16332-5

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maisa Ramos Azevedo				
Data de modificação	04/12/2024-	Tamanho	1452 bytes		
	16:09:37				
Formato	CNAB240	Início do envio	16:09:37	Fim do envio	16:09:37
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:09:37	Fim do envio	16:09:37	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maisa Ramos Azevedo				
Data de modificação	04/12/2024-16:09:37	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:09:37	Fim do envio	16:09:37
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:09:37	Fim do envio	16:09:37	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

G334041626244773022
04/12/2024 16:33:14

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 04/12/2024
Data para pagamento 05/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	753,32

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

G334041626244773022
04/12/2024 16:33:14

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	04/12/2024
Data para pagamento	05/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	753,32

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 : 05/12/2024

Hora : 16:08

Folha: 0004

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 11/2024 Pagamento: 06/12/2024

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	1.097,01
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	1.557,49
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	1.040,20
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	1.210,62
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.778,67
F	458	LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	500.275.248-92	001-BANCO DO BRASIL	00873-7	C/000000036394-4	1.619,53
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	1.778,67
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	1.778,67
F	226	TAMIRES LEME SANTANA	420.539.668-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017619-2	2.690,91
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: 21.666,45

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	112024 LSM				
Data de modificação	05/12/2024-16:23:33	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:23:33	Fim do envio	16:23:33
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 CAPS				
Data de modificação	05/12/2024-16:23:33	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:23:33	Fim do envio	16:23:33
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 SUS				
Data de modificação	05/12/2024-16:23:34	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:23:33	Fim do envio	16:23:33
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 ESPA - Plantao				
Data de modificação	05/12/2024-16:23:34	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:23:34	Fim do envio	16:23:34
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 AESMS				
Data de modificação	05/12/2024-16:23:34	Tamanho	7260 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:23:33	Fim do envio	16:23:33
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 ABSESF				
Data de modificação	05/12/2024-16:23:35	Tamanho	8712 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:23:34	Fim do envio	16:23:34
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 UCP				
Data de modificação	05/12/2024-16:23:35	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:23:34	Fim do envio	16:23:34
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112024 Santa Casa				
Data de modificação	05/12/2024-16:23:35	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:23:35	Fim do envio	16:23:35
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:23:35	Fim do envio	16:23:35	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

G3310517015386521
05/12/2024 17:10:24

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1022023-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/12/2024
Data para pagamento 06/12/2024

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	1.778,67
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.040,20
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	1.778,67
TAMIRES LEME SANTANA	LIBERADO	001	3156	17.619	2.690,91
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.097,01
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.210,62
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	1.557,49
LARISSA APARECIDA DA SILV	LIBERADO	001	0873	36.394	1.619,53
RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	LIBERADO	001	3156	107.061	1.778,67

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380909173819421
09/12/2024 09:27:26

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	06/12/2024	30.881.542	105.992,75	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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 14 de novembro de 2024

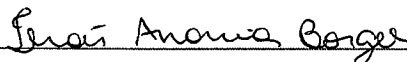
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **THAIS ANANIAS BORGES**, portador(a) da CTPS nº **0046575** série **00391**, que serão concedidas Férias de **16/12/2024** a **14/01/2025**, referente ao período aquisitivo de **22/02/2023** a **21/02/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **12/12/2024**.

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: **0434-THAIS ANANIAS BORGES**Admissão: **22/02/2023**CTPS/Série: **0046575/00391** CPF: **497.896.208-02** Livro: **557** Folha: **557**

Aquisição: 22 de fevereiro de 2023 a 21 de fevereiro de 2024
Gozo : 16 de dezembro de 2024 a 14 de janeiro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.550,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	654,36
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.204,36

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.204,36	5011	INSS	8,560000	251,51
5002	1/3 FERIAS	1,000000	734,79				

Total Proventos:	2.939,15	Total Descontos:	251,51
		Valor Líquido ->	2.687,64

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\$ 2.687,64 (Dois Mil, Seiscentos e Oitenta e Sete Reais, e Sessenta e Quatro Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 12 de dezembro de 2024.



THAIS ANANIAS BORGES

ag. 3156.9
cont. 214.26.4

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 10/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Thais Ananias Borges				
Data de modificação	10/12/2024-	Tamanho	1452 bytes		
	16:39:08				
Formato	CNAB240	Início do envio	16:39:08	Fim do envio	16:39:08
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:39:08	Fim do envio	16:39:08	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

59 286 414 298" data-label="Text">

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 10/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Thais Ananias Borges				
Data de modificação	10/12/2024-	Tamanho	1452 bytes	Início do envio	Fim do envio
	16:39:08				
Formato	CNAB240	Início do envio	16:39:08	Fim do envio	16:39:08
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:39:08	Fim do envio	16:39:08	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

G337101704700589024
10/12/2024 17:13:28

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 10/12/2024
Data para pagamento 11/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.428	2.687,64

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

G337101704700589024
10/12/2024 17:13:28

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 10/12/2024
Data para pagamento 11/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	2.687,64

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

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 11/2024 Pagamento: 06/12/2024

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

Evento Descrição

198 COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL

Referência

VALOR

Natureza

DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	0,00	20,00	20,00
337	FERNANDA SANTANA CAETANO	0,00	20,00	20,00
464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	0,00	20,00	20,00
288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	0,00	20,00	20,00
313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	0,00	20,00	20,00
435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	0,00	20,00	20,00
170	JESSICA DE SOUZA GELONI	0,00	20,00	20,00
458	LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	0,00	20,00	20,00
202	MAISA RAMOS AZEVEDO	0,00	20,00	20,00
448	MOISES ALVES DOS SANTOS	0,00	20,00	20,00
352	RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	0,00	20,00	20,00
226	TAMIRES LEME SANTANA	0,00	20,00	20,00
434	THAIS ANANIAS BORGES	0,00	20,00	20,00
Trabalhadores: 13				Total: 260,00

CONVENIO 02-2023

C – 102.2023-2



TED

G338111639168307039
11/12/2024 16:58:10

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 304 FRANCA
Conta corrente (com DV) 4049583
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.428.085/0001-81
Nome favorecido SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.101
Valor 260,00
Data transferência 11/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ABF3F547030C6CFB

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 Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

855

Código de Verificação de Autenticidade

HSQKLJZ94

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/12/2024 às 09:46:22

Chave de Acesso

241839QO3KODD6O6VOLFT3CT2JK5UFOH

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 GUARÁ-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/12/2024
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 27.360.622/0001-87	RG/Inscrição Estadual 5883	Inscrição Municipal 000036999	Cadastro VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA
Logradouro AV. DR. FRANCISCO DE PAULA LEO, 00299	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP	Telefone	E-mail victor_guara@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 124 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.	9.920,00	R\$ 9.920,00

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.920,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.920,00	Total do ISS R\$ 496,00	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\$ 9.920,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.334,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$229,15

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 855 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HSQKLJZ94.

Data

CPF/RG

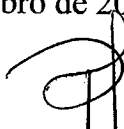
Assinatura

Ipuã, 03 de Dezembro 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 124 consultas no Centro de Especialidade no mês de Novembro 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**G332121509218755109
12/12/2024 16:10:42**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 9.920,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

169

Data Emissão

10/12/2024

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

169

Valor R\$

960,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

RUA FERDINANDO FRATIM, 335 - CENTRO

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14460-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

NOVECENTOS E SESENTA REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

REFERENTE A 12 CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGISTA NO MÊS NOVEMBRO 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

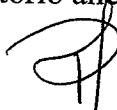
Esta é a chave de validação: MDZZ-OHST

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

Ipuã, 03 de Dezembro 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 Novembro 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**G332121509218755119
12/12/2024 16:17:44**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

33

Código de Verificação de Autenticidade

8R5HYPZII

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/12/2024 às 10:24:22

Chave de Acesso

777798MMDIODETQCE4IZXWV81SFX52T7

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

Competência

10/12/2024

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/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14610-000

IPUA - SP

3521309

16 38321222

faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	REFERENTE A 145 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE			3.625,00	R\$ 3.625,00

CONVENIO 02-2023
C – 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.16

Aliquota

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

Desconto Condicionado

R\$ 3.625,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.625,00

R\$ 72,86

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\$ 3.625,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$489,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$72,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA FERREIRA ANTONIASSI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8R5HYPZII.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã, 29 de Novembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nílson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa RENATA FERREIRA ANTONIASSI - ME, prestou serviço de psicoterapia, na quantidade de **145 horas** no Centro de Especialidade no mês de Novembro 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**G332121509218755116
12/12/2024 16:15:48**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 3.625,00
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
UH8YH5FMU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2024 às 11:03:22
Chave de Acesso
77813NDSU0AXXP8Y0A9WUAJ7ZOM4Y21

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 11/12/2024
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.122.813/0001-43	56.680.712-9	1.125.4094	000016705	ALICIA SIMÕES BURANELO	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV. CARLOS FERNANDES, 791			CASA	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14610-000	IPUÃ-SP			ALICIABURANELO@HOTMAIL.COM	

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

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

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

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

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00					Val. Aprox. Tributos:

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

RECEBI(EMOS) DE **ALICIA SIMÕES BURANELO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UH8YH5FMU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



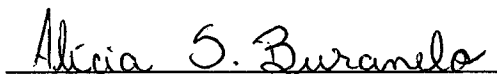
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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, 03 de dezembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa , **Alicia Simões Buranelo LTDA.-CNPJ:49.122.813/0001-43**, prestou serviços odontológicos no mês de novembro de 2024, na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.
CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.



Responsável pelo Relatório

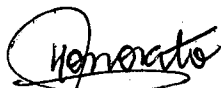
De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Vanessa Pietro

Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



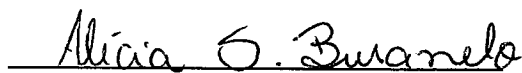
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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, 03 de dezembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa , **Alicia Simões Buranelo LTDA.-CNPJ:49.122.813/0001-43**, prestou serviços odontológicos no mês de novembro de 2024, na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.
CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.



Responsável pelo Relatório

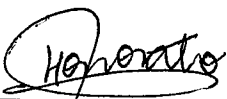
De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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**G335121616550493023
12/12/2024 16:22:22**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

19

Código de Verificação de Autenticidade

A49QC95TC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/12/2024 às 10:29:35

Chave de Acesso

77810PCHURIMITTMWJW9XJ2DK3ECDYZ

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
			11/12/2024
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
53.048.171/0001-57	455.346.79-3	1.125.4223	000017572	GABRIEL FLORES CUSTODIO
Logradouro			Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 922			CASA	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-000	IPUÃ-SP			

PRESTADOR 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 NOVEMBRO 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

Odontologia.

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000012

Código CNAE

8630504

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GABRIEL FLORES CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A49QC95TC.

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, 03 de dezembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, **Gabriel Flores Custódio LTDA.-CNPJ: 53.048.171/0001-57**, prestou serviços odontológicos no mês de novembro de 2024, na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.
CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

GABRIEL FLORES CUSTÓDIO.

Responsável pelo Relatório

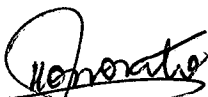
De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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, 03 de dezembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa , **Gabriel Flores Custódio LTDA.-CNPJ: 53.048.171/0001-57**, prestou serviços odontológicos no mês de novembro de 2024, na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.
CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.



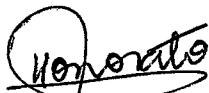
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, 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

G335121616550493020
12/12/2024 16:21:06

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

323/Nfe



Número / Série	323 / Nfe	Emissão	11/12/2024 10:35:30	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	11/12/2024	Código de verificação	2Q0I.V77P.QSCQ.4XD5	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67

Reg.: Simples

Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050

Telefone: 999752702

Município: Frutal - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 116539

Cod. Mob.: 908220

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Reg.:

Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000

Telefone:

Município: Ipuã - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,7244302 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTAS DE OTORRINO REALIZADAS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024. CONVÊNIO 02/2023 - CONTA: 102.2023-2	R\$ 2.560,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
2.560,00	69,75	0,00	2.560,00	2,7244302 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R\$ 2.560,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 323, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2Q0I.V77P.QSCQ.4XD5>

Data: / /

Assinatura:

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2



TED

G332121509218755095
12/12/2024 16:02:18

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3120 SICOOB FRUTAL
Conta corrente (com DV) 52582
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.206.885/0001-67
Nome favorecido PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.201
Valor 2.560,00
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FC83057150F5A38C

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 FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

325/Nfe



Número / Série	325 / Nfe	Emissão	11/12/2024 10:37:56	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	11/12/2024	Código de verificação	2SKO.IAWX.CU83.U7XI	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples
Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 Reg.:
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: Município: Ipuã - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,7244302 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTAS DE OTORRINO REALIZADAS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024. CONVÊNIO 02/2023 - CONTA: 102.2023-2	R\$ 1.440,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
1.440,00	39,23	0,00	1.440,00	2,7244302 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 1.440,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 325, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2SKO.IAWX.CU83.U7XI>

Data: / /

Assinatura:

CONVENIO 02-2023
C – 102.2023-2



TED

G332121509218755099
12/12/2024 16:05:11

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3120 SICOOB FRUTAL
Conta corrente (com DV) 52582
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.206.885/0001-67
Nome favorecido PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.202
Valor 1.440,00
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FC37FFD86AB40C2B

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. R. R. CLINICA MEDICA 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



402500056977

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
09/12/2024 15:22	12/2024	00856977	00000721	1 de 1	2WPS-3R7S-5E3C-0B5C-9E7F

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, 335

Complemento

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 85 CONSULTAS MEDICA DE OPTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 DA ATENCAO ESPECIALIZADA NO MES DE NOVEMBRO 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\$	44,20 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	204,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	102,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	68,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	418,20	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	6.381,80

				Valor do ISSQN	136,00	Valor Total da Nota	6.800,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	6.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE ITUVERAVA/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/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

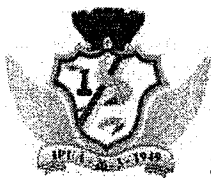
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000721

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2WPS-3R7S-5E3C-0B5C-9E7F



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, 03 de Dezembro 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 85 consultas no Centro de Especialidade no mês Novembro 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

G332121509218755102
12/12/2024 16:07:04

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 121.203
Valor 6.381,80
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B45FC082312727

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
260
Código de Verificação de Autenticidade
QF8CV2HRP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2024 às 15:20:15
Chave de Acesso
77792FWKY2T6P1JQXBHVFO7ENRES0ZAW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/12/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

FATOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 41 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. DRA. ANA PAULA BOLSONI - CRM:183.844. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 C/C:13-004075-9.	3.280,00	R\$ 3.280,00

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\$ 3.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.280,00	R\$ 65,93	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\$ 3.280,00					
Val. Aprox. Tributos:					

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

RECEBI(EMOS) DE ANA PAULA BOLSONI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 260 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QF8CV2HRP.

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 , 03 de Dezembro 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 41 consultas no Centro de Especialidade no mês Novembro 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

G332121509218755106
12/12/2024 16:08:25

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 121.204
Valor 3.280,00
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 84E6E3E44ECEAFC2

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

Inscrição Estadual/RG

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

DDD/Fone



48258857177

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
10/12/2024 10:36	12/2024	00857177	00000477	1 de 1	7Z7W-6S1F-5E3C-0B5C-1F7F

Dados do Tomador

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

E-mail

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

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

Descrição do Serviço

REFERENTE A 34 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 PRESTADO NO MES NOVEMBRO 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\$	2.720,00

				Valor do ISSQN	54,67	Valor Total da Nota	2.720,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	2.720,00				

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 MUNICÍPIO DE IPUÁ/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/nfea/

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/00000477

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B5C-1F7F



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 , 03 de Dezembro 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 34 consultas no Centro de Especialidade no mês de Novembro 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

G332121509218755113
12/12/2024 16:14:01

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 121.205
Valor 2.720,00
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0ADFE9B61A018D4E

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
12/2024

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

31**10/12/2024****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

31

Valor R\$

4.075,00

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: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

QUATRO MIL E SETENTA E CINCO REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1REFERENTE A 163 CONSULTAS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO FISIOTERAPIA NO
VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. CONVÊNIO: 02/2023

4.075,00

4.075,00

- ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor Aprox. Tributos: R\$ 635,29 (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 4.075,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 4.075,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,01 % 81,91

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

4.075,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

4.075,00

Esta é a chave de validação: KZAD-UVWR

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, 30 de novembro 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 **163 atendimentos individuais** no Centro de Fisioterapia no mês de novembro 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

G335121616550493026
12/12/2024 16:24:04

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 121.206
Valor 4.075,00
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FB6B2F54F4F1B51F

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

10

Código de Verificação de Autenticidade

R4NRYZFII

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/12/2024 às 14:38:27

Chave de Acesso

77822JI0U1H5GDP4T00UXIRBZYRQH02G

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

Competência

11/12/2024

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

/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	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE NOVEMBRO 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.

Aliquota

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 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R4NRYZFII.

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, 04 de dezembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, KAROLINE PEREIRA DA SILVA LTDA , CNPJ 53.143.620/0001-46, prestou serviço no mês de novembro de 2024, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.
CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.

Karoline Pereira da Silva

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 02/2023 - 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



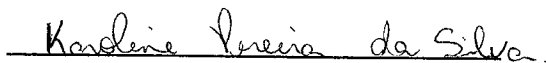
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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, 04 de dezembro de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, KAROLINE PEREIRA DA SILVA LTDA , CNPJ 53.143.620/0001-46, prestou serviço no mês de novembro de 2024, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.
CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.



Responsável pelo Relatório

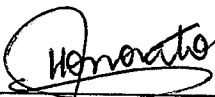
De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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

G335121616550493030
12/12/2024 16:26:45

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32160984
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.143.620/0001-46
Nome favorecido KAROLINE PEREIRA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.207
Valor 4.500,00
Data transferência 12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BBA095125A2D5FB9

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
9078
Código de Verificação de Autenticidade
OY3LH8R85
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2024 às 15:19:10
Chave de Acesso
1995830SCIVSXVBGMIMSTXYVTJWIKX3L
Criada em substituição à NFS-e 9074

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 10/12/2024
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 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 012179	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450	CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
			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 IPUÁ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
14,00	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 02 - ATENCAO BASICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE	27,05	R\$ 378,70

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...	3,4141%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 378,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 378,70	R\$ 12,93	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\$ 378,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9078 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/12/2024	
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA SAO BENEDITO 450 CENTRO SAO JOAQUIM DA BARRA SP 14600-000						
Data do documento 10/12/2024	No. Do documento		Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/12/2024	Nosso Número 157/00040393-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 378,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. REF NOTA FISCAL 9078						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF 45708765000119						
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN- 335 14610-000 CENTRO IPUA SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04039.370426 62311.890008 2 99280000037870

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 12/12/2024	
Cedente ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ 01.013.181/0001-53					Agência/Código Cedente 0426/23118-9	
Data do documento 10/12/2024	No. Do documento		Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/12/2024	Nosso Número 157/00040393-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 378,70
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). REF NOTA FISCAL 9078						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Sacado: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF 45708765000119						
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN- 335 14610-000 CENTRO IPUA SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	27,05
FERNANDA SANTANA CAETANO	27,05
FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	27,05
FRANCINE MICHELE CANDIDO	27,05
ISADORA GABRIEL DA SILVA	27,05
ISTELA DE SOUSA SANTOS	27,05
JESSICA DE SOUZA GELONI	27,05
LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	27,05
MAISA RAMOS AZEVEDO	27,05
MOISES ALVES DOS SANTOS	27,05
RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	27,05
TAMIRES LEME SANTANA	27,05
THAIS ANANIAS BORGES	27,05
WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	27,05
VALOR DA NOTA:	R\$ 378,70

Quatidade de vidas:

14



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335131440055960025
13/12/2024 14:50:2713/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:50:27
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403937042662311890008299280000037870

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 121.301

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 378,70

VALOR COBRADO 378,70

NR.AUTENTICACAO D.9D7.A13.312.E47.248

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.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 14 de novembro de 2024

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISTELA DE SOUSA SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0039102** série **00391**, que serão concedidas Férias de **17/12/2024** a **31/12/2024**, referente ao período aquisitivo de **22/02/2023** a **21/02/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **12/12/2024**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maíra de

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

Istela de S. Santos

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

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

Aquisição: 22 de fevereiro de 2023 a 21 de fevereiro de 2024
Gozo : 17 de dezembro de 2024 a 31 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

DEMONSTRATIVO

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, 12 de dezembro de 2024.

Istela de S. Santos

ISTELA DE SOUSA SANTOS

ag - 3156.9

conta - 21425-0

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Data 16/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Istela de Sousa Santos				
Data de modificação	16/12/2024-	Tamanho	1452 bytes		
	15:00:15				
Formato	CNAB240	Início do envio	15:00:13	Fim do envio	15:00:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:00:13	Fim do envio	15:00:15	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 16/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Istela de Sousa Santos				
Data de modificação	16/12/2024-15:00:15	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:00:13	Fim do envio	15:00:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:00:13	Fim do envio	15:00:15	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

G331161600575679109
16/12/2024 16:58:26

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	16/12/2024
Data para pagamento	17/12/2024

Favorecidos

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



Pagamentos a terceiros

G331161600575679109
16/12/2024 16:58:26

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	16/12/2024
Data para pagamento	17/12/2024

Favorecidos

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

Pagar este documento até

20/12/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

160,08

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
0124121644019990-8

Tag
16/12/2024 14:16

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024 ✓	1	143,25	0,00	0,00	16,83	160,08
Total Geral:		143,25	0,00	0,00	16,83	160,08

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

CONVENIO 02-2023
C – 102.2023-2

Data de geração da Guia: 16/12/2024 às 14:16:55 - Página 1/ 1

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



Pix Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/365698ee91eb499292ed32b297740d6c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60088Brasilia62070503***63045A10

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/365698ee91eb499292ed32b297740d6c

Empregador: 45.708.765 Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Vencimento da Guia: 20/12/2024

Número da Guia: 0124121644019990-8 Data Emissão: 16/12/2024 14:16:55 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 160,08

Emitida por: 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.708.765/0001-19				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
09/2024		TAMIRES LEME SANTANA	0000000200000000F00000226	420.539.668-66	101	20/09/2024	Mensal	7.731,61	143,25	2,15	0,33	14,35	160,08
				Total do Tomador		Sem Tomador		7.731,61	143,25	2,15	0,33	14,35	160,08
				Total do Estabelecimento		45.708.765/0001-19		7.731,61	143,25	2,15	0,33	14,35	160,08
						Total FGTS		7.731,61	143,25	2,15	0,33	14,35	160,08

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.13.33
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241217142055357082247
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$160,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/12/2024 - 11:21:02
COD PRODUTO: 89091b725f194221a648f8e9e8a1eb7a
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: 17/12/2024 - 11:21:03

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: 5.63C.F86.8ED.C3E.724

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.

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Pagar este documento até

20/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121644017258-9

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

Valor a recolher

3.064,58

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	14	3.064,58	0,00	0,00	0,00	3.064,58
Total Geral:		3.064,58	0,00	0,00	0,00	3.064,58

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Data de geração da Guia: 16/12/2024 às 14:12:04 - Página 1/ 1

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
FGTS - NOVEMBRO 2024.	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.843,99
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$ 13.493,34
017 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – E.S.F. - 1012023-8	R\$ 3.852,08
018 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA – S.M.S. - 1022023-2	R\$ 3.064,58 ✓
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$ 12.443,47
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$ 1.431,35
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 514,97
029 - LEITOS DE SAÚDE MENTAL	R\$ 1.102,42
TOTAL.....	R\$ 37.746,20

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.05
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241217142126574636410
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$3.064,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/12/2024 - 11:21:35
COD PRODUTO: 3505d4a9c0da4e54862fb0a6eb98f311
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: 17/12/2024 - 11:21:36

DOCUMENTO: 121702

AUTENTICACAO SISBB: 4.00A.489.F2C.1B0.E66

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.

Relação de Pagamento

Data : 19/12/2024

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:02

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

13º SALARIO - 2ª PARCELA

Referência: 12/2024 Pagamento: 20/12/2024

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	772,47
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	772,47
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	129,79
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	772,47
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	772,47
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	772,47
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	772,47
F	458	LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	500.275.248-92	001-BANCO DO BRASIL	00873-7	C/000000036394-4	519,93
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	772,47
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	772,47
F	352	RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	325.365.378-11	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000107061-4	660,60
F	226	TAMIRES LEME SANTANA	420.539.668-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017619-2	1.522,60
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	939,43
F	2	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019621-5	73,98

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 14

Total: 10.026,09

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 19/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	122024 - LSM - 13 Salario 2024 - 2 Parcela				
Data de modificação	19/12/2024-14:51:31	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:51:30	Fim do envio	14:51:30
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	122024 - CAPS - 13 Salario 2024 - 2 Parcela				
Data de modificação	19/12/2024-14:51:31	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:51:30	Fim do envio	14:51:30
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	122024 - ESPA - Plantao - 13 Salario 2024 - 2 Parcela				
Data de modificação	19/12/2024-14:51:32	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:51:31	Fim do envio	14:51:31
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	122024 - SUS - 13 Salario 2024 - 2 Parcela				
Data de modificação	19/12/2024-14:51:32	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:51:31	Fim do envio	14:51:31
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	122024 - AE-SMS - 13 Salario 2024 - 2 Parcela				
Data de modificação	19/12/2024-14:51:33	Tamanho	7744 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:51:31	Fim do envio	14:51:31
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	122024 - ABS-ESF - 13 Salario 2024 - 2 Parcela				
Data de modificação	19/12/2024-14:51:33	Tamanho	9196 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:51:33	Fim do envio	14:51:33
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	122024 - UCP - 13 Salario 2024 - 2 Parcela				
Data de modificação	19/12/2024-14:51:34	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:51:33	Fim do envio	14:51:33
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	122024 - Santa Casa - 13 Salario 2024 - 2 Parcela				
Data de modificação	19/12/2024-14:51:34	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:51:33	Fim do envio	14:51:33
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	14:51:33	Fim do envio	14:51:33	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

G3371915401051721
19/12/2024 15:55:14

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 19/12/2024
Data para pagamento 20/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	772,47
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	772,47
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	772,47
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	772,47
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	772,47
TAMIRES LEME SANTANA	LIBERADO	001	3156	17.619	1.522,60
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	772,47
WANDERSON SILVA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	19.621	73,98
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	772,47
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	939,43
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	772,47
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	129,79
LARISSA APARECIDA DA SILV	LIBERADO	001	0873	36.394	519,93
RAPHAELA BRISOLLA GARCIA	LIBERADO	001	3156	107.061	660,60

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

1268

Código de Verificação de Autenticidade

JVIN0IVNN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/12/2024 às 09:04:36

Chave de Acesso

1995480U6MGXV97J76D7EUAD961PCGUU

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	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
			10/12/2024
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			

COMADOR 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			
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 10 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS NOVEMBRO DE 2024, CONVÊNIO : 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICAESPECILAIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	400,00	R\$ 400,00

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, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 375,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1268 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JVIN0IVNN.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã ,03 de Dezembro de 2024

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

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



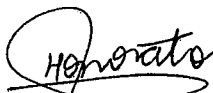
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

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

G337191448850532059
19/12/2024 15:21:14

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 121.901
Valor 375,40
Data transferência 19/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B30204F94CBD78E7

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
1267

Código de Verificação de Autenticidade
UV6JPVA1J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2024 às 08:58:10

Chave de Acesso
1995475XC5G3Q46WQHKENENQ5ATVH7K

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/12/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

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
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 85 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGISTA NO VALOR UNITÁRIO DE 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO NOVEMBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	6.800,00	R\$ 6.800,00

CONVENIO 02-2023
C – 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (6.800,00 x 0,65%)	COFINS (6.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.800,00 x 1,50%)	CSLL (6.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 44,20	R\$ 204,00	R\$ 0,00	R\$ 102,00	R\$ 68,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.381,80						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1267 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UV6JPVA1J.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ipuã, 03 de Dezembro 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 Novembro de 2024, Realizando 85 consultas .



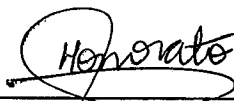
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

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

G337191448850532062
19/12/2024 15:23:13

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 121.902
Valor 6.381,80
Data transferência 19/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E912FA5D39E8F86D

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
61
Código de Verificação de Autenticidade
13KNXC9UE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2024 às 12:01:33
Chave de Acesso
77754SQIN24O6MF6IZZAOFUTMEBZ6IY5

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 09/12/2024
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
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
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 69 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. VALOR BRUTO: R\$ 5.520,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.520,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente	5.520,00	R\$ 5.520,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,32%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.520,00	R\$ 128,06	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\$ 5.520,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G R VAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 61 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 13KNXC9UE.

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 , 03 de Dezembro 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 69 consultas no Centro de Especialidade no mês de Novembro 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

G338191645417993018
19/12/2024 16:52:45

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 121.903
Valor 5.520,00
Data transferência 19/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B05DBEBC90B05353

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
77
Código de Verificação de Autenticidade
YOPCXBQYZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2024 às 18:17:25
Chave de Acesso
7786407YNP086809MXRC3T4S2DL21TKV

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 12/12/2024
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	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			CLÍNICA	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14610-000	IPUÃ-SP			MCDERMATOLOGIAIPUA@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	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
32,00	UN	REFERENTE A 32 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	80,00	R\$ 2.560,00	

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,laboratórios,sanatórios,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\$ 2.560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.560,00	R\$ 51,46	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.560,00						Val. Aprox. Tributos:

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

RECEB(EMOS) DE MC DERMATOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YOPCXBQYZ.

Data

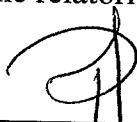
CPF/RG

Assinatura

Ipuã, 03 de Dezembro 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 32 consultas no Centro de Especialidade no mês de Novembro de 2024, conforme relatório anexo.



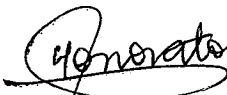
Rosemeire Ap. L. Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

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

G338191645417993021
19/12/2024 16:54:12

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 121.904
Valor 2.560,00
Data transferência 19/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 624C86F9452431D6

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24353.9461595-5	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000292794464			Valor Total do Documento 1.480,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	361,20			361,20
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	722,40			722,40
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	156,52			156,52
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	240,80			240,80
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
Totais		1.480,92			1.480,92

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

18/12/2024 14:48:03

85800000014 3 80920385243 0 55071624353 7 94615955810 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000014 3 80920385243 0 55071624353 7 94615955810 2



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24353.9461595-5
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 1.480,92

Pague com o PIX



RELAÇÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA NOVEMBRO 2024										
	EMISSION	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO	
102.2023-2										
L.R. CLINICA MEDICA LTDA	08/11/2024	707	R\$ 8.880,00	R\$ 133,20	R\$ 266,40	R\$ 57,72	R\$ 88,80	R\$ -	R\$ 8.333,88	
CASTRO & CASTRO CONSULTORIO MÉDICO LTDA	08/11/2024	1261	R\$ 400,00	R\$ 6,00	R\$ 12,00	R\$ 2,60	R\$ 4,00	R\$ -	R\$ 375,40	
CASTRO & CASTRO CONSULTORIO MÉDICO LTDA	08/11/2024	1260	R\$ 7.040,00	R\$ 105,60	R\$ 211,20	R\$ 45,76	R\$ 70,40	R\$ -	R\$ 6.607,04	
PEDRO FELLIPE DEBORTO RUDINE REMOLLI EVANGELISTA	29/11/2024	595	R\$ 7.760,00	R\$ 116,40	R\$ 232,80	R\$ 50,44	R\$ 77,60	R\$ -	R\$ 7.282,76	
			R\$ 24.080,00	R\$ 361,20	R\$ 722,40	R\$ 156,52	R\$ 240,80	R\$ -	R\$ 22.599,08	
				NOTAS DA CONTA 102.2023-2 VALOR TOTAL R\$1.480,92						



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335201129232244024
20/12/2024 11:40:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.40.01
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8580000014-3 80920385243-0

55071624353-7 94615955810-2

Data do pagamento 20/12/2024

Numero do Documento 07.16.24353.9461595-5

Valor Total 1.480,92

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24353.9266565-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000292794464			Valor Total do Documento 2.276,51

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.007,82			2.007,82
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	268,69			268,69
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:11/2024 Vencimento:24/12/2024				
Totais		2.276,51			2.276,51

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

SENDER (Versão:5.2.0)Página: 1 / 118/12/2024 14:09:52

85860000022 5 76510385243 2 55071624353 7 92665653125 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000022 5 76510385243 2 55071624353 7 92665653125 9



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24353.9266565-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 2.276,51

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 - NOVEMBRO/2024**

SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.475,39
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	10.122,39
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	2.536,80
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE -1022023-2	R\$	2.007,82 ✓
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	9.211,97
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.144,13
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	429,49
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	843,84
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	27.771,83
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\$	2.535,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$	415,90
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	4.508,10
TOTAL.....	R\$	32.279,93

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.		
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.		
CNPJ. 45.708.765/0001-19.		
NOVEMBRO/2024.		
DARF – 8301 - PIS 1,0% SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	161,43
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.175,36
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	318,31
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	268,69
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.063,52
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	118,85
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	43,62
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	95,64
SUB TOTAL 1.....	R\$	3.245,42



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335201129232244026
20/12/2024 11:41:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.41.17
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8586000022-5	76510385243-2
	55071624353-7	92665653125-9
Data do pagamento		20/12/2024
Numero do Documento	07.16.24353.9266565-3	
Valor Total		2.276,51

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração 2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24355.6941407-4	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295856028 13º salário			Valor Total do Documento 1.797,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.797,65			1.797,65
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2024 Vencimento:20/12/2024				
	Totais	1.797,65			1.797,65

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

20/12/2024 16:26:51

85810000017 0 97650385243 8 55071624355 3 69414074566 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000017 0 97650385243 8 55071624355 3 69414074566 8



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24355.6941407-4
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 1.797,65

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 - DEZEMBRO/2024 - 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.206,98
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	9.247,59
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	2.026,14
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE -1022023-2	R\$	1.797,65 ✓
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	8.035,01
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.154,55
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	399,85
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	761,66
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	24.629,43
AUTÔNOMOS–ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE-E.S.F.CONTADOR-1012023-8	R\$	-
AUTÔNOMOS–CONTADOR-EX.SERV.P.AT.ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$	-
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$	-
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	-
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	-
TOTAL.....	R\$	24.629,43



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331201640759263020
20/12/2024 16:49:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.49.56
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA CONV 022023

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.023-2

EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85810000017-0 97650385243-8

55071624355-3 69414074566-8

Data do pagamento 20/12/2024

Numero do Documento 07.16.24355.6941407-4

Valor Total 1.797,65

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



PREFEITURA DE UBERLÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota **607**
Número RPS | Série
Data da Emissão **23/12/2024 10:34**
Código de Verificação **SZgWYRbrK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **31.069.899/0001-22** Inscrição Municipal: **297.739-00**
Razão Social: **PEDRO FELLIPE DEBORTO RUDINE REMOLLI EVANGELISTA**
Endereço: **RUA DUQUE DE CAXIAS, 450 - SALA 801**
Bairro: **BAIRRO CENTRO** CEP: **38400-142**
Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**



TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.708.765/0001-19**
Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**
Endereço: **R FERDINANDO FRATIN, 335** Bairro: **CENTRO**
Município / UF: **Ipuã / SP** CEP: **14610-000**
E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A CONSULTA AMBULATORIAL ORTOPÉDICA SUS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024. CONVÊNIO ATENÇÃO ESPECIALIZADA SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE - CONTA: 102.2023-2 VALOR BRUTO: R\$ 8.800,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 8.258,80

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.800,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Ipuã/SP	Incidente	Uberlândia/MG	-	A Recolher
BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	2%	R\$ 176,00
RETENÇÕES FEDERAIS				
PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R\$ 57,20	R\$ 264,00	R\$ 132,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2



Entre contas correntes BB

G333231507917873022
23/12/2024 15:24:35

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 8.258,80
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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310314363733641
03/01/2025 14:40:50

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

Data 30/12/2024 Valor R\$ 17.978,25 C

Importe referente a Transferência recebida, 30/12 09:59 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.

(Dezessete mil e novecentos e setenta e oito reais e vinte 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 03/01/2025 14:40:50

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, 04 de dezembro de 2024

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISADORA GABRIEL DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0002129** série **00391**, que serão concedidas Férias de **03/01/2025** a **17/01/2025**, 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 **30/12/2024**.

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 : 03 de janeiro de 2025 a 17 de janeiro de 2025
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

DEMONSTRATIVO

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, 30 de dezembro de 2024.

ISADORA GABRIEL DA SILVA

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Remessa

Ciente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Data 30/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Isadora Gabriel da Silva				
Data de modificação	30/12/2024-	Tamanho	1452 bytes		
	16:49:13				
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:13	Fim do envio	16:49:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:49:13	Fim do envio	16:49:13	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 30/12/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Isadora Gabriel da Silva				
Data de modificação	30/12/2024-16:49:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:13	Fim do envio	16:49:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:49:13	Fim do envio	16:49:13	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

G337301629212709074
30/12/2024 17:16:46

Dados consultados

Agência	3156-9
Conta	1022023-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	AGENDADO
Data para débito	31/12/2024
Data para pagamento	02/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISADORA GABRIEL DA SILVA	AGENDADO	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



Pagamentos a terceiros

G337301629212709074
30/12/2024 17:16:46

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1022023-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote AGENDADO
Data para débito 31/12/2024
Data para pagamento 02/01/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISADORA GABRIEL DA SILVA	AGENDADO	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