



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330207540760731
02/07/2025 08:04:39

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	01/07/2025	83.499.870	13.500,00	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

Relação de Pagamento

Data : 04/07/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 16:51

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 06/2025 Pagamento: 05/07/2025

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	1.906,45
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.906,45
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	1.906,45
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.906,45
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	1.906,45
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	1.906,45
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.906,45
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	1.906,45
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	1.906,45
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	1.906,45
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 10							Total: 19.064,50

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	062025 LSM				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:16	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:16	Fim do envio	16:48:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 CAPS				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:20	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:20	Fim do envio	16:48:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 ESPA Plantao				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:22	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:22	Fim do envio	16:48:22
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 SUS				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:24	Tamanho	18876 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:24	Fim do envio	16:48:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 AESMS				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:26	Tamanho	5808 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:26	Fim do envio	16:48:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 ABSESF				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:28	Tamanho	7260 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:28	Fim do envio	16:48:28
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 UCP				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:30	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:30	Fim do envio	16:48:30
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 Santa Casa				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:33	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:31	Fim do envio	16:48:31
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:48:31	Fim do envio	16:48:31	Total Enviado	3872 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

G3320416430208161
04/07/2025 17:15:31

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 04/07/2025
Data para pagamento 07/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.906,45
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	1.906,45
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.906,45
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.906,45
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	1.906,45
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.906,45
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.906,45
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.906,45
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	1.906,45
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	1.906,45

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
9751
Código de Verificação de Autenticidade
I5DB4TD4M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 08:56:40
Chave de Acesso
 2192016Z085QX9E099KS5WFRMZMCA24K

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	SAO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/07/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 02 - ATENCAO BASICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE REF. PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025	27.05	R\$ 324,60

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...	3,4231%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 324,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 324,60	R\$ 11,11	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 324,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE **ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9751** E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

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

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	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
THAIS ANANIAS BORGES	27,05
WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	27,05
VALOR DA NOTA:	R\$ 324,60

Quatidade de vidas:

12

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04048.440426 62311.890008 9 11390000032460

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/07/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/07/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 157 / 00040484 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 324,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 9751					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04048.440426 62311.890008 9 11390000032460

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/07/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/07/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 157 / 00040484 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 324,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 9751					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334101430581487017
10/07/2025 14:55:1310/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:55:15
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404844042662311890008911390000032460

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	71.001
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	324,60
VALOR COBRADO	324,60

NR.AUTENTICACAO B.2C9.F20.0C6.F7A.91A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
67**Dados do Prestador de Serviço****Pedro Fellipe Deborto Rudine Remolli Evangelista**Rua Marechal Deodoro, 1085 APARTAMENTO 112 CONDOMINIO ARC - Centro
CEP 14010-190 - Fone: (03)99247-7788 - Ribeirão Preto/ SP
eduardo.nunes@portosegurocontabil.com.br
Inscrição Municipal 20932335 - CPF/CNPJ 31.069.899/0001-22

Data de Geração da NFS-e

07/07/2025 13:27:24

Data de Competência

07/07/2025

Cód. de Autenticidade

9A210474A

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ipuã - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	
Endereço : Rua Ferdinando Fratin	Número : 335
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14610-029	Cidade/UF : Ipuã/ SP
Telefone :	E-mail : santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos ServiçosREFERENTE A CONSULTA AMBULATORIAL ORTOPÉDICA SUS NO MÊS DE ABRIL DE 2025.
CONVÊNIO ATENÇÃO ESPECIALIZADA SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE - CONTA: 102.2023-2
Dr Pedro Deborto CRM: 197773-SP"Banco do Brasil
Ag: 1501-6
C.C. 50.191-3"**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2****Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
I. Total dos Serviços R\$ 4.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.300,00	Total do ISSQN R\$ 86,00
PIS R\$ 27,95	COFINS R\$ 129,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 64,50	CSLL R\$ 43,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.035,55	

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
67

Dados do Prestador de Serviço

Pedro Fellipe Deborto Rudine Remolli Evangelista

Rua Marechal Deodoro, 1085 - APARTAMENTO 112 CONDOMINIO ARC - Centro
CEP 14010-190 - Fone: (03)99247-7788 - Ribeirão Preto/ SP
eduardo.nunes@portosegurocontabil.com.br
Inscrição Municipal 20932335 - CPF/CNPJ 31.069.899/0001-22

Data de Geração da NFS-e

07/07/2025 13:27:24

Data de Competência

07/07/2025

Cód. de Autenticidade

9A210474A

Responsável pela Retenção



Carta de Correção Eletrônica - CC-e ✓

Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 07/07/2025 13:27:24	Data de Emissão da CC-e 14/07/2025 15:08:17	Número da CC-e 1
Local dos Serviços Ipuã - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	
Endereço : Rua Ferdinando Fratin	Número : 335
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14610-029	Cidade/UF : Ipuã/ SP
Telefone :	E-mail : santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços - Retificação

REFERENTE A CONSULTA AMBULATORIAL ORTOPÉDICA SUS NO MÊS DE MAIO DE 2025.
CONVÊNIO ATENÇÃO ESPECIALIZADA SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE - CONTA: 102.2023-2

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401		8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 4.300,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.300,00	Total do ISSQN R\$ 86,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 27,95	COFINS R\$ 129,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 64,50	CSLL R\$ 43,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.035,55
Construção Civil			Cód. Obra :		Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**Entre contas correntes BB**G337141546690050043
14/07/2025 16:18:47**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 4.035,55
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

G3373108372020111
31/07/2025 08:44:42

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

Data 15/07/2025 Valor R\$ 92.492,75 C

Importe referente a Transferência recebida, 15/07 08:18 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.

(Noventa e dois mil e quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 31/07/2025 08:44:42

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO - COMPLEMENTAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN, nº 335, HOSPITAL				04 Bairro CENTRO	
05 Município IPUA		06 UF SP	07 CEP 14.610-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.65619.06.4	11 Nome LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ANTONIO DE PAULA SOUZA, nº 1057				13 Bairro JARDIM PARAISO
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.611-058	17 CTPS (nº, série, UF) 0044207, 00391, SP	18 CPF 500.275.248-92
19 Data de Nascimento 14/02/2001	20 Nome da Mãe ANGELICA APARECIDA DA SILVA PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 0,00	24 Data de Admissão 17/06/2024	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2025	26 Data de Afastamento 02/06/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR. EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de /dias Salário (líquido de /faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade		54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família		63 13º Salário Proporcional /12 avos	
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. /12 avos		66.1 Férias Venc.	
68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado		70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		89 Abonos Desvinculados do Salário		95.1 PAGTO DESC.INDEVIDOS	425,08
95.2 Adic. Noturno		95.3 Adicional Noturno		95.4 Adicional Noturno	
99 Ajuste do Saldo Devedor				TOTAL BRUTO	425,08

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		112.1 Previdência Social	
112.2 Prev Social - 13º Salário		114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
115.1 Desconto Acordado				TOTAL DEDUÇÕES	0,00
				VALOR LÍQUIDO	425,08

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.554,80

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
0125071180705190-2

Tag
ATENCAO ESPECIALIZADA - SIST. MUN.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	10	1.554,80	0,00	0,00	0,00	1.554,80
Total FGTS:		1.554,80	0,00	0,00	0,00	1.554,80

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.554,80

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

Observações

Data de geração da Guia: 11/07/2025 às 14:27:20 - 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/api/v2/cobv/2caded43c84746eb94b4d6bace1fe4de520400053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63042053

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2caded43c84746eb94b4d6bace1fe4de



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.40
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250715183840388718025
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.554,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/07/2025 - 15:38:49
COD PRODUTO: 793f3c11aa654ef483107d63379f86d1
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Cef Matriz
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: 15/07/2025 - 15:38:50

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: B.E19.9C7.7DA.FDA.025

Central de Atendimento BB
4004 0001

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 fala

0800 729 0088

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



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarã

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

928

Código de Verificação de Autenticidade

ORR3P391Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 16:27:05

Chave de Acesso

256988614A31ZV1JBQ17FUO5OKIZYLQ9

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
			Competência 11/07/2025
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
27.360.622/0001-87		5883	000036999	VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA
Logradouro			Complemento	Bairro
AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14500-000	GUARÁ-SP			victor_guara@hotmail.com

CONDOMINIO DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 122 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE JUNHO DE 2025.	9.760,00	R\$ 9.760,00
		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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.760,00	R\$ 195,20	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\$ 9.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 2092-3
CONTA CORRENTE 16671-5

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 928 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ORR3P391Q.

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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLÍNICA MÉDICA ME – CNPJ 27.360.622/0001-87, prestou serviço de atendimento MÉDICO em GINECOLOGIA, no mês de Junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 122 consultas.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila Ap. R. Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. R. Rezende
Enfermeira
Corren-SP 345.597

Camila Ap. R. Rezende
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**G333161620693021083
16/07/2025 17:11:43**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 9.760,00
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

42

Código de Verificação de Autenticidade

OK0WU9Q6Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 14:49:04

Chave de Acesso

81430CRS0FBJTTFROXG23XNUDIY9VY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2025
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 45.862.649/0001-50	RG/Inscrição Estadual 52.477.404-3	Inscrição Municipal 1.129.3994	Cadastro 000016007	Nome/Razão Social RENATA FERREIRA ANTONIASSI
Logradouro RUA MOREIRA CESAR, 441	CEP 14610-051	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
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 152 horas de psicoterapia no valor unitário de R\$25,00 na atenção especializada, no mes de Junho de 2025. Convenio 02/2023 atenção basica especializada do sistema municipal de saude Conta bancaria: Banco do brasil agencia 3156-9 conta corrente:20538-9	3.800,00	R\$ 3.800,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 3.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.800,00	R\$ 76,38	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.800,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$513,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$76,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA FERREIRA ANTONIASSI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OK0WU9Q6Q.

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, 11 de julho de 2025

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa RENATA FERREIRA ANTONIASSI - ME - CNPJ 45.862.649/0001-50, prestou serviço de psicoterapia, na quantidade de **152 horas** no Centro de Especialidade no mês de Junho de 2025, conforme relatórios anexo.

Rosemeire Aparecida Leandro Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Aparecida Leandro Teixeira, eu Camila Aparecida Rocha de Rezende, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.

Camila Aparecida Rocha de Rezende
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**G333161620693021077
16/07/2025 17:06:11**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 3.800,00
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

24

Código de Verificação de Autenticidade

9IW8MFMMF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 15:04:05

Chave de Acesso

81434KXGYA7E12HNMAVP5102OT10X3JY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.122.813/0001-43	RG/Inscrição Estadual 56.680.712-9	Inscrição Municipal 1.125.4094	Cadastro 000016705	Nome/Razão Social ALICIA SIMÕES BURANELO
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 791	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail ALICIABURANELO@HOTMAIL.COM	

COMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JUNHO DE 2025. 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	4.500,00	R\$ 4.500,00

Dados Bancários de titularidade da empresa Alicia Simões Buranelo LTDA. Banco do Brasil. Agência: 3156-9 Conta Corrente: 21843-0

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ALICIA SIMÕES BURANELO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9IW8MFMMF.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Julho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Alicia Simões Buranelo - CNPJ: 49.122.813/0001-43**, prestou serviços odontológicos no mês de Junho de 2025 na Atenção Especializada no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.



Responsável pelo Relatório

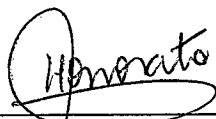
De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha Resende, gestora do **CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Camila Aparecida Rocha Resende

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**G333161620693021091
16/07/2025 17:19:45**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

39

Código de Verificação de Autenticidade

CNWO3Q4BN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2025 às 11:05:17

Chave de Acesso

81457LU5QHN4SO0UUQS7M43FKAJ8ZSUB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br: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 14/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.048.171/0001-57	RG/Inscrição Estadual 455.346.79-3	Inscrição Municipal 1.125.4223	Cadastro 000017572	Nome/Razão Social GABRIEL FLORES CUSTODIO
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 922	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JUNHO DE 2025. 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. VALOR BRUTO: R\$ 4.500,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.500,00 Agência:3156-9 Conta Corrente: 22306-9	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GABRIEL FLORES CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CNWO3Q4BN.

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, 02 de Julho de 2025

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 Junho de 2025 na Atenção Especializada 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 Camila Aparecida Rocha Resende, gestora do **CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Rocha da Rocha
Enfermeira
Coren-SP 345.597

Camila Aparecida Rocha Resende

Gestora do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G333161620693021088
16/07/2025 17:17:43**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

368/Nfe



Número / Série 368 / Nfe Emissão 15/07/2025 10:41:51 Incidência Frutal (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 15/07/2025 Código de verificação 1ZNU.ZRSN.59JC.PCCG 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. (2,6126008 %)

* 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 JUNHO DE 2025. CONVÊNIO 02/2023 - CONTA: 102.2023-2

R\$ 2.880,00

Observações

Dados Bancários:

Banco 756

Agência 3120

C-c 5258-2

PEDRO SANT ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 41.206.885/0001-67

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2**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 (%)

2.880,00

75,24

0,00

2.880,00

2,6126008 %

Outras Retenções(R\$)

Desconto Incondicional(R\$)

Valor Líquido:

R\$ 2.880,00

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 368, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1ZNU.ZRSN.59JC.PCCG>

Data: / /

Assinatura:



TED

G333161620693021053
16/07/2025 16:46:18

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 71.601
Valor 2.880,00
Data transferência 16/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 031A27B2335782F5

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 SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

848/Nfe



Número / Série	848 / Nfe	Emissão	15/07/2025 11:19:24	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	15/07/2025	Código de verificação	12RK.IKQW.AYBZ.IIEA	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021

Telefone: (16) 9792-1645

Município: São José do Rio Pardo - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 015831

Cod. Mob.: 015831

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: UROLIFE

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: 14.61-0-000

Telefone:

Município: Ipuã - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: faturamento@santacasaihua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição

Total

REFERENTE A CONSULTAS DE UROLOGIA REALIZADAS NO MÊS DE JUNHO DE 2025. CONVÊNIO 02/2023 - CONTA: 102.2023-2.

R\$

1.360,00

Observações

BANCO BANCOOB: 758
AGENCIA/COOPERATIVA: 3125
CONTA CORRENTE: 1.131.251-3

Tributos Federais

PIS

8,84

INSS

0,00

CSLL

13,60

IRRF

20,40

COFINS

40,80

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)

1.360,00

ISS(R\$)

27,20

Desconto Condicional(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

1.360,00

Alíquota (%)

2,00 %

Outras Retenções(R\$)

0,00

Valor Líquido:

R\$ 1.276,36

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 848, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/12RK.IKQW.AYBZ.IIEA>

Data: / /

Assinatura:

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2



TED

G333161620693021056
16/07/2025 16:48:02

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3125 SICCOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 11312513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.400.836/0001-60
Nome favorecido EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.602
Valor 1.276,36
Data transferência 16/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FEBB94460CF9423D

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
07/2025Número RPS: Número Nota Fiscal: **208** Data Emissão
11/07/2025**PIRES E PIRES SAUDE OCUPACIONAL LTDA**14403-465 - RUA RUA VICENTE GRAMANI, 2187 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-465CNPJ/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

208

Valor R\$

800,00

Vencimento

À vista

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

RUA FERDINANDO FRATIM, 335 - CENTRO

Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

**Valor por
extenso**

OITOCENTOS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A 10 CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGISTA NO MÊS JUNHO DE 2025.	800,00	800,00
CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.				
DADOS BANCÁRIOS				
BANCO DO BRASIL				
AG: 9092-9				
C/C: 49922-6				
PIX: CNPJ: 41.198.031/0001-86				

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

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	800,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 16,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
800,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	800,00

Esta é a chave de validação: CCAV-AYPX

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



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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa PIRES E PIRES SAÚDE OCUPACIONAL LTDA – CNPJ 41.198.031/0001-86, prestou serviço de atendimento MÉDICO em NEFROLOGIA, no mês de Junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Realizando 10 consultas.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila Ap. R. Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
Coren-SP 345.597

Camila Ap. R. Rezende

Gestora do Convênio

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

Priscila Honórato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 17:15:58
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250716201432624176354
PAGO POR: SANTA CASA CONV 022023
CNPJ: 45.708.765/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3156 - CONTA: 00000000000010220232
VALOR: R\$ 800,00
DATA: 16/07/2025 - 17:15:47

NOME DO RECEBEDOR: PIRES E PIRES SAUDE OCUPACION
AL LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 41.198.031/0001-86
CHAVE PIX: 41198031000186
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
t
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
L. R. R. CLINICA MEDICA LTDA
Inscrição Municipal 14287
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 364
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
32.409.347/0001-89

E-mail

Complemento Bairro
SALA 1 CENTRO

CEP DDD/Fone
14500-000



462500989154

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 11/07/2025 15:08 Competência 07/2025 No. Controle 00909154 No. NF 00000803 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2WPS-3R7S-5E3C-0BPR-1R4X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Inscrição Municipal ISENTA
Inscrição Estadual/RG ISENTA

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Cidade/UF
IPUA / SP

CEP DDD/Fone
14610-000 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 63 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 DA ATENCAO ESPECIALIZADA NO MES DE JUNHO DE 2025. CONVENIO: 02/2023 - ATENCAO BASICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

DR RODRIGO ALMEIDA CHAEBUB RODRIGUES

L.R.R CLINICA MEDICA LTDA
BANCO: ITAU
AG 0698
C/C 99.708-7

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	32,76 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	151,20 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	75,60 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	50,40 (-)	Total Ret.Federais	R\$	309,96	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.730,04

	Valor do ISSQN	100,80	Valor Total da Nota	5.040,00
--	----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	5.040,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Percentual Aproximado dos Tributos: 6.15 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000803

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2WPS-3R7S-5E3C-0BPR-1R4X



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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa L.R.R. CLÍNICA MÉDICA LTDA– CNPJ 32.409.347/0001-89, prestou serviço de atendimento MÉDICO em OFTALMOLOGIA, no mês de junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 63 consultas.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira
Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila Ap. R. Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Alves da Rezende
Enfermeira
Coren-SP 345.597

Camila Ap. R. Rezende
Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G338181331283110013
18/07/2025 13:36:45

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 71.801
Valor 4.730,04
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3AB3C53B21AFA7B6

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
1341
Código de Verificação de Autenticidade
7F16HTOIH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 08:47:42
Chave de Acesso
2196208G0SP4IL7N3WVPMCR2II3UR7GF

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 14/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.183.389/0001-05		06443	010780	CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
R. RUA AMAZONAS, 00419				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14600-053	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP			

CONDOMINIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro			Complemento
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 À 63 CONSULTAS MÉDICA DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO JUNHO DE 20025. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	5.040,00	R\$ 5.040,00

CONVENIO 02-2023
C – 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.040,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.040,00 x 0,65%)	COFINS (5.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.040,00 x 1,50%)	CSLL (5.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,76	R\$ 151,20	R\$ 0,00	R\$ 75,60	R\$ 50,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.730,04

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1341** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7F16HTOIH**.

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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA – CNPJ 07.183.389/0001-05, prestou serviço de atendimento MÉDICO em NEUROLOGIA, no mês de Junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo. Totalizando 63 consultas.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila AP. Rocha de Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Alves Rocha
Enfermeira
Coren-SP/345.597

Camila Ap. R. Rezende

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G338181358379407024
18/07/2025 14:14:17

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 71.802
Valor 4.730,04
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FCE7FE5AB1EE0719

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
1342
Código de Verificação de Autenticidade
XLI8Z48HV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 08:58:52
Chave de Acesso
2196213UWL6AKN3RARKJ3PFUM9J5712M

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	Competência	
				14/07/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 07.183.389/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 06443	Cadastro 010780	Nome/Razão Social CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA	
Logradouro R. RUA AMAZONAS, 00419			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14600-053	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS					
F/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ		
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento	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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	REFERENTE À 10 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DP 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	Desconto Condicionado	
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (400,00 x 0,65%)	COFINS (400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (400,00 x 1,50%)	CSLL (400,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 2,60	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 375,40							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1342** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XLI8Z48HV**.

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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA – CNPJ 07.183.389/0001-05, prestou serviço de laudo para eletroencefalograma, no mês de Junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Realizando 10 laudos.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira
Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila Ap. Rocha Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
Coren/SP 345.597

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G338181358379407027
18/07/2025 14:16:04

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 71.803
Valor 375,40
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0824081DC01B7D79

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
105
Código de Verificação de Autenticidade
13C8UFVTB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 14:53:29
Chave de Acesso
81432C94NQS4ZZ884GG2WBOD4NCH0GFX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

COMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ REFERENTE A 65 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. VALOR BRUTO: R\$ 5.200,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.200,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente	5.200,00	R\$ 5.200,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,4391%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.200,00	Total do ISS R\$ 126,83	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\$ 5.200,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **G R VAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **13C8UFVTB**.

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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa G R VAZ LTDA CNPJ 51.977.656/0001-08, prestou serviço de atendimento MÉDICO em PEDIATRIA, no mês de Junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 65 consultas.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila Ap. R. Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. R. Rezende
Enfermeira
Coren-SP 345.597

Camila Ap. R. Rezende

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G335181520701016013
18/07/2025 15:26:59

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 71.804
Valor 5.200,00
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E1BC4F8ED9939891

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



482588989161

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/07/2025 15:15	07/2025	00909161	00000523	1 de 1	7Z7W-6S1F-5E3C-0BPR-1R1E

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 32 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 80,00 PRESTADO NO MES JUNHO DE 2025.

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

CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SICREDI S/A 748

CONTA- 33.258-6

AG. 0715

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\$	2.560,00
				Valor do ISSQN	51,46	Valor Total da Nota		2.560,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	2.560,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

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

ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE IPUA/SP

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

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

Recebi(emos) de: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº00000523

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0BPR-1R1E



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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa JOSÉ MÁRIO JÚNIOR ME – CNPJ 27.374.671/0001-79, prestou serviço de atendimento MÉDICO em VASCULAR E ANGIOLOGIA, no mês de Junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 32 consultas.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila Ap. Rocha Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
Coren-SP 345.597

Camila Ap. R. Rezende

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G335181520701016017
18/07/2025 15:28:57

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 332586
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.374.671/0001-79
Nome favorecido JOSE MARIO JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.805
Valor 2.560,00
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5D7C0B3E6A7CFE57

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
07/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

38**11/07/2025****DRA. RENATA BORGES FISIOTERAPEUTA E REABILITAÇÃO LTDA**14403-718 - RUA 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

38

Valor R\$

4.035,55

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 TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	REFERENTE A 172 CONSULTAS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2025 DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	4.300,00	4.300,00
---	---	----------	----------

VALOR: R\$ 4.300,00

IRRF (1,5%) R\$ 64,50

PIS Retido (0,65%) R\$ 27,95

COFINS Retido (3%) R\$ 129,00

CSLL Retido (1,0%) R\$ 43,00

ISS Retido R\$ 0,00

Total Líquido R\$ 4.035,55

DADOS BANCARIOS:

AGENCIA - 0001

CONTA 41339803-7

BANCO - 0260

NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO.

**CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2****Valor Aprox. Tributos: R\$ 670,37 (15,59%) Fonte: IBPT**

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 4.300,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 4.300,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00 % 129,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

4.300,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

64,50

PIS

27,95

COFINS

129,00

CSLL

43,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

4.035,55

Esta é a chave de validação: YRZB-PUPEP

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, 27 de junho de 2025.

DO Centro de Fisioterapia Municipal.

Convênio 02/2023 Atenção Especializada.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ipuã que a empresa **DRA RENATA BORGES FISIOTERAPEUTA E REABILITAÇÃO LTDA- CNPJ 44.395.342/0001-23** prestou serviço de fisioterapia, na quantidade de **172 atendimentos totais** no Centro de Fisioterapia no mês de junho de 2025, conforme relatório anexo.

Fábio Vanderlei
Fisioterapeuta Coordenador – Crefito: 100.555 F

De acordo com o comunicado do fisioterapeuta responsável Fábio Vanderlei, eu Camila Aparecida Rocha De Resende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório anexo.

Camila Aparecida Rocha De Resende
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

G335181520701016020
18/07/2025 15:31:07

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 71.806
Valor 4.035,55
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D0C99B7BBEF9151B

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

17

Código de Verificação de Autenticidade

EEI3CKPRW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 21:40:01

Chave de Acesso

814446MM2093TFQRUQT70714AV1YDJER

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br: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 11/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 14610-000	Cidade/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 JUNHO DE 2025. 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: Banco 756 sicoob - Agência 3206.9 - Conta n 3216098.4.

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 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EEI3CKPRW.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Julho de 2025

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 serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Junho de 2025 na Atenção Especializada no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

Karoline Pereira da Silva.

Responsável pelo Relatório

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

Camila Ap. Rocha Resende
Enfermeira
Cepim 14.143.097

Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G335181520701016023
18/07/2025 15:33:21

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 71.807
Valor 4.500,00
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6F924D4B163AD3D4

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



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
4GHBGRL9M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2025 às 14:35:13
Chave de Acesso
 219669926NSD0KRP7Y3MRAQDEXK874E3

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 IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/07/2025
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 17857	Inscrição Municipal 071767	Cadastro 071767	Nome/Razão Social ANA PAULA BOLSONI LTDA
Logradouro R. RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	Complemento SALA 2	Bairro RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO	CEP 14604-050	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP
Telefone 14604-050	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 35 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	2.800,00	R\$ 2.800,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,21%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 89,88	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\$ 2.800,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$376,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$75,32 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE ANA PAULA BOLSONI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4GHBGRL9M.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes n° 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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa ANA PAULA BOLSONI LTDA, CNPJ 35.834.949/0001-71, prestou serviço de atendimento MÉDICO em PEDIATRIA, no mês de Junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo. Totalizando 35 consultas.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila Ap. Rocha de Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
COREN SP/345.597

Camila Ap. R. Rezende

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G335181520701016027
18/07/2025 15:35:05

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 71.808
Valor 2.800,00
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 18EA54243D1C176C

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

100

Código de Verificação de Autenticidade

82XWK7G9I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2025 às 10:58:58

Chave de Acesso

814782C163F6QBARWY00S9UKR6AW58XI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br: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 15/07/2025
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 50.165.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual 361.026.759.110	Inscrição Municipal 1.116.4176	Cadastro 000017239	Nome/Razão Social MC DERMATOLOGIA LTDA
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 1130	Complemento CLINICA	Bairro CENTRO		
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
47,00	UN	REFERENTE A 47 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 80,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO MÊS DE JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	80,00	R\$ 3.760,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER CONTA JURÍDICA AGENCIA: 0182 C/C:13.004566-8 MC DERMATOLOGIA LTDA ME
 CNPJ: 50.165.640/0001-20

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.760,00	Total do ISS R\$ 75,58	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE MC DERMATOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 82XWK7G9I.

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, 02 de Julho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa MC DERMATOLOGIA LTDA – CNPJ 50.165.640/0001-20, prestou serviço de atendimento MÉDICO em DERMATOLOGIA, no mês de Junho de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 47 consultas.

CONVÊNIO 02/2023 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Camila Ap. R. Rezende, gestora do plano de trabalho do **CONVÊNIO 02/2023 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. R. Rezende
Enfermeira
Coren SP 845.597

Camila Ap. R. Rezende
Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G335181520701016030
18/07/2025 15:37:09

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 71.809
Valor 3.760,00
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 11562398E232957F

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



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 Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25199.1603491-0	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000364729884			Valor Total do Documento 956,33

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	233,25			233,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	466,50			466,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	101,08			101,08
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	155,50			155,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		956,33			956,33

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

SENDER (Versão:5.2.5)Página: 1 / 118/07/2025 17:35:36

85880000009 1 56330385251 8 99071625199 2 16034910198 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000009 1	56330385251 8	99071625199 2	16034910198 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25199.1603491-0
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 956,33

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFS: NOTAS PAGA JUNHO 2025										
TRIB.	102.2023-2	EMIÇÃO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	L.R. CLINICA MEDICA LTDA	10/06/2025	794	R\$ 5.520,00	R\$ 82,80	R\$ 165,60	R\$ 35,88	R\$ 55,20	R\$ -	R\$ 5.180,52
LP	CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA	10/06/2025	1333	R\$ 280,00	R\$ 4,20	R\$ 8,40	R\$ 1,82	R\$ 2,80	R\$ -	R\$ 262,78
LP	CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA	10/06/2025	1332	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	R\$ 216,00	R\$ 46,80	R\$ 72,00	R\$ -	R\$ 6.757,20
LP	ROGERIO HENRIQUE SOARES	17/06/2025	1543	R\$ 340,00	R\$ 5,10	R\$ 10,20	R\$ 2,21	R\$ 3,40	R\$ -	R\$ 319,09
LP	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA	16/06/2025	829	R\$ 2.210,00	R\$ 33,15	R\$ 66,30	R\$ 14,37	R\$ 22,10	R\$ -	R\$ 2.074,08
				R\$ 15.550,00	R\$ 233,25	R\$ 466,50	R\$ 101,08	R\$ 155,50	R\$ -	R\$ 14.593,67
					NOTAS DA CONTA 1022023-2 R\$ 956,33					



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.44.44
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250718204552770191330
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$956,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/07/2025 - 17:45:58
COD PRODUTO: 07162519916034910045229203
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 17:45:59

DOCUMENTO: 071810
AUTENTICACAO SISBB: 2.DC3.53F.07B.E19.AAF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Junho/2025

Data de Vencimento
18/07/2025

Número do Documento
07.16.25199.1644888-0

Pagar este documento até

18/07/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000364729884

Valor Total do Documento

1.172,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.155,97			1.155,97
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	16,63			16,63
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		1.172,60			1.172,60

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

SENDER (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/07/2025 18:01:29

85890000011 5 72600385251 0 99071625199 2 16448880384 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000011 5 72600385251 0 99071625199 2 16448880384 8



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25199.1644888-0
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 1.172,60

Pague com o PIX



JUNHO/2025.		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.428,97
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	7.898,31
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	2.541,97
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	1.155,97
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	6.747,39
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.362,93
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	419,96
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	856,34
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	22.411,84
AUTÔNOMOS-ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE-E.S.F.CONTADOR-1012023-8	R\$	607,20
AUTÔNOMOS-CONTADOR-EX.SERV.P.AT.ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$	303,60
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$	455,40
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	160,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.791,48
TOTAL.....	R\$	24.203,32

DARF – PIS - FOLHA 06/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	166,94
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.242,91
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	335,68
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	209,11
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.119,25
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	136,67
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	43,61
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	97,98
TOTAL.....	R\$	3.352,15

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 05/2025 - PAGO EM 06/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	41,92
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.379,38
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	16,63
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.871,15
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	576,37
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	145,63
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	28,01
SUB TOTAL.....	R\$	4.059,09

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 05/2025 - PAGO EM 06/2025.		
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$	-
SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	5.206,40

FGTS - 06/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.335,49
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	9.799,24
017 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – E.S.F. - 1012023-8	R\$	2.577,84
018 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA – S.M.S. - 1022023-2	R\$	1.554,80
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$	8.776,96
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$	1.093,24
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	784,08
TOTAL.....	R\$	26.270,43



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.44.56
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250718211859926619982
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.172,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/07/2025 - 18:19:06
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162519916448880041054308
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 18:19:06

DOCUMENTO: 071811
AUTENTICACAO SISBB: A.07B.2D0.3B8.ADF.159

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

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

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

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

CNPJ
45.708.765/0001-19Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUAPeríodo de Apuração
Junho/2025Data de Vencimento
25/07/2025Número do Documento
07.16.25204.3568244-7

Pagar este documento até

25/07/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000365332721

Valor Total do Documento

209,11**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	209,11			209,11
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2025 Vencimento:25/07/2025				
	Totais	209,11			209,11

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

23/07/2025 09:08:15

85870000002 2 09110385252 6 06071625204 3 35682447268 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000002 2 09110385252 6 06071625204 3 35682447268 8

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25204.3568244-7
Pagar até: 25/07/2025
Valor: 209,11

Pague com o PIX



**Pagar com código de barras (versão antiga)**G335231056627215019
23/07/2025 11:14:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.14.12
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 8587000002-2 09110385252-6
06071625204-3 35682447268-8
Data do pagamento 23/07/2025
Numero do Documento 07.16.25204.3568244-7
Valor Total 209,11

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 Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
77**Dados do Prestador de Serviço****Pedro Fellipe Deborto Rudine Remolli Evangelista**Rua Marechal Deodoro, 1085 APARTAMENTO 112 CONDOMINIO ARC - Centro
CEP 14010-190 - Fone: (03)99247-7788 - Ribeirão Preto/ SP
eduardo.nunes@portosegurocontabil.com.br
Inscrição Municipal 20932335 - CPF/CNPJ 31.069.899/0001-22Data de Geração da NFS-e
23/07/2025 11:47:19
Data de Competência
23/07/2025
Cód. de Autenticidade
8435B2605
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ipuã - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19 IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço : Rua Ferdinando Fratin Número : 335
Complemento : Bairro : Centro
CEP : 14610-029 Cidade/UF : Ipuã/ SP
Telefone : E-mail : santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosREFERENTE A CONSULTA AMBULATORIAL ORTOPÉDICA SUS NO MÊS DE JUNHO DE 2025.
CONVÊNIO ATENÇÃO ESPECIALIZADA SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE - CONTA: 102.2023-2
Dr Pedro Deborto CRM: 197773-SP"Banco do Brasil
Ag: 1501-6
C.C. 50.191-3"**CONVENIO 02-2023**
C - 102.2023-2**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 8.050,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.050,00	Total do ISSQN R\$ 161,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 52,33	COFINS R\$ 241,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,75	CSLL R\$ 80,50	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.554,92

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**Entre contas correntes BB**G337251519375011023
25/07/2025 15:31:18**Debitado**

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

Creditado

Nome PEDRO F D R R EVANGELISTA
Agência 1501-6
Conta corrente 50191-3
Valor 7.554,92
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

**Entre contas correntes BB**G334251404143357017
25/07/2025 14:22:50**Debitado**

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

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2
Valor 30.083,63
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

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1022023-2, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1012026-2, COM A FINALIDADE DE TRANSFERÊNCIA DE PROVISÃO DE FÉRIAS, ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Data : 24/07/2025
Hora : 08:37
Folha: 0001

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone: (16) 3832-1222

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 166 - DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO

Adm: 29/01/2013 Dem: CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE

Período Aquisitivo: 29/01/2024 a 28/01/2025		Avos Provisionados: 12,00				Tipo Salário: MENSAL				Ultimo Salário Base:			
NATUREZA	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	120,75	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.640,00
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	40,25	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	508,29
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,04
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	161,00	161,00	161,00	205,91	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,18	2.066,67
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33
TOTAL PROVISÃO	173,88	173,88	173,88	222,38	186,00	186,00	186,01	186,00	186,01	186,01	185,99	185,96	2.232,00

Período Aquisitivo: 29/01/2025 a 28/01/2026		Avos Provisionados: 5,00				Tipo Salário: MENSAL				Ultimo Salário Base:			
NATUREZA	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	659,77
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,94
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	6,42	0,00	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	2,14	0,00	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	172,22	185,07	176,51	205,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	911,14
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	199,88	190,63	221,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,03
TOTAL FUNCIONÁRIO													3.216,03

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Data : 24/07/2025
Hora : 08:37
Folha: 0002

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Fone: (16) 3832-1222

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 337 - FERNANDA SANTANA CAETANO

Adm: 13/01/2020 Dem:

CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE

Período Aquisitivo: 13/01/2024 a 12/01/2025

Avos Direito: 12,00

Avos Provisionados: 12,00

Tipo Salário: MENSAL

Ultimo Salário Base:

NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
----------	---------	-----------	-------	-------	------	-------	-------	--------	----------	---------	----------	----------	-------

PROVISÃO FÉRIAS

8060	PROVISAO DE FERIAS	120,75	120,75	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.516,36
8061	PROVISAO 1/3 FERIAS	40,25	40,25	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	505,48
8062	PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	33,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,68
8063	PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,23
8064	ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04
8065	ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,04
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS		161,00	161,00	161,00	161,00	217,14	172,22	172,23	172,22	172,23	172,22	172,18	2.066,67

ENCARGOS FÉRIAS

8066	PROVISAO FGTS S/ FERIAS	12,88	12,88	12,88	12,88	17,37	13,77	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33
------	-------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	--------

TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS

TOTAL		12,88	12,88	12,88	12,88	17,37	13,77	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33
TOTAL PROVISÃO		173,88	173,88	173,88	173,88	234,51	185,99	186,01	186,00	186,01	185,99	185,96	2.232,00

Período Aquisitivo: 13/01/2025 a 12/01/2026

Avos Direito: 12,00

Avos Provisionados: 6,00

Tipo Salário: MENSAL

Ultimo Salário Base:

NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
----------	---------	-----------	-------	-------	------	-------	-------	--------	----------	---------	----------	----------	-------

PROVISÃO FÉRIAS

8060	PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	129,17	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	788,94
8061	PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	43,06	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,00
8062	PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	9,63	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,08
8063	PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	3,21	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,36
8065	ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS		172,23	172,22	172,23	189,35	210,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093,36

ENCARGOS FÉRIAS

8066	PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	13,78	15,15	16,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,46
------	-------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------	------	------	------	------	-------

TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS

TOTAL		13,77	13,78	13,78	15,15	16,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,46
TOTAL PROVISÃO		186,00	186,00	186,01	204,50	227,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,82

TOTAL FUNCIONÁRIO

TOTAL		186,00	186,00	186,01	204,50	227,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.412,82
-------	--	--------	--------	--------	--------	--------	------	------	------	------	------	------	----------

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 464 - FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE											
Adm: 21/10/2024		Dem:		Tipo Salário: MENSAL									
Período Aquisitivo: 21/10/2024 a 20/10/2025		Avos Direito: 12,00		Avos Provisionados: 8,00		Ultimo Salário Base:							
NATUREZA	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS													
8060	PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,28
8061	PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	349,12
8062	PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	16,05	0,00	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	46,08
8063	PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	0,00	10,01	0,00	0,00	0,00	0,00	15,36
8065	ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS		172,23	172,22	172,23	172,22	197,91	176,51	222,27	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,82
ENCARGOS FÉRIAS													
8066	PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	13,78	13,78	15,83	14,12	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	116,62
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		13,77	13,78	13,78	13,78	15,83	14,12	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	116,62
TOTAL PROVISÃO		186,00	186,00	186,01	186,00	213,74	190,63	240,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1.574,44

Func.: 288 - FRANCINE MICHELE CANDIDO		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE											
Adm: 16/06/2016		Dem:		Tipo Salário: MENSAL									
Período Aquisitivo: 16/06/2024 a 15/06/2025		Avos Direito: 12,00		Avos Provisionados: 12,00		Ultimo Salário Base:							
NATUREZA	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS													
8060	PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	1.556,46
8061	PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	44,13	44,13	518,86
8062	PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,10	0,00	32,10
8063	PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	0,00	10,70
8064	ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	0,06
8065	ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,03	0,03	0,06
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS		172,23	172,22	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	219,31	176,42	2.118,00
ENCARGOS FÉRIAS													
8066	PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	17,54	14,12	169,44
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		13,77	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	17,54	14,12	169,44
TOTAL PROVISÃO		186,00	186,00	186,01	186,00	186,00	186,01	186,00	186,01	186,01	236,85	190,54	2.287,44

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE														
Func.: 288 - FRANCINE MICHELE CANDIDO		Adm: 16/06/2016			Dem:			CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE						
Período Aquisitivo: 16/06/2025 a 15/06/2026		NATUREZA		Avos Direito: 12,00		Avos Provisionados: 1,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:				
		JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS														
8060 PROVISAO DE FERIAS		136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS		45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,67
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS		182,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,56
ENCARGOS FÉRIAS														
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS		14,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,23
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		14,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,57
TOTAL PROVISÃO		196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,80
TOTAL FUNCIONÁRIO														2.484,24

Func.: 313 - ISADORA GABRIEL DA SILVA		Adm: 08/02/2018			Dem:			CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE						
Período Aquisitivo: 08/02/2024 a 07/02/2025		NATUREZA		Avos Direito: 12,00		Avos Provisionados: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:				
		FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS														
8060 PROVISAO DE FERIAS		120,75	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.640,00
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS		40,25	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	508,29
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS		0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,04
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS		161,00	161,00	161,00	205,91	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,18	2.066,67
ENCARGOS FÉRIAS														
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS		12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33
TOTAL PROVISÃO		173,88	173,88	173,88	222,38	186,00	186,00	186,01	186,00	186,01	186,01	185,99	185,96	2.232,00

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Data : 24/07/2025
Hora : 08:37
Folha: 0005

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone: (16) 3832-1222

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 313 - ISADORA GABRIEL DA SILVA

Adm: 08/02/2018 Dem: CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE

Período Aquisitivo: 08/02/2025 a 07/02/2026		Tipo Salário: MENSAL										Ultimo Salário Base:	
NATUREZA	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	TOTAL
Avos Provisionados: 5,00													
PROVISÃO FÉRIAS	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00
8060 PROVISAO DE FERIAS	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	659,77
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	6,42	6,42	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,94
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	2,14	2,14	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	172,23	172,22	185,07	176,51	205,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	911,14
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89
ENCARGOS FÉRIAS	13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	186,00	186,00	199,88	190,63	221,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,03
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	186,00	186,00	199,88	190,63	221,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,03
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	199,88	190,63	221,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.216,03
TOTAL FUNCIONÁRIO													

Func.: 435 - ISTEIA DE SOUSA SANTOS

Adm: 22/02/2023 Dem: CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE

Período Aquisitivo: 22/02/2024 a 21/02/2025

Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL										Ultimo Salário Base:	
NATUREZA	MARÇO	ABRIL	MARÇO	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
Avos Provisionados: 12,00													
PROVISÃO FÉRIAS	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.533,20
8060 PROVISAO DE FERIAS	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	511,10
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	16,84	16,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,84
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	5,61	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	161,00	161,00	194,68	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,18	2.066,67
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	12,88	12,88	15,57	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33
ENCARGOS FÉRIAS	12,88	12,88	15,57	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	173,88	173,88	210,25	186,01	186,00	186,00	186,01	186,00	186,00	186,01	185,99	185,96	2.232,00
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	173,88	173,88	210,25	186,01	186,00	186,00	186,01	186,00	186,00	186,01	185,99	185,96	2.232,00
TOTAL PROVISÃO													

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Data : 24/07/2025
Hora : 08:37
Folha: 0006

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone: (16)3832-1222

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 435 - ISTEIA DE SOUSA SANTOS										CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE									
Adm: 22/02/2023 Dem:																			
Período Aquisitivo: 22/02/2025 a 21/02/2026																			
NATUREZA	Avos Direito: 12,00			Avos Provisionados: 4,00			Tipo Salário: MENSAL			Ultimo Salário Base:									
	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	TOTAL						
PROVISÃO FÉRIAS													1.640,0						
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,60						
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,88						
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21	0,00	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,08						
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	1,07	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36						
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01						
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	180,79	176,50	199,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,91						
ENCARGOS FÉRIAS																			
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	14,47	14,12	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31						
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	14,47	14,12	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31						
TOTAL PROVISÃO	186,00	195,26	190,62	215,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,22						
TOTAL FUNCIONÁRIO	3.019,22																		

Func.: 170 - JESSICA DE SOUZA GELONI

Func.: 170 - JESSICA DE SOUZA GELONI										Adm: 07/02/2013 Dem:										CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE									
Período Aquisitivo: 07/02/2024 a 06/02/2025																													
NATUREZA		AVOS DIREITO: 12,00			AVOS PROVISIONADOS: 12,00			TIPO SALÁRIO: MENSAL			ÚLTIMO SALÁRIO BASE:																		
FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	TOTAL																	
PROVISÃO FÉRIAS																													
8060	PROVISÃO DE FÉRIAS	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.524,78																	
8061	PROVISÃO 1/3 FÉRIAS	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	508,29																	
8062	PROVISÃO DIFERENÇA FÉRIAS	0,00	0,00	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26																	
8063	PROVISÃO DIFERENÇA 1/3 FÉRIAS	0,00	0,00	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42																	
8064	ESTORNO PROVISÃO DE FÉRIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04																	
8065	ESTORNO PROVISÃO 1/3 FÉRIAS	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,04																	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS		161,00	161,00	205,91	172,22	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	2.066,67																	
ENCARGOS FÉRIAS																													
8066	PROVISÃO FGTS S/ FÉRIAS	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33																	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33																	
TOTAL PROVISÃO		173,88	173,88	222,38	186,00	186,00	186,01	186,01	186,01	185,99	185,96	2.232,00																	

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Data : 24/07/2025
Hora : 08:37
Folha: 0008

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Fone: (16) 3832-1222

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 448 - MOISES ALVES DOS SANTOS		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE												
Adm: 13/09/2023		Dem:		Ultimo Salário Base:										
Período Aquisitivo: 13/09/2023 a 12/09/2024														
NATUREZA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL	
Avos Direito: 12,00													1.640,00	
Avos Provisionados: 12,00														
Tipo Salário: MENSAL														
PROVISÃO FÉRIAS														
8060 PROVISAO DE FERIAS	120,75	127,35	132,49	120,75	120,75	120,75	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	1.501,02	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	40,25	42,45	44,16	40,25	40,25	40,25	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	500,35	
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	6,60	10,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,36	0,00	0,00	0,00	84,24	
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	2,20	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,45	0,00	0,00	0,00	28,08	
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	35,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	35,26	
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	11,76	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	161,00	178,60	190,36	114,04	161,00	161,00	161,00	161,00	262,04	172,23	172,22	172,18	2.066,67	
ENCARGOS FÉRIAS													169,08	
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	12,88	14,28	15,23	12,88	12,88	12,88	12,88	12,88	20,96	13,78	13,77	13,78	3,75	
8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS	0,00	0,00	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,33	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	12,88	14,28	15,23	9,13	12,88	12,88	12,88	12,88	20,96	13,78	13,77	13,78	165,33	
TOTAL PROVISÃO	173,88	192,88	205,59	123,17	173,88	173,88	173,88	173,88	283,00	186,01	185,99	185,96	2.232,00	
Período Aquisitivo: 13/09/2024 a 12/09/2025													1.640,00	
Avos Direito: 12,00														
Avos Provisionados: 10,00														
Tipo Salário: MENSAL														
PROVISÃO FÉRIAS														
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	1.305,62	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	435,24	
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,47	0,00	38,61	0,00	0,00	61,08	
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,49	0,00	12,87	0,00	0,00	20,36	
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,03	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	206,47	176,50	233,71	0,00	0,00	1.822,27	
ENCARGOS FÉRIAS													145,78	
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	16,52	14,12	18,70	0,00	0,00	145,78	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	16,52	14,12	18,70	0,00	0,00	145,78	
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	186,01	186,01	186,00	186,00	186,01	222,99	190,62	252,41	0,00	0,00	1.968,05	
TOTAL FUNCIONÁRIO													4.200,05	

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Data : 24/07/2025
Hora : 08:37
Folha: 0009

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone: (16) 3832-1222

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 434 - THAIS ANANIAS BORGES		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE											
Período Aquisitivo: 22/02/2024 a 21/02/2025		Adm: 22/02/2023 Dem:											
NATUREZA	Aos Direito: 12,00	Aos Provisionados: 12,00										Ultimo Salário Base:	
		MARÇO	ABRIL	MAYO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	224,90	172,82	182,27	178,78	187,75	184,21	183,93	177,84	172,42	168,10	164,55	161,61	2.159,18
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	74,97	57,61	60,76	59,59	62,58	61,40	61,31	59,28	57,47	56,03	54,85	53,87	719,72
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	18,90	0,00	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,78
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	6,30	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	52,08	0,00	10,47	0,00	17,70	1,68	42,63	43,36	38,88	35,50	32,29	274,59
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	17,37	0,00	3,49	0,00	5,90	0,56	14,21	14,45	12,96	11,83	10,76	91,53
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	299,87	160,98	268,23	224,41	298,18	222,01	243,00	180,28	172,08	172,29	172,07	172,43	2.585,83
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	23,98	18,43	21,46	19,06	23,86	19,64	19,61	18,96	18,39	17,93	17,55	17,23	236,10
8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS	0,00	5,55	0,00	1,11	0,00	1,88	0,17	4,54	4,62	4,15	3,78	3,44	29,24
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	23,98	12,88	21,46	17,95	23,86	17,76	19,44	14,42	13,77	13,78	13,77	13,79	206,86
TOTAL PROVISÃO	323,85	173,86	289,69	242,36	322,04	239,77	262,44	194,70	185,85	186,07	185,84	186,22	2.792,69
Período Aquisitivo: 22/02/2025 a 21/02/2026		Aos Provisionados: 4,00											
NATUREZA	Aos Direito: 12,00	Tipo Salário: MENSAL										Ultimo Salário Base:	
		MARÇO	ABRIL	MAYO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,60
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,88
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21	0,00	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,08
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	1,07	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	180,79	176,50	199,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,91
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	14,47	14,12	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	14,47	14,12	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31
TOTAL PROVISÃO	186,00	195,26	190,62	215,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,22
TOTAL FUNCIONÁRIO													3.579,91

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE														
Func.: 452 - WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA					Adm: 01/12/2023 Dem:					CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE				
Período Aquisitivo: 01/12/2023 a 30/11/2024					Avos Provisionados: 11,00					Tipo Salário: MENSAL				
NATUREZA	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL	
PROVISÃO FÉRIAS														1.056,82
8060 PROVISAO DE FERIAS	82,38	82,38	82,38	82,38	82,38	88,07	88,07	88,07	88,07	88,07	0,00	0,00	852,25	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	27,46	27,46	27,46	27,46	27,46	29,36	29,36	29,36	29,36	29,36	0,00	0,00	284,10	
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,45	
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,48	
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,70	0,00	880,70	
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	293,57	0,00	293,58	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	109,84	109,84	109,84	109,84	109,84	155,36	117,43	117,42	117,43	117,43	-1.174,27	0,00	0,00	
ENCARGOS FÉRIAS														
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	8,78	8,79	8,79	8,78	8,79	12,43	9,39	9,40	9,39	9,40	0,00	0,00	93,94	
8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,94	0,00	93,94	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	8,78	8,79	8,79	8,78	8,79	12,43	9,39	9,40	9,39	9,40	-93,94	0,00	0,00	
TOTAL PROVISÃO	118,62	118,63	118,63	118,62	118,63	167,79	126,82	126,82	126,82	126,83	-1.268,21	0,00	0,00	
Período Aquisitivo: 01/12/2024 a 30/11/2025														
NATUREZA	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL	
PROVISÃO FÉRIAS														1.056,82
8060 PROVISAO DE FERIAS	88,07	88,07	88,07	88,07	88,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,35	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	29,36	29,36	29,36	29,36	29,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,80	
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,35	
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,01	0,01	146,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,80	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	117,43	117,42	117,43	117,43	117,42	-587,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ENCARGOS FÉRIAS														
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	9,39	9,39	9,40	9,39	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,97	
8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,97	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	9,39	9,39	9,40	9,39	9,40	-46,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL PROVISÃO	126,82	126,81	126,83	126,82	126,82	-634,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL FUNCIONÁRIO														30.083,63
TOTAL CENTRO CUSTO														30.083,63
TOTAL EMPRESA														

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Data : 24/07/2025
Hora : 08:37
Folha: 0011

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Fone: (16)3832-1222

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Func.: 166 - DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO Adm: 29/01/2013 Dem: CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE

Período Aquisitivo: 29/01/2025 a 28/01/2026

Período Aquisitivo: 29/01/2025 a 28/01/2026												Avos Direito: 12,00				Avos Provisionados: 5,00				Tipo Salário: MENSAL				Ultimo Salário Base:				TOTAL												
NATUREZA												FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		JANEIRO		TOTAL				
PROVISÃO FÉRIAS																																								
8060 PROVISAO DE FERIAS												129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	659,77	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS												43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,94	
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS												0,00	0,00	6,42	6,42	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS												0,00	0,00	2,14	2,14	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS												0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS												172,23	172,22	185,07	176,51	205,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	911,14
ENCARGOS FÉRIAS																																								
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS												13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS												13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89

Período Aquisitivo: 29/01/2024 a 28/01/2025

Período Aquisitivo: 29/01/2024 a 28/01/2025				Avos Direito: 12,00			Avos Provisionados: 12,00			Tipo Salário: MENSAL			Ultimo Salário Base:			TOTAL
NATUREZA	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAYO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO				
PROVISÃO FÉRIAS																
8060 PROVISAO DE FERIAS	120,75	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.524,78		
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	40,25	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	508,29		
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26		
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42		
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04		
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,04		
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	161,00	161,00	161,00	205,91	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,22	172,18	2.066,67		
ENCARGOS FÉRIAS																
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	165,33		
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	165,33		
TOTAL PROVISÃO	173,88	173,88	173,88	222,38	186,00	186,00	186,01	186,00	186,01	186,01	185,99	185,96	185,96	2.232,00		
TOTAL FUNCIONÁRIO														3.216,03		

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍOD) AQUISITIVO												Data : 24/07/2025		
Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA												Hora : 08:37		
Fone: (16) 3832-1222												Folha: 0013		
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:														
Func.: 464 - FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA												CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE		
Adm: 21/10/2024 Dem:												Ultimo Salário Base:		
Período Aquisitivo: 21/10/2024 a 20/10/2025														
Avos Direito: 12,00														
NATUREZA	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	TOTAL	
PROVISÃO FÉRIAS														
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,28	1.640,00
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	349,12	
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,05	0,00	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	46,08	
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	0,00	10,01	0,00	0,00	0,00	0,00	15,36	
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	197,91	176,51	222,27	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,82	
ENCARGOS FÉRIAS														
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	15,83	14,12	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	116,62	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	15,83	14,12	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	116,62	
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	186,01	186,01	186,00	213,74	190,63	240,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1.574,44	
Func.: 288 - FRANCINE MICHELE CANDIDO												CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE		
Adm: 16/06/2016 Dem:												Ultimo Salário Base:		
Período Aquisitivo: 16/06/2024 a 15/06/2025														
Avos Direito: 12,00														
NATUREZA	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	TOTAL	
PROVISÃO FÉRIAS														
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	1.556,46	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	44,13	44,13	518,86	
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,10	0,00	32,10	
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,70	0,00	10,70	
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,06	
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,03	0,06	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	219,31	176,42	2.118,00	
ENCARGOS FÉRIAS														
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	17,54	14,12	169,44	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	17,54	14,12	169,44	
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	186,01	186,01	186,00	186,00	186,01	186,00	186,01	186,01	236,85	190,54	2.287,44	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16) 3832-1222												/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL Vrs. 134/2025 EMPRESA: 0002		

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍOD) AQUISITIVO															Data : 24/07/2025				
Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD.) DE IPUA															Hora : 08:37				
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:															Folha: 0014				
Fone: (16) 3832-1222																			
Func.: 288 - FRANCINE MICHELE CANDIDO															CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE				
Período Aquisitivo: 16/06/2025 a 15/06/2026															Adm: 16/06/2016 Dem:				
NATUREZA	Avos Direito: 12,00					Avos Provisionados: 1,00					Tipo Salário: MENSAL					Ultimo Salário Base:			
	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	TOTAL						
PROVISÃO FÉRIAS																			
8060 PROVISAO DE FERIAS	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,67						
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,56						
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	182,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,23						
ENCARGOS FÉRIAS																			
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	14,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,57						
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	14,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,57						
TOTAL PROVISÃO	196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,80						
TOTAL FUNCIONÁRIO													2.484,24						
Func.: 313 - ISADORA GABRIEL DA SILVA															CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE				
Período Aquisitivo: 08/02/2024 a 07/02/2025															Adm: 08/02/2018 Dem:				
NATUREZA	Avos Direito: 12,00					Avos Provisionados: 12,00					Tipo Salário: MENSAL					Ultimo Salário Base:			
	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	TOTAL						
PROVISÃO FÉRIAS																			
8060 PROVISAO DE FERIAS	120,75	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.524,78						
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	40,25	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	508,29						
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26						
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42						
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04						
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,04						
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	161,00	161,00	161,00	205,91	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,18	2.066,67						
ENCARGOS FÉRIAS																			
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33						
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	165,33						
TOTAL PROVISÃO	173,88	173,88	173,88	222,38	186,00	186,00	186,01	186,00	186,01	186,01	185,99	185,96	2.232,00						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16) 3832-1222															/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL Vrs. 134/2025 EMPRESA: 0002				

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Func.: 313 - ISADORA GABRIEL DA SILVA

Período Aquisitivo: 08/02/2025 a 07/02/2026

Adm: 08/02/2018 Dem:

CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE

Ultimo Salário Base:

1.640,00

1.640,00

659,77

219,94

23,58

7,86

0,01

911,14

72,89

72,89

984,03

3.216,03

Data : 24/07/2025

Hora : 08:37

Folha: 0015

Func.: 313 - ISADORA GABRIEL DA SILVA		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE											
Período Aquisitivo: 08/02/2025 a 07/02/2026		Ultimo Salário Base:											
		Tipo Salário: MENSAL											
		Avos Provisionados: 5,00											
NATUREZA	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	659,77
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,94
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	6,42	0,00	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	2,14	0,00	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	172,22	185,07	176,51	205,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	911,14
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	199,88	190,63	221,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,03
TOTAL FUNCIONÁRIO													3.216,03

Func.: 435 - ISTEIA DE SOUSA SANTOS		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE											
Período Aquisitivo: 22/02/2025 a 21/02/2026		Ultimo Salário Base:											
		Tipo Salário: MENSAL											
		Avos Provisionados: 4,00											
NATUREZA	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,60
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,88
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21	0,00	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,08
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	1,07	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	180,79	176,50	199,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,91
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	14,47	14,12	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	14,47	14,12	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31
TOTAL PROVISÃO	186,00	195,26	190,62	215,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,22

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO

Data : 24/07/2025
Hora : 08:37
Folha: 0016

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone: (16) 3832-1222

Func.: 435 - ISTELA DE SOUSA SANTOS										CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE									
Período Aquisitivo: 22/02/2024 a 21/02/2025										Adm: 22/02/2023 Dem:									
NATUREZA	Avos Direito: 12,00			Avos Provisionados: 12,00			Tipo Salário: MENSAL			Ultimo Salário Base:									TOTAL
	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	
PROVISÃO FÉRIAS																			
8060 PROVISAO DE FERIAS	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.533,20
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	511,10
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,84
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,01	0,04
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	161,00	161,00	194,68	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,23	172,22	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,18	2.066,67
ENCARGOS FÉRIAS																			
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	12,88	12,88	15,57	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	165,33
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	12,88	12,88	15,57	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	165,33
TOTAL PROVISÃO	173,88	173,88	210,25	186,01	186,00	186,00	186,01	186,00	186,01	186,01	186,01	185,99	186,01	185,99	185,96	185,99	185,96	185,96	2.232,00
TOTAL FUNCIONÁRIO																			3.019,22

Func.: 170 - JESSICA DE SOUZA GELONI										CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE									
Período Aquisitivo: 07/02/2024 a 06/02/2025										Adm: 07/02/2013 Dem:									
NATUREZA	Avos Direito: 12,00			Avos Provisionados: 12,00			Tipo Salário: MENSAL			Ultimo Salário Base:									TOTAL
	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	DEZEMBRO	JANEIRO	DEZEMBRO	JANEIRO	DEZEMBRO	JANEIRO	
PROVISÃO FÉRIAS																			
8060 PROVISAO DE FERIAS	120,75	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	1.524,78
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	40,25	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	508,29
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	25,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	8,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,01	0,01	0,01	0,04
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	161,00	161,00	161,00	205,91	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,23	172,22	172,23	172,22	172,23	172,22	172,18	172,18	2.066,67
ENCARGOS FÉRIAS																			
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	165,33
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	12,88	12,88	12,88	16,47	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	13,78	165,33
TOTAL PROVISÃO	173,88	173,88	173,88	222,38	186,00	186,00	186,01	186,00	186,01	186,01	186,01	185,99	186,01	185,99	185,96	185,99	185,96	185,96	2.232,00

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍODO AQUISITIVO												Data : 24/07/2025		
Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA												Hora : 08:37		
Fone: (16) 3832-1222												Folha: 0017		
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:														
Func.: 170 - JESSICA DE SOUZA GELONI												CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE		
Período Aquisitivo: 07/02/2025 a 06/02/2026												Adm: 07/02/2013 Dem:		
NATUREZA	Avos Direito: 12,00			Avos Provisionados: 5,00			Tipo Salário: MENSAL					Ultimo Salário Base:		
	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	TOTAL	
PROVISÃO FÉRIAS														
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	659,77	1.640,00
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,94	
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	6,42	0,00	17,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,58	
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	2,14	0,00	5,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,86	
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	172,22	185,07	176,51	205,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	911,14	
ENCARGOS FÉRIAS														
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	13,78	14,81	14,12	16,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,89	
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	199,88	190,63	221,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,03	
TOTAL FUNCIONÁRIO													3.216,03	
Func.: 202 - MAISA RAMOS AZEVEDO												CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE		
Período Aquisitivo: 24/07/2024 a 23/07/2025												Adm: 24/07/2013 Dem:		
NATUREZA	Avos Direito: 12,00			Avos Provisionados: 11,00			Tipo Salário: MENSAL					Ultimo Salário Base:		
	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	TOTAL	
PROVISÃO FÉRIAS														
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	1.434,79	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	478,30	
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,68	0,00	42,90	0,00	68,58	
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	0,00	14,30	0,00	22,86	
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	210,75	176,51	239,43	0,00	2.004,50	
ENCARGOS FÉRIAS														
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	16,86	14,12	19,16	0,00	160,36	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	13,78	16,86	14,12	19,16	0,00	160,36	
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	186,01	186,01	186,00	186,00	186,01	186,00	227,61	190,63	258,59	0,00	2.164,86	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16) 3832-1222												/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFPPESSOAL Vrs. 134/2025 EMPRESA: 0002		

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍOD) AQUISITIVO															Data : 24/07/2025		
Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD. DE IPUA															Hora : 08:37		
CPF: CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19															Folha: 0018		
Fone: (16) 3832-1222																	
Func.: 448 - MOISES ALVES DOS SANTOS															CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE		
Período Aquisitivo: 13/09/2023 a 12/09/2024															Adm: 13/09/2023 Dem:		
NATUREZA	Avos Direito: 12,00				Avos Provisionados: 12,00				Tipo Salário: MENSAL						Ultimo Salário Base:		
	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL				
PROVISÃO FÉRIAS																	
8060 PROVISAO DE FERIAS	120,75	127,35	132,49	120,75	120,75	120,75	120,75	120,75	129,17	129,17	129,17	129,17	1.501,02				
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	40,25	42,45	44,16	40,25	40,25	40,25	40,25	40,25	43,06	43,06	43,06	43,06	500,35				
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	6,60	10,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,36	0,00	0,00	0,00	84,24				
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	2,20	3,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,45	0,00	0,00	0,00	28,08				
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	35,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	35,26				
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	11,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	11,76				
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	161,00	178,60	190,36	114,04	161,00	161,00	161,00	161,00	262,04	172,23	172,22	172,18	2.066,67				
ENCARGOS FÉRIAS																	
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	12,88	14,28	15,23	12,88	12,88	12,88	12,88	12,88	20,96	13,78	13,77	13,78	169,08				
8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS	0,00	0,00	0,00	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,75				
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	12,88	14,28	15,23	9,13	12,88	12,88	12,88	12,88	20,96	13,78	13,77	13,78	165,33				
TOTAL PROVISÃO	173,88	192,88	205,59	123,17	173,88	173,88	173,88	173,88	283,00	186,01	185,99	185,96	2.232,00				
Período Aquisitivo: 13/09/2024 a 12/09/2025															Ultimo Salário Base:		
NATUREZA	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL				
PROVISÃO FÉRIAS																	
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	1.305,62				
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	435,24				
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,47	0,00	38,61	0,00	0,00	61,08				
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,49	0,00	12,87	0,00	0,00	20,36				
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,03				
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	172,22	172,23	172,23	172,22	172,23	172,23	206,47	176,50	233,71	0,00	0,00	1.822,27				
ENCARGOS FÉRIAS																	
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	16,52	14,12	18,70	0,00	0,00	145,78				
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	13,78	13,78	13,78	13,78	13,77	13,78	16,52	14,12	18,70	0,00	0,00	145,78				
TOTAL PROVISÃO	186,00	186,00	186,01	186,01	186,00	186,00	186,01	222,99	190,62	252,41	0,00	0,00	1.968,05				
TOTAL FUNCIONÁRIO													4.200,05				

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

CPF: CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19

Fone: (16) 3832-1222

Data : 24/07/2025

Hora : 08:37

Folha: 0018

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL Vrs. 134/2025 EMPRESA: 0002

Func.: 434 - THAIS ANANIAS BORGES		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE											
Período Aquisitivo: 22/02/2024 a 21/02/2025		Adm: 22/02/2023 Dem:											
NATUREZA	Avos Direito: 12,00	Avos Provisionados: 12,00										Ultimo Salário Base:	
		MARÇO	ABRIL	MAYO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	224,90	172,82	182,27	178,78	187,75	184,21	183,93	177,84	172,42	168,10	164,55	161,61	2.159,18
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	74,97	57,61	60,76	59,59	62,58	61,40	61,31	59,28	57,47	56,03	54,85	53,87	719,72
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	18,90	0,00	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,78
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	6,30	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,27
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	52,08	0,00	10,47	0,00	17,70	1,68	42,63	43,36	38,88	35,50	32,29	274,59
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	17,37	0,00	3,49	0,00	5,90	0,56	14,21	14,45	12,96	11,83	10,76	91,53
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	299,87	160,98	268,23	224,41	298,18	222,01	243,00	180,28	172,08	172,29	172,07	172,43	2.585,83
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	23,98	18,43	21,46	19,06	23,86	19,64	19,61	18,96	18,39	17,93	17,55	17,23	236,10
8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS	0,00	5,55	0,00	1,11	0,00	1,88	0,17	4,54	4,62	4,15	3,78	3,44	29,24
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	23,98	12,88	21,46	17,95	23,86	17,76	19,44	14,42	13,77	13,78	13,77	13,79	206,86
TOTAL PROVISÃO	323,85	173,86	289,69	242,36	322,04	239,77	262,44	194,70	185,85	186,07	185,84	186,22	2.792,69
Período Aquisitivo: 22/02/2025 a 21/02/2026		Adm: 22/02/2023 Dem:											
NATUREZA	Avos Direito: 12,00	Avos Provisionados: 4,00										Ultimo Salário Base:	
		MARÇO	ABRIL	MAYO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	129,17	132,38	132,38	136,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,60
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	43,06	44,13	44,13	45,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,88
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21	0,00	12,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,08
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	1,07	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,36
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	172,23	180,79	176,50	199,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,91
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	13,77	14,47	14,12	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	13,77	14,47	14,12	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,31
TOTAL PROVISÃO	186,00	195,26	190,62	215,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	787,22
TOTAL FUNCIONÁRIO													3.579,91



Entre contas correntes BB

G334251404143357021
25/07/2025 14:25:13

Debitado

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

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2
Valor 9.594,19
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

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1022023-2, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1012026-2, COM A FINALIDADE DE TRANSFERÊNCIA DE PROVISÃO DE 13º SALÁRIO, ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.

PROVISÃO DE 13º SALÁRIO

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓR) DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone: (16)3832-1222

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 166 - DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025		Adm: 29/01/2013	Dem:
NATUREZA	JANEIRO	FEVEIREIRO	MARÇO
Avos Direito: 12,00		ABRIL	MAIO
		Tipo Salário: MENSAL	
		Ultimo Salário Base:	
		1.640,00	
		TOTAL	
PROVISÃO 13º SALÁRIO			
8080 PROVISAO 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO	129,17	129,17	129,17
ENCARGOS 13º SALÁRIO			
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	10,33	10,33	10,33
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	10,33	10,33	10,33
TOTAL PROVISÃO	139,50	139,50	139,50

Func.: 337 - FERNANDA SANTANA CAETANO		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025		Adm: 13/01/2020	Dem:
NATUREZA	JANEIRO	FEVEIREIRO	MARÇO
Avos Direito: 12,00		ABRIL	MAIO
		Tipo Salário: MENSAL	
		Ultimo Salário Base:	
		1.640,00	
		TOTAL	
PROVISÃO 13º SALÁRIO			
8080 PROVISAO 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO	129,17	129,17	129,17
ENCARGOS 13º SALÁRIO			
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	10,33	10,33	10,33
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	10,33	10,33	10,33
TOTAL PROVISÃO	139,50	139,50	139,50

Func.: 464 - FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025		Adm: 21/10/2024	Dem:
NATUREZA	JANEIRO	FEVEIREIRO	MARÇO
Avos Direito: 12,00		ABRIL	MAIO
		Tipo Salário: MENSAL	
		Ultimo Salário Base:	
		1.640,00	
		TOTAL	
PROVISÃO 13º SALÁRIO			
8080 PROVISAO 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO	129,17	129,17	129,17
ENCARGOS 13º SALÁRIO			
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	10,33	10,33	10,33
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	10,33	10,33	10,33
TOTAL PROVISÃO	139,50	139,50	139,50

PROVISÃO DE 13º SALÁRIO									
CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE									
Func.: 464 - FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA		Adm: 21/10/2024		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025		Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:		1.640,00	
ENCARGOS 13º SALÁRIO	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	
	8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
	TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
	TOTAL PROVISÃO	139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77	885,62	

CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE									
Func.: 288 - FRANCINE MICHELE CANDIDO		Adm: 16/06/2016		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025		Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:		1.640,00	
PROVISÃO 13º SALÁRIO	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	
	8080 PROVISAO 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	788,94	
	8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45	31,08	
	TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO	129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12	820,02	
ENCARGOS 13º SALÁRIO	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	
	8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
	TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
	TOTAL PROVISÃO	139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77	885,62	

CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE									
Func.: 313 - ISADORA GABRIEL DA SILVA		Adm: 08/02/2018		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025		Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:		1.640,00	
PROVISÃO 13º SALÁRIO	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	
	8080 PROVISAO 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	788,94	
	8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45	31,08	
	TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO	129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12	820,02	
ENCARGOS 13º SALÁRIO	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	
	8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
	TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
	TOTAL PROVISÃO	139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77	885,62	

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Func.: 435 - ISTEIA DE SOUSA SANTOS	Adm: 22/02/2023		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO
		Avos Direito: 12,00				
						JUNHO
PROVISÃO 13º SALÁRIO						
8080 PROVISAO 13º SALARIO	PROVISÃO	129,17	129,17	129,17	132,38	136,67
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	PROVISÃO	0,00	0,00	0,00	9,63	21,45
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO		129,17	129,17	129,17	142,01	158,12
ENCARGOS 13º SALÁRIO						
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	PROVISÃO	10,33	10,33	10,34	11,36	12,65
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		10,33	10,33	10,34	11,36	12,65
TOTAL PROVISÃO		139,50	139,50	139,51	153,37	170,77

Func.: 170 - JESSICA DE SOUZA GELONI	Adm: 07/02/2013		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO
		Avos Direito: 12,00				
						JUNHO
PROVISÃO 13º SALÁRIO						
8080 PROVISAO 13º SALARIO	PROVISÃO	129,17	129,17	129,17	132,38	136,67
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	PROVISÃO	0,00	0,00	0,00	9,63	21,45
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO		129,17	129,17	129,17	142,01	158,12
ENCARGOS 13º SALÁRIO						
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	PROVISÃO	10,33	10,33	10,34	11,36	12,65
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		10,33	10,33	10,34	11,36	12,65
TOTAL PROVISÃO		139,50	139,50	139,51	153,37	170,77

Func.: 458 - LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	Adm: 17/06/2024		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO
		Avos Direito: 5,00				
						JUNHO
PROVISÃO 13º SALÁRIO						
8080 PROVISAO 13º SALARIO	PROVISÃO	152,69	152,69	152,69	132,38	0,00
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	PROVISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	21,43
8082 ESTORNO PROVISAO 13º SALARIO	ESTORNO	0,00	0,00	0,00	60,93	0,00
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO		152,69	152,69	152,69	71,45	21,43

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE									
Func.: 458 - LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA		Adm: 17/06/2024		Dem: 02/06/2025		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025		Avos Direito: 5,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:		1.640,00	
		JANEIRO	FEBREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	
ENCARGOS 13º SALÁRIO									
8083	PROVISÃO FGTS S/ 13º SALÁRIO	12,21	12,22	12,21	10,59	10,59	1,71	59,53	
8089	ESTORNO PROV.FGTS-13º SAL	0,00	0,00	0,00	4,87	0,00	0,00	4,87	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		12,21	12,22	12,21	5,72	10,59	1,71	54,66	
TOTAL PROVISÃO		164,90	164,91	164,90	77,17	142,97	23,14	737,99	

Func.: 202 - MAISA RAMOS AZEVEDO		Adm: 24/07/2013		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025		Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:		1.640,00	
		JANEIRO	FEBREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	
PROVISÃO 13º SALÁRIO									
8080	PROVISÃO 13º SALÁRIO	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	788,94	
8081	PROVISÃO DIFERENÇA 13º SALÁRIO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45	31,08	
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO		129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12	820,02	
ENCARGOS 13º SALÁRIO									
8083	PROVISÃO FGTS S/ 13º SALÁRIO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
TOTAL PROVISÃO		139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77	885,62	

Func.: 448 - MOISES ALVES DOS SANTOS		Adm: 13/09/2023		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025		Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:		1.640,00	
		JANEIRO	FEBREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	
PROVISÃO 13º SALÁRIO									
8080	PROVISÃO 13º SALÁRIO	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	788,94	
8081	PROVISÃO DIFERENÇA 13º SALÁRIO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45	31,08	
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO		129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12	820,02	
ENCARGOS 13º SALÁRIO									
8083	PROVISÃO FGTS S/ 13º SALÁRIO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
TOTAL PROVISÃO		139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77	885,62	

PROVISÃO DE 13º SALÁRIO

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA Fone: (16) 3832-1222

CENTRO DE CUSTO: 018 - ATENCAO ESPECIALIZADA - SISTEMA MUNICIPAL DE SAUDE

Adm. 22/02/2023 Dem: CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE

Adm: 22/02/2023 Dem:

Exercício: 2025	Avos Direito: 12,00	Tipo Salário: MENSAL	Ultimo Salário Base:	1.640,00
				TOTAL

Exercício: 2023		NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL
		PROVISÃO 13º SALÁRIO							
8080	PROVISAO 13º SALARIO	PROVISÃO	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	788,94
8081	PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	PROVISÃO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45	31,08
	TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO		129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12	820,02
		ENCARGOS 13º SALÁRIO							
8083	PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	PROVISÃO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60
	TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS		10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60
			139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77	885,62

9.594,19

TOTAL EMPRESA

PROVISÃO DE 13º SALÁRIO

Data : 24/07/2025
Hora : 09:39
Folha: 0006

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone:(16) 3832-1222

Func.: 166 - DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO										Adm: 29/01/2013		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE									
Exercício: 2025										Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:		1.640,00							
NATUREZA										JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		TOTAL	
PROVISÃO 13° SALÁRIO										129,17		129,17		129,17		132,38		132,38		136,67		788,94	
8080 PROVISAO 13° SALARIO										0,00		0,00		0,00		9,63		0,00		21,45		31,08	
8081 PROVISAO DIFERENCA 13° SALARIO										129,17		129,17		129,17		142,01		132,38		158,12		820,02	
TOTAL - PROVISÃO 13° SALÁRIO										10,33		10,33		10,34		11,36		10,59		12,65		65,60	
ENCARGOS 13° SALÁRIO										10,33		10,33		10,34		11,36		10,59		12,65		65,60	
8083 PROVISAO FGTS S/ 13° SALARIO										139,50		139,50		139,51		153,37		142,97		170,77		885,62	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS										139,50		139,50		139,51		153,37		142,97		170,77		885,62	
TOTAL PROVISÃO										139,50		139,50		139,51		153,37		142,97		170,77		885,62	

Func.: 337 - FERNANDA SANTANA CAETANO			Adm: 13/01/2020		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025			Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:	
							TOTAL	
PROVISÃO 13° SALÁRIO							1.640,00	
8080 PROVISAO 13° SALARIO			JANEIRO	FEBREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
			129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67
8081 PROVISAO DIFERENCA 13° SALARIO			0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45
TOTAL - PROVISÃO 13° SALÁRIO			129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12
ENCARGOS 13° SALÁRIO								
8083 PROVISAO FGTS S/ 13° SALARIO			10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS			10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65
TOTAL PROVISÃO			139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77
							885,62	

Func.: 464 - FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA			Adm: 21/10/2024		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE		
Exercício: 2025			Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base:		1.640,00
									TOTAL
PROVISÃO 13° SALÁRIO									
8080	PROVISAO 13° SALARIO	PROVISÃO	JANEIRO	FEBREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	788,94
8081	PROVISAO DIFERENCA 13° SALARIO	PROVISÃO	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	31,08
TOTAL - PROVISÃO 13° SALÁRIO			0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45	820,02
			129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12	
ENCARGOS 13° SALÁRIO									
8083	PROVISAO FGTS S/ 13° SALARIO	PROVISÃO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS			10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60

PROVISÃO DE 13º SALÁRIO

Data : 24/07/2025
Hora : 09:39
Folha: 0007

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF: 45.708.765/0001-19 Fone: (16) 3832-1222

Func.: 464 - FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	Adm: 21/10/2024	Dem:	CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025	Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base: 1.640,00	
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77
TOTAL PROVISÃO						TOTAL 885,62

Func.: 288 - FRANCINE MICHELE CANDIDO	Adm: 16/06/2016	Dem:	CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025	Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base: 1.640,00	
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67
PROVISÃO 13º SALÁRIO						788,94
8080 PROVISAO 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO						820,02
ENCARGOS 13º SALÁRIO						65,60
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS						65,60
TOTAL PROVISÃO	139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77
						885,62

Func.: 313 - ISADORA GABRIEL DA SILVA	Adm: 08/02/2018	Dem:	CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
Exercício: 2025	Avos Direito: 12,00		Tipo Salário: MENSAL		Ultimo Salário Base: 1.640,00	
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
	129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67
PROVISÃO 13º SALÁRIO						788,94
8080 PROVISAO 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO						820,02
ENCARGOS 13º SALÁRIO						65,60
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO	10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS						65,60
TOTAL PROVISÃO	139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77
						885,62

PROVISÃO DE 13º SALÁRIO										Data : 24/07/2025	
Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA										Hora : 09:39	
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:										Folha: 0008	
Fone:(16) 3832-1222											
Func.: 435 - ISTEIA DE SOUSA SANTOS										CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025										Adm: 22/02/2023 Dem:	
										Tipo Salário: MENSAL	
										Ultimo Salário Base:	
										1.640,00	
										TOTAL	
PROVISÃO 13º SALÁRIO											
8080 PROVISÃO 13º SALARIO										788,94	
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO PROVISÃO										31,08	
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO										820,02	
ENCARGOS 13º SALÁRIO											
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO										65,60	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS										65,60	
TOTAL PROVISÃO										885,62	
Func.: 170 - JESSICA DE SOUZA GELONI										CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025										Adm: 07/02/2013 Dem:	
										Tipo Salário: MENSAL	
										Ultimo Salário Base:	
										1.640,00	
										TOTAL	
PROVISÃO 13º SALÁRIO											
8080 PROVISÃO 13º SALARIO										788,94	
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO PROVISÃO										31,08	
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO										820,02	
ENCARGOS 13º SALÁRIO											
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO										65,60	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS										65,60	
TOTAL PROVISÃO										885,62	
Func.: 458 - LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA										CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE	
Exercício: 2025										Adm: 17/06/2024 Dem: 02/06/2025	
										Tipo Salário: MENSAL	
										Ultimo Salário Base:	
										1.640,00	
										TOTAL	
PROVISÃO 13º SALÁRIO											
8080 PROVISAO 13º SALARIO										722,83	
8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO PROVISÃO										21,43	
8082 ESTORNO PROVISAO 13º SALARIO										60,93	
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO										683,33	
ENCARGOS 13º SALÁRIO											
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO										59,53	
A transportar para folha: 0009										59,53	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16) 3832-1222										/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SDEPSSOAL Vrs. 134/2025 EMPRESA: 0002	

PROVISÃO DE 13º SALÁRIO

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone: (16) 3832-1222

Data : 24/07/2025
Hora : 09:39
Folha: 0009

Func.: 458 - LARISSA APARECIDA DA SILVA PEREIRA									
Exercício: 2025		Adm: 17/06/2024		Dem: 02/06/2025		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
ENCARGOS 13º SALÁRIO	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Tipo Salário: MENSAL	
	Avos Direito: 5,00							Ultimo Salário Base:	
		12,21	12,22	12,21	10,59	10,59	1,71	1.640,00	
	De transporte da folha: 0008	0,00	0,00	0,00	4,87	0,00	0,00		
	8089 ESTORNO PROV.FGTS-13º SAL	12,21	12,22	12,21	5,72	10,59	1,71		
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS									
TOTAL PROVISÃO		164,90	164,91	164,90	77,17	142,97	23,14	737,99	

Func.: 202 - MAISA RAMOS AZEVEDO									
Exercício: 2025		Adm: 24/07/2013		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
PROVISÃO 13º SALÁRIO	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Tipo Salário: MENSAL	
	Avos Direito: 12,00							Ultimo Salário Base:	
		129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	1.640,00	
	8080 PROVISAO 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45		
	8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12		
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO									
ENCARGOS 13º SALÁRIO		10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO		10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS									
TOTAL PROVISÃO		139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77	885,62	

Func.: 448 - MOISES ALVES DOS SANTOS									
Exercício: 2025		Adm: 13/09/2023		Dem:		CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE			
PROVISÃO 13º SALÁRIO	NATUREZA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Tipo Salário: MENSAL	
	Avos Direito: 12,00							Ultimo Salário Base:	
		129,17	129,17	129,17	132,38	132,38	136,67	1.640,00	
	8080 PROVISAO 13º SALARIO	0,00	0,00	0,00	9,63	0,00	21,45		
	8081 PROVISAO DIFERENCA 13º SALARIO	129,17	129,17	129,17	142,01	132,38	158,12		
TOTAL - PROVISÃO 13º SALÁRIO									
ENCARGOS 13º SALÁRIO		10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
8083 PROVISAO FGTS S/ 13º SALARIO		10,33	10,33	10,34	11,36	10,59	12,65	65,60	
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS									
TOTAL PROVISÃO		139,50	139,50	139,51	153,37	142,97	170,77	885,62	

Data : 24/07/2025
Hora : 09:39
Folha: 0010

TPUA
Fone: (16) 3832-1222

CBO/Função: 4221-05 ATENDENTE

Ultimo Salário Base:

JOHN

136,67

186,99	31,08	820,02
136,67	21,45	158,12

12 65

	00,00	65,60
	12,65	12,65

170,77

9.594.19

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL Vrs. 134/2025 EMPRESA: 0002



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



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
32GTRP4MQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/07/2025 às 08:26:32
Chave de Acesso
81678UJZD0MEW2DYI8JN55137K5WDD5J

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br: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 25/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	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 61.075.786/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.121.4335	Cadastro 000018567	Nome/Razão Social RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA
Logradouro RUA INDALECIO DE SOUZA MELLO, 180			Complemento	Bairro SANTA CRUZ
CEP 14612-124	Cidade IPUÃ-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
89,00	UN	REFERENTE A 89 HORAS DE FONOAUDIOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00, NO MÊS DE JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 02/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE.	25,00	R\$ 2.225,00

CONVENIO 02-2023
C - 102.2023-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.225,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.225,00	Total do ISS R\$ 111,25	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\$ 2.225,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL."

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:

Banco: C6 Bank
Agência: 0001
Conta Corrente: 38999255-0

RECEBI(EMOS) DE RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 32GTRP4MQ.

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, 15 de julho de 2025

DO Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA, CNPJ: 61.075.786/0001-09 prestou serviço fonoaudiológico, na quantidade de **89 horas** no Centro de Especialidade no mês de junho de 2025, conforme relatórios anexos.

Rosemeire Aparecida Leandro Teixeira
Enfermeira – Coren: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire Aparecida Leandro Teixeira, eu Camila Aparecida Rocha de Rezende, gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada, declaro ciência do relatório anexo.

Camila Aparecida Rocha de Rezende
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

Junho 20

-Controle de Dias Trabalhados PJ-

Junho de 2025- Fonoaudiologia

Data e Hora	Assinatura
03/06 = 7h às 10; 13h às 16h	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
04/06 = 8h às 11; 13h às 15h	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
05/06 = 7h às 12h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
06/06 = 7h às 12h	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
09/06 = 8h às 11h; 13h às 16h	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
10/06 = 8h às 11h; 13h às 16h	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
11/06 = 8h às 11h; 13h às 15h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
12/06 = 7h às 12h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
13/06 = 7h às 12h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
16/06 = 8h às 11h — 13h às 16h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
17/06 = 8h às 11 — 13h às 15h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
18/06 = 8h às 11 — 13h às 15h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
23/06 = 8h às 11 — 13h às 16h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
24/06 = 8h às 11 — 13h às 15h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
25/06 = 8h às 11h — 13h às 15h	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
26/06 — Médica	falta — Médica.
27/06 — 7h às 12h.	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329
30/06 = 8h às 11h — 13h às 15h	Rhose Bueno Fonoaudióloga CRFa: 2-22329



TED

G337251519375011028
25/07/2025 15:33:49

Debitado

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

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 389992550
Conta Pagamento 0000
CNPJ 61.075.786/0001-09
Nome favorecido RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.501
Valor 2.225,00
Data transferência 25/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 02B75607C223AB66

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