

Relação de Pagamento

Data : 05/08/2024

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:01

©NPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 07/2024 Pagamento: 06/08/2024

Centro de Custo: 028 - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPS.

* Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F 309	STELA CANDIDO NUNES DA SILVA	437.966.318-35	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015421-0	2.038,26
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1						Total: 2.038,26

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/08/2024

Dados do(s) Arquivo(s)				
Arquivo	072024 CAPS			
Data de modificação	05/08/2024-17:19:24	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:24	Fim do envio 17:19:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			
Arquivo	072024 ESPA - PLANTAO			
Data de modificação	05/08/2024-17:19:24	Tamanho	3872 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:24	Fim do envio 17:19:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			
Arquivo	072024 SUS			
Data de modificação	05/08/2024-17:19:24	Tamanho	18392 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:24	Fim do envio 17:19:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			
Arquivo	072024 AE-SMS			
Data de modificação	05/08/2024-17:19:25	Tamanho	6776 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:24	Fim do envio 17:19:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			
Arquivo	072024 ABS-ESF			
Data de modificação	05/08/2024-17:19:25	Tamanho	9196 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:25	Fim do envio 17:19:25
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			
Arquivo	072024 UCP			
Data de modificação	05/08/2024-17:19:25	Tamanho	21296 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:24	Fim do envio 17:19:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			
Arquivo	072024 Santa Casa			
Data de modificação	05/08/2024-17:19:25	Tamanho	3388 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:24	Fim do envio 17:19:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão				
Início do envio	17:19:24	Fim do envio	17:19:24	Total Enviado 3388 bytes

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3370516585210741
05/08/2024 17:31:31

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1032023-7 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/08/2024
Data para pagamento 06/08/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	2.038,26

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Transferências entre contas correntes BB**G337061542939844075
06/08/2024 16:40:21**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 032023
Agência 3156-9
Conta corrente 1032023-7

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 25,89

Transferência para
mesmo titular

Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1032023-7, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE PAGAMENTO DE PARTE DA NFSE 8630 ECAMEST – EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANÇA LTDA.



Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 3156-9
Conta corrente 1032023-7SANTA CASA CONV 032023

Data 09/08/2024 Valor R\$ 41.746,92 C

Importe referente a Transferência recebida, 09/08 11:06 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 03156, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta e um mil e setecentos e quarenta e seis reais e noventa e dois 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 09/08/2024 14:39:12

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
138
Código de Verificação de Autenticidade
EZ3M491FK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2024 às 21:34:21
Chave de Acesso
748444WHPWYGB8YPPXZ5RJ3PAEL129G1

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 07/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas	3,85%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 616,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SOUZA SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 138 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EZ3M491FK.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA SAÚDE.

Unidade de Saúde “Branca Macário Ferreira – CAPS I”

Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5- Fone: (16) 3832-0193
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: capsipua@gmail.com



Ipuã, 02 de Agosto de 2024.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Clínica Médica Santos Filho**, CNPJ: **31.984.557/0001-38** prestou serviço de Atendimento Médico e outras atividades da RAPS no CAPS no mês de Julho de 2024, conforme relatório e declaração de bônus contratual anexo.

Adriana Carla Baso
Enfermeira
COREN-SP/255.659

Adriana Carla Baso

Enfermeira CAPS I

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do Convênio 03/2023, declaro ciência do relatório anexo.

Vanessa Pietro

Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



Transferências entre contas correntes BB

G332091516838930048
09/08/2024 15:49:26

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 032023
Agência 3156-9
Conta corrente 1032023-7

Creditado

Nome CLINICA M S SANTOS LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 1953-4
Valor 16.000,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

G338091359501864044
09/08/2024 14:43:30

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 032023
Agência 3156-9
Conta corrente 1032023-7

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 398,42

Transferência para
mesmo titular

Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1032023-7, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE PARTE DO FGTS DA COMPETÊNCIA 07/2024.

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
0124080922721746-5

Tag
45708765 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

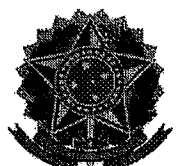
25.150,60

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	120	25.150,60	0,00	0,00	0,00	25.150,60
Total Geral:		25.150,60	0,00	0,00	0,00	25.150,60

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Data de geração da Guia: 09/08/2024 às 13:51:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
FGTS - JULHO 2024.	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.097,38
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$ 9.396,46
017 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – E.S.F. - 1012023-8	R\$ 2.849,13
018 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA – S.M.S. - 1022023-2	R\$ 1.950,88
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$ 8.071,67
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$ 1.386,66
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PISICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 398,42
TOTAL.....	R\$ 25.150,60

CONVENIO 03-2023
C – 103.2023-7



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.40
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 3.200-X

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240809180547827018705
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$25.150,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/08/2024 - 15:06:01
COD PRODUTO: 62e854a06eeb435cac6383fe216e6360
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

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

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

Notificacao enviada em: 09/08/2024 - 15:06:03

DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB: E.0FF.FC4.4A0.F48.1C6

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

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
OV8B3ZSVC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2024 às 13:20:36
Chave de Acesso
74858ACKXZ5LQGW42DF3XAX11NHDE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 111 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00, NO MÊS DE JULHO DE 2024. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL.	2.787,50	R\$ 2.787,50

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 06.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais	2,00%	0000060000004	9313100		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.787,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.787,50	R\$ 55,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.787,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$111,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$55,75		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OV8B3ZSVC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA SAÚDE.

Unidade de Saúde “Branca Macário Ferreira – CAPS I”


Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5- Fone: (16) 3832-0193
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: capsipua@gmail.com



Ipuã, 02 de Agosto de 2024.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **RENATA CRISTINA ALVES** prestou serviço de Atendimento Especializado em Práticas Corporais no CAPS I “Branca Macário Ferreira” no total de **111 horas e 30 minutos**, (sendo 81 horas e 30 minutos trabalhadas e 30 horas de bônus contratual), no mês de Junho de 2024. Segue anexo controle de horas, declaração de bônus e relatório de produção.


Adriana Carla Baso
Enfermeira
COREN-SP 255.659

Adriana Carla Baso
Enfermeira CAPS I

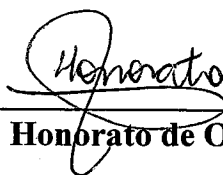
De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.



Vanessa Pietro

Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

“Branca Macário Ferreira”

Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5- Fone: (16) 3832-0193
CEP 14610-000 - I P U Á – Estado de São Paulo E-mail: caps@ipua.sp.gov.br



CRONOGRAMA DE HORAS RCA PERSONAL TREINER - JULHO 2024

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	07:00	:	:	:	:	13:00	06:00
2	10:00	:	:	:	:	16:00	06:00
3	07:00	:	:	:	:	13:00	06:00
4	10:00	:	:	:	:	16:00	06:00
5	:	:	AUSÊNCIA TOTAL			:	:
6	:	:	SÁBADO			:	:
7	:	:	DOMINGO			:	:
8	:	:	PUNTO FACULTATIVO			:	:
9	:	:	FÉRIAS			:	:
10	05:30	:	:	:	:	11:30	06:00
11	:	:	FÉRIAS			:	:
12	:	:	FÉRIAS			:	:
13	:	:	SÁBADO			:	:
14	:	:	DOMINGO			:	:
15	:	:	FÉRIAS			:	:
16	:	:	FÉRIAS			:	:
17	:	:	FÉRIAS			:	:
18	10:00	:	:	:	:	16:00	06:00
19	07:00	:	:	:	:	13:00	06:00
20	:	:	SÁBADO			:	:
21	:	:	DOMINGO			:	:
22	07:00	:	:	:	:	13:00	06:00
23	10:00	:	:	:	:	16:00	06:00
24	07:00	:	:	:	:	13:00	06:00
25	10:00	:	:	:	:	16:30	03:30
26	:	:	FÉRIAS			:	:
27	:	:	SÁBADO			:	:
28	:	:	DOMINGO			:	:
29	07:00	:	:	:	:	13:00	06:00
30	10:00	:	:	:	:	16:00	06:00
31	07:00	:	:	:	:	13:00	06:00

} 24

desta semana

} 12

} 21,30

} 18

812,3 min

**Transferências entre contas correntes BB**G332091516838930045
09/08/2024 15:48:15**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 032023
Agência 3156-9
Conta corrente 1032023-7

Creditado

Nome RENATA C A P TRAINER
Agência 3156-9
Conta corrente 20325-4
Valor 2.787,50
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Franca**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
08/2024Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
712 **08/08/2024****C.F.P. - CLINICA FRANCA DE PSIQUIATRIA LTDA**1440-0052 - RUA GENER GENERAL OSORIO, 2248 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 1440-0052CNPJ/CPF: **14.167.679/0001-12**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **magnofelicio@hotmail.com**

Telefone: 1637218463

CCM 59018

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

712

Valor R\$

8.258,80

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: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br**

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por extenso

OITO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A 80 CONSULTAS MEDICAS DE PSQUIATRIA NO VALOR UNITARIO DE 110,00 , NO PERIODO DE JULHO 2024/CONVENIO 03/2023/C.A.P.S CENTRO DE ATENCAO PSICOSOCIAL	8.800,00	8.800,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.383,36 (15,72%) Fonte:

**CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7**

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	8.800,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	8.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 176,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
8.800,00	ISS	0,00	IRRF	132,00	PIS	57,20	COFINS	264,00	CSLL	88,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	8.258,80

Esta é a chave de validação: ZAXB-RCHV

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

Ipuã, 02 de Agosto de 2024.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **GUSTAVO PORTO** prestou serviço de atendimento médico psiquiátrico no CAPS I “Branca Macário Ferreira” no mês de Julho de 2024, conforme relatório em anexo.

Adriana Carla Baso
Enfermeira
COREN-SP 255.659

Adriana Carla Baso
Enfermeira CAPS I

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **CONVÊNIO 03/2023 – CAPS**, declaro ciência do relatório anexo.



Vanessa Pietro
Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332091516838930042
09/08/2024 15:46:38**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1032023-7 SANTA CASA CONV 032023

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 9 FRANCA
Conta corrente (com DV) 130058066
Conta Pagamento 0000
CNPJ 14.167.679/0001-12
Nome favorecido C.F.P. - CLINICA FRANCA DE PSIQUIATRI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.901
Valor 8.258,80
Data transferência 09/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7A4B52B0832AFA2F

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

G3322009404966191
20/08/2024 10:12:19

Debitado

Nome	SANTA CASA CONV 032023
Agência	3156-9
Conta corrente	1032023-7

Creditado

Nome	IRMANDADE S C M IPUA
Agência	3156-9
Conta corrente	3200-X
Valor	516,06

Transferência para mesmo titular

Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1032023-7, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE TRANSFERÊNCIA PARA RECOLHIMENTO DE PARTE DO DARF REFERENTE AO INSS DA COMPETÊNCIA 07/2024.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
INSS - JULHO/2024	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.178,52
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$ 7.996,44
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$ 2.881,89
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE -1022023-2	R\$ 1.941,56
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 8.983,80
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 1.552,77
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 516,06
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 25.051,04
AUTÔNOMOS–ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE-E.S.F.CONTADOR-1012023-8	R\$ 564,80
AUTÔNOMOS–CONTADOR-EX.SERV.P.AT.ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$ 282,40
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$ 406,50
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 303,50
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$ 180,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 1.737,20
TOTAL.....	R\$ 26.788,24

CONVENIO 03-2023
C – 103.2023-7



CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24228.3650527-9
Observações Nº Recibo Declaração: 5000256611790		Pagar este documento até 20/08/2024
		Valor Total do Documento 47.181,72

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082 ✓	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	25.051,04			25.051,04 ✓
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	1.737,20			1.737,20
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	3.394,29			3.394,29
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	958,54			958,54
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	3.150,81			3.150,81
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:07/2024 Vencimento:23/08/2024	3.122,31			3.122,31
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	6.301,63			6.301,63
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	1.365,36			1.365,36
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	2.100,54			2.100,54
Totais		47.181,72			47.181,72

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

85850000471 7 81720385242 2 33071624228 2 36505279632 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000471 7	81720385242 2	33071624228 2	36505279632 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.24228.3650527-9
 Pagar até: 20/08/2024
 Valor: 47.181,72

Pague com o PIX





G3322009404966191
20/08/2024 10:55:01

Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.54.07
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 3.200-X
EFETUADO POR: MIRIAN A G SANTOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000471-7 81720385242-2
33071624228-2 36505279632-2
Data do pagamento 20/08/2024
Numero do Documento 07.16.24228.3650527-9
Valor Total 47.181,72

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 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.



Transferências entre contas correntes BB

G3322009404966191
20/08/2024 10:28:42

Debitado

Nome	SANTA CASA CONV 032023
Agência	3156-9
Conta corrente	1032023-7

Creditado

Nome	IRMANDADE S C M IPUA
Agência	3156-9
Conta corrente	3200-X
Valor	49,81
Transferência para mesmo titular	
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1032023-7, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE PARTE DO DARF REFERENTE AO PIS SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DA COMPETÊNCIA 07/2024.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
IRRF - JULHO/2024.	
DARF – 8301 - PIS 1,0% SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO.	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 137,16
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$ 1.153,01
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$ 356,16
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$ 243,85
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 1.008,97
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 173,35
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 49,81
SUB TOTAL 1.....	R\$ 3.122,31

CONVENIO 03-2023
C – 103.2023-7



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 Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24228.3650527-9	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000256611790			Valor Total do Documento 47.181,72

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	25.051,04			25.051,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.737,20			1.737,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	3.394,29			3.394,29
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO	958,54			958,54
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.150,81			3.150,81
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
8301 ✓	PIS - FOLHA DE SALARIOS	3.122,31			3.122,31 ✓
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:07/2024 Vencimento:23/08/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.301,63			6.301,63
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	1.365,36			1.365,36
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	2.100,54			2.100,54
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		47.181,72			47.181,72

**CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7**

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/08/2024 11:37:50

85850000471 7 81720385242 2 33071624228 2 36505279632 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000471 7 81720385242 2 33071624228 2 36505279632 2



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24228.3650527-9
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 47.181,72

Pague com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G3322009404966191
20/08/2024 10:55:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.54.07
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 3.200-X
EFETUADO POR: MIRIAN A G SANTOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000471-7 81720385242-2
33071624228-2 36505279632-2
Data do pagamento 20/08/2024
Numero do Documento 07.16.24228.3650527-9
Valor Total 47.181,72

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 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.



Transferências entre contas correntes BB

G3322009404966191
20/08/2024 10:48:58

Debitado

Nome	SANTA CASA CONV 032023
Agência	3156-9
Conta corrente	1032023-7

Creditado

Nome	IRMANDADE S C M IPUA
Agência	3156-9
Conta corrente	3200-X
Valor	152,68
Transferência para mesmo titular	
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1032023-7, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE TRANSFERÊNCIA PARA RECOLHIMENTO DE PARTE DO DARF REFERENTE AO IRRF SOBRE PAGAMENTOS EFETUADOS NO MÊS DE JULHO DE 2024.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.

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

CNPJ. 45.708.765/0001-19.

IRRF - 06/2024 - PAGO EM 07/2024 + PAGTOS 07/2024 - VENCIMENTO 20/08/2024.

DARF – IRRF - 0561

SANTA CASA -3200-X	R\$	724,79
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.270,75
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$	58,07
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	-
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.111,60
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	76,40
CENTRO DE ATENÇÃO PISICOSSOCIAL 1032023-7	R\$	152,68
SUB TOTAL 1.....	R\$	3.394,29

IRRF - 06/2024 - PAGO EM 07/2024

DARF – IRRF - 0588

SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$	-
SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	958,54
SUB TOTAL 2.....	R\$	958,54

TOTAL.....	R\$	4.352,83
-------------------	------------	-----------------

CONVENIO 03-2023
C – 103.2023-7

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24228.3650527-9	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000256611790			Valor Total do Documento 47.181,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	25.051,04			25.051,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.737,20			1.737,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	3.394,29			3.394,29
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC	958,54			958,54
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.150,81			3.150,81
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	3.122,31			3.122,31
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:07/2024 Vencimento:23/08/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.301,63			6.301,63
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	1.365,36			1.365,36
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	2.100,54			2.100,54
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		47.181,72			47.181,72

**CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000471 7 81720385242 2 33071624228 2 36505279632 2

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24228.3650527-9
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 47.181,72

Pague com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G3322009404966191
20/08/2024 10:55:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.54.07
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 3.200-X
EFETUADO POR: MIRIAN A G SANTOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000471-7 81720385242-2
33071624228-2 36505279632-2
Data do pagamento 20/08/2024
Numero do Documento 07.16.24228.3650527-9
Valor Total 47.181,72

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 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.

**Transferências entre contas correntes BB**G334201437766870030
20/08/2024 14:47:46**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 032023
Agência 3156-9
Conta corrente 1032023-7

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 541,20
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1032023-7, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE TRANSFERÊNCIA PARA RECOLHIMENTO DE PARTE DO DARF REFERENTE AS RETENÇÕES DOS IMPOSTOS SOBRE SERVIÇOS PRESTADOS POR PESSOAS JURÍDICAS NO PERÍODO DE APURAÇÃO DE JULHO DE 2024.

IRRF (CÓD.1708), PIS (CÓD.5979), COFINS (CÓD.5960) E CSLL (CÓD.5987).

RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA JULHO 2024

TRIB.	103.2023-7	EMISSÃO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO	
LP	C.F.P. - CLINICA FRANCAVA DE PSQUIATRIA LTDA	10/07/2024	704	R\$ 8.800,00	R\$ 132,00	R\$ 264,00	R\$ 57,20	R\$ 88,00	R\$ -	R\$ 8.258,80	
				R\$ 8.800,00	R\$ 132,00	R\$ 264,00	R\$ 57,20	R\$ 88,00	R\$ -	R\$ 8.258,80	
					TRANSFERIR DA CONTA 103.2023-7 PARA A CONTA 3.200-X VALOR DE R\$ 541,20						



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
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24228.3650527-9

Pagar este documento até

20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000256611790

Valor Total do Documento

47.181,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	25.051,04			25.051,04
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	1.737,20			1.737,20
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	3.394,29			3.394,29
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	958,54			958,54
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	3.150,81			3.150,81
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:07/2024 Vencimento:23/08/2024	3.122,31			3.122,31
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	6.301,63			6.301,63
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	1.365,36			1.365,36
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	2.100,54			2.100,54
Totais		47.181,72			47.181,72

**CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7**

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/08/2024 11:37:50

85850000471 7 81720385242 2 33071624228 2 36505279632 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000471 7 81720385242 2 33071624228 2 36505279632 2

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24228.3650527-9
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 47.181,72

Pague com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G3322009404966191
20/08/2024 10:55:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.54.07
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 3.200-X
EFETUADO POR: MIRIAN A G SANTOS

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000471-7 81720385242-2
33071624228-2 36505279632-2
Data do pagamento 20/08/2024
Numero do Documento 07.16.24228.3650527-9
Valor Total 47.181,72
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 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.



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



Número da NFS-e

73

Código de Verificação de Autenticidade
NTPG1X61T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/08/2024 às 15:48:39

Chave de Acesso

74922W4Z7OVTQMC9H58JOZH84OI9WGAK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			09/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.056.127/0001-70	RG/Inscrição Estadual 416520911	Inscrição Municipal 3769	Cadastro 000011951	Nome/Razão Social VANESSA APARECIDA LOURENCO
Logradouro JOAO CARLOS DA ROCHA, 1647	Complemento	Bairro BOM RETIRO		
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone 0099975033	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 152 HORAS E 30 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00. NO MÊS DE JULHO DE 2024. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 3.812,50	3.812,50	R\$ 3.812,50

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650005	Construção Civil		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.812,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.812,50	Total do ISS R\$ 76,63	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\$ 3.812,50					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **VANESSA APARECIDA LOURENCO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NTPG1X61T**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

“Branca Macário Ferreira”


Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5- Fone: (16) 3832-0193
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: caps@ipua.sp.gov.br



Ipuã, 02 de Agosto 2024.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Vanessa Aparecida Lourenço Mê** prestou serviço de Atendimento Especializado em Terapia Ocupacional no CAPS I “Branca Macário Ferreira” no total de **152 horas e 30 minutos**, no mês de Junho de 2024. Segue anexo controle de horas e relatório de produção.


Adriana Carla Baso
Enfermeira
COREN-SP 255.659

Adriana Carla Baso

Enfermeira CAPS I

De acordo com o comunicado acima, eu Vanessa Pietro, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.



Vanessa Pietro

Gestora do Plano de Trabalho da Atenção Especializada

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



Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

“Branca Macário Ferreira”

Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5- Fone: (16) 3832-0193

CEP 14610-000 - I P U Á - Estado de São Paulo E-mail: caps@ipua.sp.gov.br



CRONOGRAMA DE HORAS VANESSA AP. LOURENÇO - JULHO 2024

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	07:00	11:00	12:00	16:30	:	:	08:30
2	08:00	14:00	:	:	:	:	06:00
3	07:00	12:00	:	:	:	:	05:00
4	07:00	14:00	:	:	:	:	07:00
5	07:00	16:30	:	:	:	:	09:30
6		SABADO					
7		DOMINGO					
8	:	:	Unidade não abriu			:	:
9		FERIADO					
10	05:30	14:30	:	:	:	:	09:00
11	07:00	14:30	:	:	:	:	07:30
12	07:00	12:00	13:00	16:30	:	:	08:30
13		SABADO					
14		DOMINGO					
15	07:00	11:00	12:00	16:30	:	:	08:30
16	07:00	13:30	:	:	:	:	06:30
17	07:00	11:00	12:00	16:30	:	:	08:30
18	07:00	14:00	:	:	:	:	07:00
19	07:00	13:00	:	:	:	:	06:00
20		SABADO					
21		DOMINGO					
22	07:00	11:00	12:00	16:30	:	:	08:30
23	07:00	14:00	:	:	:	:	07:00
24	07:00	11:00	12:00	16:30	:	:	08:30
25	07:00	14:00	:	:	:	:	07:00
26		Podrão do cidade.					
27		SABADO					
28		DOMINGO					
29	07:00	11:00	12:00	16:00	:	:	08:00
30	07:00	14:00	:	:	:	:	07:00
31	07:00	16:00	:	:	:	:	09:00

36h

25h

36h30m

31h

24h

152h 30min

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333201514937469056
20/08/2024 15:44:57**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1032023-7 SANTA CASA CONV 032023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32120559
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.056.127/0001-70
Nome favorecido VANESSA APARECIDA LOURENCO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.001
Valor 3.812,50
Data transferência 20/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E801CA6610852C77

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

Provisão Férias - 08/2024

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

Data : 27/08/2024
 Hora : 16:35
 Folha: 0007

Centro de Custo: 028 - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPS.

RESUMO DA PROVISÃO DE FÉRIAS

-----			-----		
COD. DESCRIÇÃO	PROVISÃO	ESTORNO	COD. DESCRIÇÃO	PROVISÃO	ESTORNO
8060 PROVISAO DE FERIAS	322,32		8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	34,38	
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	107,44				
Total	429,76	0,00	Total	34,38	0,00
Valor Provisão Férias		✓ 429,76	Valor Provisão Encargos		✓ 34,38
			Total Provisão		464,14

Total de Funcionários.....: 1

***** 2156 x 2246

2161 x 2267

