



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320109385565701
01/10/2024 10:07:00

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

Data 02/09/2024 Valor R\$ 38.214,32 C

Importe referente a TED-Crédito em Conta, 104 1202 11369190000135 SP 352130 FMS, documento 34.851.781, lote 14175, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa recebida do banco 104 - CEF, enviada por SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS, CNPJ 11.369.190/0001-35.

(Trinta e oito mil e duzentos e catorze reais e trinta 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 01/10/2024 10:07:00

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 10/09/2024

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 16:36

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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	3.707,74
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 3.707,74

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/09/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	082024 CAPS				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:19	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:19	Fim do envio	17:08:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	082024 ESPA - PLANTAO				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:20	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:19	Fim do envio	17:08:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	082024 SUS				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:20	Tamanho	18876 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:19	Fim do envio	17:08:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	082024 AE-SMS				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:21	Tamanho	6776 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:21	Fim do envio	17:08:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	082024 ABS-ESF				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:21	Tamanho	9196 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:21	Fim do envio	17:08:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	082024 UCP				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:21	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:21	Fim do envio	17:08:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	082024 Santa Casa				
Data de modificação	05/09/2024-17:08:22	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:08:22	Fim do envio	17:08:22
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3310517092551671
05/09/2024 17:30:55

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 05/09/2024
Data para pagamento 06/09/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	3.707,74

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

8800

Código de Verificação de Autenticidade

ZTGXBVP40

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/09/2024 às 07:33:59

Chave de Acesso

1925104LCURJBN2ISOCFOGTMUDDGKD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2024
Opante 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 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450			Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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 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	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO - CONVENIO 03 - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	27,05	R\$ 27,05

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

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

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...	3,4114%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 27,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,05	R\$ 0,92	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\$ 27,05					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 8800 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04036.300426 62311.890008 5 98380000002705		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 13/09/2024
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					
Data do documento 10/09/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/09/2024	Nosso Número 157 / 00040363 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 27,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 8800					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04036.300426 62311.890008 5 98380000002705		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 13/09/2024
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					
Data do documento 10/09/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/09/2024	Nosso Número 157 / 00040363 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 27,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 8800					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 03 -
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:	
STELA CANDIDO NUNES DA SILVA	R\$	27,05
VALOR DA NOTA:	R\$	27,05

Quatidade de vidas:

1



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338101147123160037
10/09/2024 12:05:0010/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:05:00
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403630042662311890008598380000002705

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.001
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	27,05
VALOR COBRADO	27,05

NR. AUTENTICACAO 6.C82.034.FDE.B0E.159

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



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



Número da NFS-e
143
Código de Verificação de Autenticidade
AJ4DLPIJ2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2024 às 15:40:14
Chave de Acesso
75700QBYG8G6W4NJ61T78X5QD8N3RCZ0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

FADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 16.000,00	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,laboratórios,sanatórios,manicômios, casas	3,85%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 616,00	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AJ4DLPIJ2**.

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, 03 de Setembro 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 Agosto de 2024, conforme relatório de produção anexo.

Stela Cândido Nunes da Silva

Coordenadora 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**G332121508552442023
12/09/2024 15:18:01**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



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



Número da NFS-e
35
Código de Verificação de Autenticidade
WO1LTEWH8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2024 às 15:49:54
Chave de Acesso
75702L8D9RR0FG48RQ0FJ6HUVGZ131H7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 IPUÃ-SP
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

PROVEDOR 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/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 126 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00, NO MÊS DE AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3.150,00	R\$ 3.150,00

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\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 63,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.150,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$126,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$63,00		

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WO1LTEWH8**.

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, 03 de Setembro 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 **126 horas**, no mês de Agosto de 2024. Segue anexo controle de horas e relatório de produção.

Stela C. Nunes da Silva

Coordenadora - 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 Ã – Estado de São Paulo E-mail: caps@ipua.sp.gov.br



CRONOGRAMA DE HORAS RENATA CRISTINA ALVES - AGOSTO 2024

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	:	:	AUSENCIA TOTAL		:
2	07:00	:	:	13:00	06:00
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	07:00	:	:	15:00	08:00 +2h
6	10:00	:	:	16:00	06:00
7	07:00	:	:	13:00	06:00
8	10:00	:	:	16:00	06:00
9	:	:	AUSENCIA TOTAL		:
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	07:00	:	:	16:00	09:00 2h
13	10:00	:	:	16:00	06:00
14	07:00	:	:	15:00	08:00 2h
15	10:00	:	:	16:00	06:00
16	07:00	:	:	12:00	05:00
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19	07:00	:	:	15:00	08:00 2h
20	10:00	:	:	16:00	06:00
21	:	:	AUSENCIA TOTAL		:
22	10:00	:	:	16:00	06:00
23	07:00	:	:	13:00	06:00 -
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	07:00	:	:	15:00	08:00
27	10:00	:	:	16:00	06:00
28	07:00	:	:	15:00	08:00
29	10:00	:	:	16:00	06:00
30	07:00	:	:	13:00	06:00
31	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO

126h.

**Transferências entre contas correntes BB**G332121508552442019
12/09/2024 15:17:06**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 3.150,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 719 Data Emissão 11/09/2024

C.F.P. - CLINICA FRANCANO DE PSIQUIATRIA LTDA

14400-520 - RUA GENER GENERAL OSORIO, 2248 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14400-520
CNPJ/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 719 Valor R\$ 8.362,03 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 TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E TRÊS CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A 81 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 PSICOSSOCIAL	8.910,00	8.910,00

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	8.910,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	8.910,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 178,20
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
8.910,00	ISS 0,00	IRRF 133,65	PIS 57,92	COFINS 267,30	CSLL 89,10	INSS 0,00	OUTROS 0,00	8.362,03

Esta é a chave de validação: UGCR-CNGH

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

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N° 718

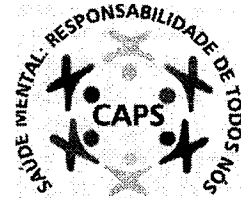


SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA SAÚDE.

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, 03 de Setembro de 2024.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **GUSTAVO PORTO** prestou serviço de Atendimento Psiquiátrico no mês de Agosto de 2024, conforme relatório em anexo.

Stela Cândido Nunes da Silva

Coordenadora 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

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332121508552442013
12/09/2024 15:14:26**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 91.201
Valor 8.362,03
Data transferência 12/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B9E47FC49026B5F3

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
76
Código de Verificação de Autenticidade
ITYBWOYFE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2024 às 17:12:31
Chave de Acesso
75704L0VQN0ZG8R869RA6KV4Z5GTQ62X

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 153 HORAS E 30 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00. NO MÊS DE AGOSTO DE 2024. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 3.837,50	3.837,50	R\$ 3.837,50

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 000040000008	Código CNAE 8650005	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.837,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.837,50	Total do ISS R\$ 77,13	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\$ 3.837,50					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEB(EMOS) DE **VANESSA APARECIDA LOURENCO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ITYBWOYFE**.

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, 03 de Setembro 2024.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **Vanessa Aparecida Lourenço Me** prestou serviço de Atendimento Especializado em Terapia Ocupacional no CAPS I “Branca Macário Ferreira” no total de **153 horas e 50 minutos**, no mês de Agosto de 2024. Segue anexo controle de horas e relatório de produção.

Stela Cândido Nunes da Silva

Coordenadora - 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 Ã – Estado de São Paulo E-mail: caps@ipua.sp.gov.br



CRONOGRAMA DE HORAS VANESSA AP. LOURENÇO - AGOSTO 2024

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	07:00	14:00	:	:	07:00
2	07:00	16:00	:	:	09:00
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	:	:	:	:	:
6	07:00	14:00	:	:	07:00
7	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
8	07:00	14:00	:	:	07:00
9	07:00	11:00	:	:	04:00
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
13	:	:	:	:	:
14	07:00	16:30	:	:	09:30
15	07:00	14:00	:	:	07:00
16	07:00	16:30	:	:	09:30
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
20	07:00	14:00	:	:	07:00
21	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
22	07:00	13:40	:	:	06:40
23	07:00	12:00	13:00	16:30	08:30
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
27	07:00	13:00	:	:	06:00
28	07:00	11:10	12:00	16:00	08:10
29	07:00	14:00	:	:	07:00
30	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
31	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO

753h 50min.

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332121508552442016
12/09/2024 15:16:01**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB 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 91.202
Valor 3.837,50
Data transferência 12/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EB09F6B1ADA30971

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



FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

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
0124091228032439-0

Tag
CAPS - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL.

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

Observações

Valor a recolher

332,02

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	332,02	0,00	0,00	0,00	332,02
Total Geral:		332,02	0,00	0,00	0,00	332,02

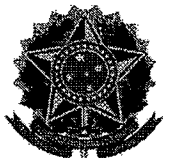
**CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7**

Data de geração da Guia: 12/09/2024 às 11:42:03 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/epi/v2/cobv/978e81d034194c2387436cb3d4dd9d675204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras.11a62070503***6304D288

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/epi/v2/cobv/978e81d034194c2387436cb3d4dd9d67



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 332,02
Número da Guia: 0124091228032439-0 **Data Emissão:** 12/09/2024 11:42:03 (Brasília) **Emitida por:** 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Trabalhadores

Comp. Anulação Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Category	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	STELA CANDIDO NUNES DA SILVA	000000020000000000F00000309	437.966.318-35	101	20/09/2024	Mensal		4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	332,02
Total do Tomador								Sem Tomador	332,02	0,00	0,00	0,00	332,02
Total do Estabelecimento								45.708.765/0001-19	332,02	0,00	0,00	0,00	332,02
Total FGTS								4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	332,02



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 332,02
Número da Guia: 0124091228032439-0 **Data Emissão:** 12/09/2024 11:42:03 (Brasília) **Emitida por:** 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Categorias

Comp. Aquisição	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	1	4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,02
		Total FGTS	4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,02

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Geral, excluído o empregado público de administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos de Lei 9.601/1998
- 106 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos de Lei 9.601/1998
- 107 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 110 - Empregado - Contrato de Trabalho Interim
- 111 - Empregado - Contrato de Trabalho Interim
- 201 - Trabalhador avulso não pontual
- 202 - Trabalhador avulso não pontual
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro do Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Servidor público ocupante de cargo em comissão
- 304 - Servidor público ocupante de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 308 - Conserite
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Militares, fuzos, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Militares, fuzos, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/órgão auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
- 501 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 502 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 701 - Contribuinte individual - Transportador suborno
- 702 - Contribuinte individual - Transportador suborno
- 703 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 704 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 705 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 706 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 707 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 708 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 709 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 710 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 711 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 712 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 713 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 714 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 715 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 716 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 717 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 718 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 719 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 720 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 721 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 722 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 723 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 724 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 725 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 726 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 727 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 728 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 729 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 730 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 731 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 732 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 733 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 735 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 736 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 737 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 739 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 740 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 741 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 742 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 743 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 744 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 745 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 746 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 747 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 748 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 749 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 750 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 751 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 752 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 753 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 754 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 755 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 756 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 757 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 758 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 759 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 760 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 761 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 762 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 763 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 764 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 765 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 766 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 767 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 768 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 769 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 770 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 771 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 772 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 773 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 774 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 775 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 776 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 777 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 778 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 779 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 780 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 781 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 782 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 783 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 784 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 785 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 786 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 787 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 788 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 789 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 790 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 791 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 792 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 793 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 794 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 795 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 796 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 797 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 798 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 799 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 800 - Contribuinte individual - Coparticipante cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 801 - Exatário do conselho religioso ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 802 - Médico residente
- 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.253/1994
- 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregado estatutário
- 805 - Aluno não profissional em formação que recebe bolsa



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 332,02
Número da Guia: 0124091228032439-0 **Data Emissão:** 12/09/2024 11:42:03 (Brasília) **Emitida por:** 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Relativo na Guia	Int. Compensatório na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	45.708.765/0001-19	1	4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,02
Total FGTS			4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,02



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 332,02
Número da Guia: 0124091228032439-0 **Data Emissão:** 12/09/2024 11:42:03 (Brasília) **Emitida por:** 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento:	45.708.765/0001-19	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal FGTS Rescrito na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024			1	4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	332,02
			Total FGTS	4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	332,02

11 - FGTS mensal



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 332,02
Número da Guia: 0124091228032439-0 **Data Emissão:** 12/09/2024 11:42:03 (Brasília) **Emitida por:** 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Aposição	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Jnc. Compensatória na Guia	Juros	Atuação Multirridia	Multa	Total
08/2024	1		4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,02
	Total FGTS		4.150,27	332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,02

Tomador: Sem Tomador



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321815286330381
18/09/2024 15:34:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.51
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240917131800527933886
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$332,02
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/09/2024 - 10:18:12
COD PRODUTO: 878a73617e4f437dbeb61aa97cab1e62
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

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

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 10:18:13

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 5.1DA.BDC.863.41B.E37

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

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

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

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

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

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.5175421-2

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265712596

Valor Total do Documento

399,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	399,85			399,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	399,85			399,85

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000003 4 99850385242 0 64071624264 5 51754212787 0

CNPJ: 45.708.765/0001-19

Número: 07.16.24264.5175421-2

Pagar até: 20/09/2024

Valor: 399,85



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



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3342309183212321
23/09/2024 09:48:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.58
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920204144027583457
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$399,85
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 17:41:49
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162426451754212044285610
DEVEDOR: SANTA CASA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:41:49

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: D.53D.29C.053.4E5.361

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

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

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

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
25/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.5222910-3

Pagar este documento até
25/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265712596

Valor Total do Documento
41,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	41,48			41,48
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:08/2024 Vencimento:25/09/2024				
	Totais	41,48			41,48

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5222910-3
Pagar até: 25/09/2024
Valor: 41,48

Pague com o PIX



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
IRRF - AGOSTO/2024.	
DARF – 8301 - PIS 1,0% SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO.	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 136,73
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$ 1.137,17
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$ 326,28
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$ 267,15
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 1.043,02
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 172,00
CENTRO DE ATENÇÃO PISICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 41,48
SUB TOTAL 1.....	R\$ 3.123,83



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:49:14SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.15
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920204200708866602
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$41,48
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 17:42:05
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 0716242645229103044299716
DEVEDOR: SANTA CASA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:42:05

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 9.BC7.358.CED.F81.50FCentral de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.5270020-5

Pagar este documento até
20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265712596

Valor Total do Documento
132,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	132,00			132,00
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	132,00			132,00

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 32000385242 7 64071624264 5 52700205898 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5270020-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 132,00

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA AGOSTO 2024

TRIB.	103.2023-7	EMISSÃO	NF°	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	C.F.P. - CLINICA FRANCA DE PSQUIATRIA LTDA	08/08/2024	712	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
								R\$ 541,20		
					NOTAS DA CONTA 103.2023-7 VALOR TOTAL: R\$ 541,20					

RELACÃO PAGAMENTO DARTs: NOTAS PAGA AGOSTO 2024

TRIB.	103.2023-7	EMISSÃO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	C.F.P. - CLINICA FRANCA NA DE PSQUIATRIA LTDA	08/08/2024	712	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
								R\$ 541,20		
					NOTAS DA CONTA 103.2023-7 VALOR TOTAL: R\$ 541,20					



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:49:38SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.40
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240920204215790180910
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$132,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 17:42:23
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162426452700205040614560
DEVEDOR: SANTA CASA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:42:23

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 6.FF7.269.FF6.10A.108Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0300 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.5290048-4	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265712596			Valor Total do Documento 264,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	264,00			264,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	264,00			264,00

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

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 20/09/2024 16:28:09

8582000002 3 64000385242 0 64071624264 5 52900484005 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000002 3 64000385242 0 64071624264 5 52900484005 4



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5290048-4
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 264,00

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:49:55SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.57
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920204237298021011
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$264,00
TARIFA: R\$2,61
DATA: 20/09/2024 - 17:42:46
COD PRODUTO: 07162426452900484040620459
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:42:47

DOCUMENTO: 092004
AUTENTICACAO SISBB: A.367.0C3.107.96C.B9ACentral de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0300 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.5308717-5

Pagar este documento até
20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265712596

Valor Total do Documento
57,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	57,20			57,20
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	57,20			57,20

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 57200385242 2 64071624264 5 53087175297 6



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5308717-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 57,20

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:50:16SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.16
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920204258951856105
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$57,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/09/2024 - 17:43:04
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162426453087175042846178
DEVEDOR: SANTA CASA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:43:04

DOCUMENTO: 092005
AUTENTICACAO SISBB: A.576.6E4.508.156.003Central de Atendimento BB
4304 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.5352093-6	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265712596			Valor Total do Documento 88,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	88,00			88,00
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	88,00			88,00

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

85870000000 6 88000385242 2 64071624264 5 53520936075 0 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6	88000385242 2	64071624264 5	53520936075 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24264.5352093-6
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 88,00

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342309183212321
23/09/2024 09:50:30SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.31
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240920204316348657971
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$88,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 20/09/2024 - 17:43:21
COD PRODUTO: 07162426453520936044338067
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 17:43:22

DOCUMENTO: 092006
AUTENTICACAO SISBB: B.A54.6DF.586.94A.079Central 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.