

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 04 de outubro de 2024

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **STELA CANDIDO NUNES DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0011287** série **00391**, que serão concedidas Férias de **04/11/2024** a **08/11/2024**, referente ao período aquisitivo de **20/11/2022** a **19/11/2023**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/10/2024**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0309-STELA CANDIDO NUNES DA SILVA** Admissão: 20/11/2017
CTPS/Série: 0011287/00391 CPF: 437.966.318-35 Livro: 432 Folha: 432

Aquisição: 20 de novembro de 2022 a 19 de novembro de 2023
Gozo : 04 de novembro de 2024 a 08 de novembro de 2024
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	5		Salario Base :	3.867,87
Dias Abono :			Medias Eventos :	282,40
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	4.150,27

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	5,000000	691,71	5011	INSS	7,500000	69,17
5002	1/3 FERIAS	1,000000	230,57				

Total Proventos: 922,28 | **Total Descontos:** 69,17
Valor Líquido -> 853,11

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 853,11 (Oitocentos e Cinquenta e Tres Reais, e Onze Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 31 de outubro de 2024.

STELA CANDIDO NUNES DA SILVA

ag 31569
conta 15421.0

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 01/11/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Stela Candido N da Silva				
Data de modificação	01/11/2024-13:43:52	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	13:43:52	Fim do envio	13:43:52
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	13:43:52	Fim do envio	13:43:52	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 01/11/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Stela Candido N da Silva			
Data de modificação	01/11/2024-13:43:52	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	13:43:52	Fim do envio 13:43:52
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	13:43:52	Fim do envio	13:43:52	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G337011338484134054
01/11/2024 14:20:43**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 01/11/2024
Data para pagamento 04/11/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	853,11

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**G337011338484134054
01/11/2024 14:20:43**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 01/11/2024
Data para pagamento 04/11/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	853,11

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360911230828051
09/12/2024 11:33:52

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1032023-7 SANTA CASA CONV 032023
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	04/11/2024	21.190.502	38.214,32	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 06/11/2024

Hora : 17:41

Folha: 0007

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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	3.687,74
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1						Total:	3.687,74

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/11/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	102024 LSM				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:41	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:39	Fim do envio	17:31:39
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	102024 CAPS				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:41	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	102024 ESPA - Plantao				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:41	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	102024 SUS				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:42	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	102024 AESMS				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:42	Tamanho	7260 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	102024 ABSESF				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:42	Tamanho	8712 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	102024 UCP				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:43	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:41	Fim do envio	17:31:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	102024 Santa Casa				
Data de modificação	06/11/2024-17:31:43	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:31:42	Fim do envio	17:31:42	Total Enviado	3388 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouviodoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3360617593682241
06/11/2024 18:08:59

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

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	3.687,74

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



Número da NFS-e
149
 Código de Verificação de Autenticidade
KR83582BS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2024 às 12:12:34
 Chave de Acesso
 770137FU9MRUQOB8TKV1TYU9NFWNY9C

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/11/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 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 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	CEP 46100-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento 0091870800	Bairro CENTRO

COMPRADOR 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	CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO. 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 2,84%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 16.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.000,00	Total do ISS R\$ 454,40	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\$ 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 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KR83582BS.

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, 01 de Novembro 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 Outubro 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

**Entre contas correntes BB**G331121355524044044
12/11/2024 14:26:37**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
37
 Código de Verificação de Autenticidade
8WLA6TMBW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2024 às 11:24:16
 Chave de Acesso
 7699952008AE1EKGZ0P582S64JGR5QHU

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	Local da Prestação
		IPUA-SP	IPUA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/11/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOCADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 129 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00, NO MÊS DE OUTUBRO DE 2024. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3.237,50	R\$ 3.237,50

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

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

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\$ 3.237,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.237,50	R\$ 64,75	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\$ 3.237,50** Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$129,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$64,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8WLA6TMBW**.

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, 01 de Novembro 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 **129 horas e 40 minutos**, no mês de Outubro 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 ALVES - OUTUBRO 2024

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	:	:	<i>Ausência total</i>		:
2	07:20	:	:	13:00	07:40
3	10:00	:	:	16:00	06:00
4	07:00	:	:	13:30	06:30
5	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
7	:	:	<i>Ausência total</i>		:
8	10:00	:	:	16:00	06:00
9	07:00	:	:	16:00	09:00
10	10:00	:	:	16:00	06:00
11	07:00	:	:	13:00	06:00
12	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
14	07:00	:	:	14:00	07:00
15	10:00	:	:	15:00	05:00
16	07:00	:	:	15:00	08:00
17	10:00	:	:	16:00	06:00
18	07:00	:	:	14:00	07:00
19	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
20	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
21	07:00	:	:	16:00	09:00
22	10:00	:	:	16:00	06:00
23	07:00	:	:	13:00	06:00
24	10:00	:	:	16:00	06:00
25	07:00	:	:	16:00	06:00
26	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
27	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
28	:	:	<i>Feriado - Rubião</i>		:
29	10:00	:	:	14:30	04:30
30	07:00	:	:	13:00	06:00
31	10:00	:	:	16:00	06:00

129h 40min.

**Entre contas correntes BB**G331121355524044041
12/11/2024 14:25:20**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 3.237,50
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



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

Número da NFS-e
8995
 Código de Verificação de Autenticidade
6K4F1F17F
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2024 às 07:39:38
 Chave de Acesso
 1969740PUD3VR6BZRFHOXY9WDXGFUKN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			11/11/2024
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222
			santacasaihua@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 : CONVÊNIO 03 - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIA	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; anális...	3,4132%	0000170000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 27,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,05	R\$ 0,92	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\$ 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 **8995** E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura


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


Quantidade de vidas:

1

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 04038.790426 62311.890008 1 98980000002705					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento	12/11/2024			
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP							Agência/Código Beneficiário	0426/23118-9			
Data do documento		Núm. do documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número				
11/11/2024				DV	N	11/11/2024	157 / 00040387 - 9				
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento				
		157	R\$				27,05				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. nota fiscal 8995							(-) 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

 Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 04038.790426 62311.890008 1 98980000002705					
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.							Vencimento	12/11/2024			
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP							Agência/Código Beneficiário	0426/23118-9			
Data do documento		Núm. do documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número				
11/11/2024				DV	N	11/11/2024	157 / 00040387 - 9				
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento				
		157	R\$				27,05				
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. nota fiscal 8995							(-) 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

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

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331121355524044029
12/11/2024 14:16:0012/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:16:00
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040387904266231189000819898000002705

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM. STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.201
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	27,05
VALOR COBRADO	27,05

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C66.7FC.70A.EEF.CAD

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

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2024



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

736

08/11/2024

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

14400-520 - RUA 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

736

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

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

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 OUTUBRO DE 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 %
Desc. Condicionado	0,00
	178,20

Total da Nota	RETEÇÕES								Total Líquido						
8.910,00	ISS	0,00	IRRF	133,65	PIS	57,92	COFINS	287,30	CSLL	89,10	INSS	0,00	OUTROS	0,00	8.362,03

Esta é a chave de validação: XRQI-HSKF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br



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, 01 de Novembro de 2024.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **GUSTAVO PORTO** prestou serviço de Atendimento Psiquiátrico no mês de Outubro 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

G331121355524044032
12/11/2024 14:19:42

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 111.202
Valor 8.362,03
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F030722B03FFD998

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
78
Código de Verificação de Autenticidade
XOCX95XB0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2024 às 16:58:50
Chave de Acesso
77021CDW1R9KMAFLA8TCUYNM1SSW9ZZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/11/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 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	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone 0099975033	Complemento BOM RETIRO
				Bairro BOM RETIRO

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	CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 152 HORAS E 30 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00. NO MÊS DE OUTUBRO 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 118/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,01%	0000040000008	8650005			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.812,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.812,50	R\$ 76,63	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.812,50

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 78 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XOCX95XB0.

Data

CPF/RG

Assinatura

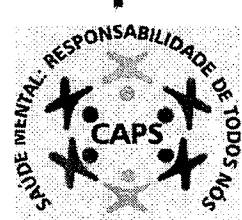


SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

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, 01 de Novembro 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 **152 horas e 30 minutos**, no mês de Outubro 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 LOURENÇO - OUTUBRO 2024

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	07:00	13:00	:	:	06:00
2	07:00	11:00	12:00	15:00	07:00
3	:	:	:	:	:
4	:	:	:	:	:
5	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
7	07:00	13:00	12:00	16:30	08:30
8	07:00	13:30	:	:	06:30
9	07:00	11:30	12:30	16:30	08:30
10	07:00	14:00	:	:	07:00
11	07:00	12:00	13:00	16:30	08:30
12	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
14	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
15	07:00	13:00	:	:	06:00
16	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
17	07:00	14:00	:	:	07:00
18	07:00	16:30	:	:	09:30
19	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
20	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
21	07:00	11:00	11:50	16:30	09:20
22	07:00	13:10	:	:	06:10
23	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
24	07:00	14:00	:	:	07:00
25	07:00	12:00	13:00	16:30	08:30
26	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
27	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
28	:	Feriado	:	:	:
29	07:00	13:00	:	:	06:00
30	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
31	07:00	14:00	:	:	07:00

152h 30min.



TED

G331121355524044036
12/11/2024 14:21:56

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 111.203
Valor 3.812,50
Data transferência 12/11/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8B4EAD25F1B11A34

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124111838542412-7

Tag
CAPS - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL.

Pagar este documento até
19/11/2024
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
10/2024	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: 18/11/2024 às 18:10:53 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.10
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119105301399202938
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$332,02
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 07:53:12
COD PRODUTO: 1aaa9f6f346042e7a96a67c9d579e90d
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 07:53:13

=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 6.E0A.A69.C4A.F01.A29

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

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24324.6994212-0	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281672585			Valor Total do Documento 594,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082 ✓	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	399,85			399,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	152,68			152,68
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	41,51			41,51
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2024 Vencimento:25/11/2024				
	Totais	594,04			594,04

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

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 19/11/2024 08:35:35

85800000005 4 94040385243 5 24071624324 7 69942120762 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 94040385243 5 24071624324 7 69942120762 8



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24324.6994212-0
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 594,04

Pague com o PIX



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
INSS - OUTUBRO/2024	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.418,25
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$ 9.919,03
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$ 2.607,86
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE -1022023-2	R\$ 2.233,34
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 9.261,31
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 1.182,54
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 399,85
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$ 735,57
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 27.757,75
AUTÔNOMOS–ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE-E.S.F.CONTADOR-1012023-8	R\$ 564,80
AUTÔNOMOS–CONTADOR-EX.SERV.P.AT.ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$ 282,40
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$ 406,50
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 303,50
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$ 140,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 1.697,20
TOTAL.....	R\$ 29.454,95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.06
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119124731755388155
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$594,04
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 09:47:48
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162432469942120041397040
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: 19/11/2024 - 09:47:49

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: A.A2A.3E8.62B.6D0.795

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

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24324.6994212-0	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 5000281672585			Valor Total do Documento 594,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	399,85			399,85
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
0561 ✓	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	152,68			152,68
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	41,51			41,51
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2024 Vencimento:25/11/2024				
	Totais	594,04			594,04

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 94040385243 5 24071624324 7 69942120762 8

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24324.6994212-0
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 594,04

Pague com o PIX



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
IRRF - 09/2024 - PAGO EM 10/2024 + PAGTOS 10/2024 - VENCIMENTO 20/11/2024.	
DARF – IRRF - 0561	
SANTA CASA -3200-X	R\$ 93,61
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$ 1.498,05
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$ 15,96
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$ 239,88
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 1.918,24
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 663,44
CENTRO DE ATENÇÃO PISICOSSOCIAL 1032023-7	R\$ 152,68
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$ -
SUB TOTAL 1.....	R\$ 4.581,86
IRRF - 09/2024 - PAGO EM 10/2024	
DARF – IRRF - 0588	
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$ -
SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$ 958,54
SUB TOTAL 2.....	R\$ 958,54
TOTAL.....	R\$ 5.540,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.06
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119124731755388155
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$594,04
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 09:47:48
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162432469942120041397040
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: 19/11/2024 - 09:47:49

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: A.A2A.3E8.62B.6D0.795

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

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

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

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

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Outubro/2024

Data de Vencimento
19/11/2024

Número do Documento
07.16.24324.6994212-0

Pagar este documento até
19/11/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000281672585

Valor Total do Documento
594,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	399,85			399,85
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	152,68			152,68
8301 ✓	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:10/2024 Vencimento:25/11/2024	41,51			41,51
Totais		594,04			594,04

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 94040385243 5 24071624324 7 69942120762 8

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24324.6994212-0
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 594,04

Pague com o PIX



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
OUTUBRO/2024.	
DARF – 8301 - PIS 1,0% SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO.	
SANTA CASA - 3200-X	R\$ 157,29
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$ 1.197,34
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$ 326,21
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$ 268,64
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$ 1.063,44
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$ 123,13
CENTRO DE ATENÇÃO PISICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 41,51
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$ 85,76
SUB TOTAL 1.....	R\$ 3.263,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.06
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119124731755388155
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$594,04
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 09:47:48
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162432469942120041397040
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: 19/11/2024 - 09:47:49

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: A.A2A.3E8.62B.6D0.795

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

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24324.8382236-6	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281672585			Valor Total do Documento 547,97

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	133,65			133,65
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	267,30			267,30
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	57,92			57,92
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	89,10			89,10
Totais		547,97			547,97

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

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 19/11/2024 13:41:07

85860000005 5 47970385243 4 24071624324 7 83822366650 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000005 5 47970385243 4 24071624324 7 83822366650 3



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.24324.8382236-6
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 547,97

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.51
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119173745896347533
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$547,97
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 14:37:55
COD PRODUTO: 07162432483822366040010270
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 14:37:58
=====

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 2.171.050.107.1AE.F6F
=====

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

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

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

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

Relação de Pagamento

Data : 29/11/2024

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:48

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

13° SALARIO - 1ª PARCELA

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

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	2.075,14
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1						Total: 2.075,14

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/11/2024

Dados do(s) Arquivo(s)

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

Dados da transmissão

Início do envio	15:31:19	Fim do envio	15:31:19	Total Enviado	3388 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G334291546326054023
29/11/2024 15:57:42**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 29/11/2024
Data para pagamento 02/12/2024

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	2.075,14

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088