

Relação de Pagamento

Data : 05/06/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 19:07

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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	3.641,83
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 3.641,83

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/06/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	052025 LSM				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:45	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:45	Fim do envio	19:00:45
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 CAPS				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:45	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:45	Fim do envio	19:00:45
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 ESPA - PLANTAO				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:46	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:46	Fim do envio	19:00:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 SUS				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:46	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:45	Fim do envio	19:00:45
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 AESMS				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:47	Tamanho	6292 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:46	Fim do envio	19:00:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 ABSESF				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:47	Tamanho	9196 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:46	Fim do envio	19:00:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 UCP				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:48	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:48	Fim do envio	19:00:48
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 Santa Casa				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:48	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:48	Fim do envio	19:00:48
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	19:00:48	Fim do envio	19:00:48	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3330518417239801
05/06/2025 19:24:56

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 05/06/2025
Data para pagamento 06/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	3.641,83

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

G3320907480496151
09/06/2025 08:09:54

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	06/06/2025	77.699.283	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



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

Número da NFS-e
9648
Código de Verificação de Autenticidade
XR62SE24A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2025 às 11:54:06
Chave de Acesso
 2162104QK5UJ3KCKAT3P7LBLEI7A8W9I

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 09/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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

CLIENTE 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	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 03 - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	27.05	R\$ 27,05

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	3,422%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 27,05	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 27,05	Total do ISS R\$ 0,93	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\$ 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 **9648** 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	27,05
VALOR DA NOTA:	R\$ 27,05

Quatidade de vidas:

1

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04047.520426 62311.890008 2 11090000002705			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/06/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 09/06/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/06/2025	Nosso Número 157 / 00040475 - 2
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 9648					(-) 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 04047.520426 62311.890008 2 11090000002705			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/06/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 09/06/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/06/2025	Nosso Número 157 / 00040475 - 2
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 9648					(-) 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)

G331091326932542015
09/06/2025 13:41:1209/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:12
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404752042662311890008211090000002705

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	60.901
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	27,05
VALOR COBRADO	27,05

NR.AUTENTICACAO 9.1DD.588.A94.8F7.F9C

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
186
Código de Verificação de Autenticidade
6YUERW9VC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2025 às 15:54:17
Chave de Acesso
80745CZFDSL9G4XKYJUHQZVE8XFUG3W

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO DE 2025.	16.000,00	R\$ 16.000,00
CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL				
VALOR BRUTO: R\$ 16.000,00				
Dados bancários: Clínica Médica Santos Filho - CNPJ 31.984.557/0001-38 Banco do Brasil, Agência 3156-9, Conta 1953-4				

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03			Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,27%	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\$ 523,20	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 186 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6YUERW9VC.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE IPUÃ
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL 1 "Branca Macário
Ferreira"

Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5 - CEP 14610-000 - Ipuã -
São Paulo

Fone (16) 3832-0193 - Whatsapp (16) 99707-6537 -
caps@ipua.sp.gov.br



Ipuã, 02 de Junho de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **CLÍNICA MÉDICA SOUZA SANTOS LTDA**, CNPJ: 31.984.557/0001-38 prestou serviço de Atendimento Médico e outras atividades da RAPS no CAPS no mês de maio de 2025, conforme relatório de produção anexo.

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha de Rezende, gestora do Convênio 03/2023, declaro ciência do relatório anexo.

Camila Ap. Alv. de Rocha
Enfermeira
CNPJ: 31.984.557

CAMILA APARECIDA ROCHA DE REZENDE
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

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	301
Registros não identificados	0
Total:	301

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	301	0
Gravidez planejada	0	0	301
Vacinação em dia	0	0	301

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	200
Tarde	101
Noite	0
Não informado	0
Total:	301

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	149
Feminino	152
determinado	0
Não informado	0
Total:	301

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	4	0	0	0	4
03 anos	5	0	0	0	5
04 anos	12	6	0	0	18
05 a 09 anos	49	9	0	0	58
10 a 14 anos	29	12	0	0	41
15 a 19 anos	16	13	0	0	29

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
20 a 24 anos	3	4	0	0	7
25 a 29 anos	5	8	0	0	13
30 a 34 anos	9	16	0	0	25
35 a 39 anos	4	18	0	0	22
40 a 44 anos	1	20	0	0	21
45 a 49 anos	1	23	0	0	24
50 a 54 anos	2	11	0	0	13
55 a 59 anos	3	5	0	0	8
60 a 64 anos	3	2	0	0	5
65 a 69 anos	0	5	0	0	5
70 a 74 anos	3	0	0	0	3
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	149	152	0	0	301

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	301
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	301

Dados processados em 02/06/2025 às 00:00

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 02/06/2025 às 08:45 por Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho.

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvío Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	301
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	301

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	301
Total:	301

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Yurveda	0
Outra	0
Não informado	301
Total:	301

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	301
Total:	301

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	301
Total:	301

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	299
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	1
Não informado	1
Total:	301

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	46
Encaminhamento para CAPS	1
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	255

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [70600873136040] - Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Total:	302

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
POC	0
Cardiopatia	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
Toxoplasmose / Tungíase	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B181 - HEPATITE CRÔNICA VIRAL B SEM AGENTE DELTA	1
B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	1
B25 - DOENÇA POR CITOMEGALOVÍRUS	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	1
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	1
F013 - DEMÊNCIA VASCULAR MISTA, CORTICAL E SUBCORTICAL	1
F03 - DEMÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	6
F09 - TRANSTORNO MENTAL ORGÂNICO OU SINTOMÁTICO NÃO ESPECIFICADO	1
F102 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	5
F142 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAÍNA - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtrados personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F148 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAÍNA - OUTROS TRANSTORNOS MENTAIS OU COMPORTAMENTAIS	1
F152 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO ESTIMUL., INCL. CAFÉINA - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F172 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO FUMO - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F192 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F197 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST. PSIC. RESID./INST. TARDIA	2
F198 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - OUT. TRANST. MENTAIS/COMPORTAMENT.	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	4
F200 - ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	2
F204 - DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA	3
F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLES	1
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	1
F25 - TRANSTORNOS ESQUIZOAFETIVOS	2
F258 - OUTROS TRANSTORNOS ESQUIZOAFETIVOS	2
F29 - PSICOSE NÃO-ORGÂNICA NÃO ESPECIFICADA	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	19
F310 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, EPISÓDIO ATUAL HIPOMANÍACO	2
F316 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, EPISÓDIO ATUAL MISTO	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	20
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	20
F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES	1
F339 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE SEM ESPECIFICAÇÃO	5
F34 - TRANSTORNOS DE HUMOR [AFETIVOS] PERSISTENTES	4
F340 - CICLOTIMIA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F348 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS] PERSISTENTES	2
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	6
F381 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS] RECORRENTES	2
F39 - TRANSTORNO DO HUMOR [AFETIVO] NÃO ESPECIFICADO	6
F401 - FOBIAS SOCIAIS	4
F408 - OUTROS TRANSTORNOS FÓBICO-ANSIOSOS	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	7
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	13
F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	1
F418 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS ESPECIFICADOS	1
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	4
F428 - OUTROS TRANSTORNOS OBSESSIVO-COMPULSIVOS	1
F43 - REAÇÕES AO "STRESS" GRAVE E TRANSTORNOS DE ADAPTAÇÃO	1
F430 - REAÇÃO AGUDA AO STRESS	1
F431 - ESTADO DE STRESS PÓS-TRAUMÁTICO	9
F432 - TRANSTORNOS DE ADAPTAÇÃO	3
F438 - OUTRAS REAÇÕES AO STRESS GRAVE	1
F448 - OUTROS TRANSTORNOS DISSOCIATIVOS [DE CONVERSÃO]	1
F450 - TRANSTORNO DE SOMATIZAÇÃO	2
F452 - TRANSTORNO HIPOCONDRIACO	2
F453 - TRANSTORNO NEUROVEGETATIVO SOMATOFORME	10
F459 - TRANSTORNO SOMATOFORME NÃO ESPECIFICADO	1
F48 - OUTROS TRANSTORNOS NEURÓTICOS	1
F508 - OUTROS TRANSTORNOS DA ALIMENTAÇÃO	4
F60 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS DA PERSONALIDADE	2
F601 - PERSONALIDADE ESQUIZÓIDE	1

Dados processados em 02/06/2025 às 00:00

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 02/06/2025 às 08:45 por Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho.

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [70600873136040] - Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F602 - PERSONALIDADE DISSOCIAL	2
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	12
F604 - PERSONALIDADE HISTRIÔNICA	2
F606 - PERSONALIDADE ANSIOSA [ESQUIVA]	2
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	13
F638 - OUTROS TRANSTORNOS DOS HÁBITOS E DOS IMPULSOS	2
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	2
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
F711 - RETARDO MENTAL MODERADO - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORT., REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F721 - RETARDO MENTAL GRAVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F73 - RETARDO MENTAL PROFUNDO	3
F731 - RETARDO MENTAL PROFUNDO - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORT., REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F789 - OUTRO RETARDO MENTAL - SEM MENÇÃO DE COMPROMETIMENTO DO COMPORTAMENTO	1
F800 - TRANSTORNO ESPECÍFICO DA ARTICULAÇÃO DA FALA	6
F809 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DA FALA OU DA LINGUAGEM	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	1
F83 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS MISTO DO DESENVOLVIMENTO	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	12
F841 - AUTISMO ATÍPICO	10
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	24
F91 - DISTÚRBIOS DE CONDUTA	4
F910 - DISTÚRBIO DE CONDUTA RESTRITO AO CONTEXTO FAMILIAR	1
F911 - DISTÚRBIO DE CONDUTA NÃO-SOCIALIZADO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F912 - DISTÚRBIO DE CONDUTA DO TIPO SOCIALIZADO	8
F913 - DISTÚRBIO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	12
F93 - TRANSTORNOS EMOCIONAIS COM INÍCIO ESPECIFICAMENTE NA INFÂNCIA	40
F932 - DISTÚRBIO DE ANSIEDADE SOCIAL DA INFÂNCIA	1
F938 - OUTROS TRANSTORNOS EMOCIONAIS DA INFÂNCIA	11
F939 - TRANSTORNO EMOCIONAL DA INFÂNCIA NÃO ESPECIFICADO	4
F940 - MUTISMO ELETIVO	2
F951 - TIQUE MOTOR OU VOCAL CRÔNICO	1
F952 - TIQUES VOCAIS E MOTORES MÚLTIPLOS COMBINADOS [DOENÇA DE GILLES DE LA TOURETTE]	1
F980 - ENURESE DE ORIGEM NÃO-ORGÂNICA	2
F981 - ENCOPRESE DE ORIGEM NÃO-ORGÂNICA	3
F989 - TRANSTORNOS COMPORTAM. E EMOCIONAIS Ñ ESPECIF. COM INÍCIO HABITUALMENTE NA INFÂNCIA OU ADOLESCÊNCIA	15
F99 - TRANSTORNO MENTAL NÃO ESPECIFICADO EM OUTRA PARTE	1
G312 - DEGENERAÇÃO DO SISTEMA NERVOSO DEVIDA AO ÁLCOOL	1
G318 - OUTRAS DOENÇAS DEGENERATIVAS ESPECIFICADAS DO SISTEMA NERVOSO	2
G40 - EPILEPSIA	4
G45 - ACIDENTES VASCULARES CEREBRAIS ISQUÊMICOS TRANSITÓRIOS E SÍNDROMES CORRELATAS	1
G80 - PARALISIA CEREBRAL	1
G82 - PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	1
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I69 - SEQÜELAS DE DOENÇAS CEREBROVASCULARES	1
I693 - SEQÜELAS DE INFARTO CEREBRAL	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvío Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R463 - HIPERATIVIDADE	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	1
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	17
Z613 - EVENTOS QUE ORIGINAM A PERDA DE AUTO-ESTIMA NA INFÂNCIA	1
Z63 - OUTROS PROBLEMAS RELACIONADOS COM O GRUPO PRIMÁRIO DE APOIO, INCLUSIVE COM A SITUAÇÃO FAMILIAR	1
Z638 - OUTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS COM O GRUPO PRIMÁRIO DE SUPORTE	1
Z720 - USO DO TABACO	2
Z748 - OUTROS PROBLEMAS RELACIONADOS COM A DEPENDÊNCIA DE PESSOA QUE OFERECE CUIDADOS DE SAÚDE	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	90
Total:	538

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	2
Total:	79	25

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	16	2
Creatinina	7	3
EAS / EQU	3	5
Eletrocardiograma	3	1
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	16	3
HDL	15	1
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	16	7
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	3	1
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	1
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	2	4
0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	2	2
0202010260 - DOSAGEM DE CLORETO	0	1
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	13	2
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	13	2
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	2	0
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	2
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	2	4
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	0
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	8	5

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	2	1
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	2	1
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	10	1
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	16	2
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	2	2
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	9	2
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	8	4
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	1
0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	0
0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	0
0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	1
0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	9	9
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	2	2
0202070255 - DOSAGEM DE LITIO	7	4

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202080153 - HEMOCULTURA	0	1
0202090230 - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	0	1
0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	2	0
0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	2	0
0205010040 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	0	3
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	0	2
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	1	3
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRÂNIO	0	3
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	4	3
0211050032 - ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	0	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	3	1
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	3	1
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	3	1
Total:	136	76

**Entre contas correntes BB**G331131141824192016
13/06/2025 11:54:49**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

**Prefeitura Municipal de Franca**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
06/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

801**13/06/2025****C.F.P. - CLINICA FRANCA 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

801

Valor R\$

8.258,80

Vencimento

À vista

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

R FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

**Valor por
extenso**

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	REFERENTE A 80 CONSULTAS MEDICAS DE PSIQUIATRIA NO VALOR UNITARIO DE 110,00 , NO PERIODO DE ABRIL DE 2025 /CONVENIO 03/2023/C.A.P.S CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL Banco Santander Agencia 0009- c/c 13 005806-6	8.800,00	8.800,00
---	--	----------	----------

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

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

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

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

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

Esta é a chave de validação: AXHV-THWY

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

CARTA DE CORREÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito e clareza, que a nota fiscal nº. 801 emitida no dia 13/06/2025 para o tomador IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA no valor de R\$ 8.800,00 é referente a competência maio de 2025.

Por ser verdade, firmo o presente.

Franca, 17 de Junho de 2025.

Gisela Porto
C.F.P. Clínica Francana de Psicologia
514 SP 002 4003

C.F.P. CLINICA FRANCA DE PSICOLOGIA
CNPJ: 14.167.679/0001-12



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE IPUÃ
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL 1 "Branca Macário
Ferreira"

Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5 - CEP 14610-000 - Ipuã -
São Paulo
Fone (16) 3832-0193 - Whatsapp (16) 99707-6537 -
caps@ipua.sp.gov.br



Ipuã, 02 de Junho de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **C.F.P. CLINICA FRANCA DE PSQUIATRIA LTDA**, CNPJ: 14.167.679/0001-12 realizou 80 Consultas Psiquiátricas no mês de maio de 2025, segue anexo relatório de produção.

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha de Rezende, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.

Camila Ap. Alves de Rocha
Gestora
Convênio 03/2023

CAMILA APARECIDA ROCHA DE REZENDE
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**G335161452547123046
16/06/2025 15:45:36**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 61.601
Valor 8.258,80
Data transferência 16/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7883FC71A6C12AB1

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
87
Código de Verificação de Autenticidade
IGZOL1PYJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 13:58:55
Chave de Acesso
80870LWACDA7QMUR694KOXA1LDKARYQ

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 17/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 149 HORAS E 30 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITARIO DE R\$ 25,00. NO MÊS DE MAIO DE 2025.	3.737,50	R\$ 3.737,50
		CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL		
		VALOR BRUTO: R\$ 3.737,50		

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 00000400000008	Código CNAE 8650005	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.737,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.737,50	Total do ISS R\$ 75,12	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\$ 3.737,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: Banco 756 SICOOB Agência 3206.9 C/C: 3.212.055-9. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RECEBI(EMOS) DE **VANESSA APARECIDA LOURENCO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IGZOL1PYJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE IPUÃ
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL 1 "Branca Macário
Ferreira"

Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5 - CEP 14610-000 - Ipuã -
São Paulo

Fone (16) 3832-0193 - **Whatsapp** (16) 99707-6537 -
caps@ipua.sp.gov.br



Ipuã, 02 de Junho 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **VANESSA APARECIDA LOURENCO**, CNPJ: **36.056.127/0001-70**, prestou serviço de Atendimento Especializado em Terapia Ocupacional no CAPS I "Branca Macário Ferreira" no total de **149 horas 35 minutos**, no mês de maio de 2025. Segue anexo controle de horas e relatório de produção.

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha de Rezende, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.

CAMILA APARECIDA ROCHA DE REZENDE
GESTORA DO PLANO DE TRABALHO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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

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 - MAIO - 2025

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
2	:	<i>ausente</i>	:	:	:
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	07:40	11:00	12:00	16:30	07:50
6	:	<i>ausente</i>	:	:	:
7	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
8	07:00	14:00	:	:	07:00
9	07:00	16:30	:	:	09:30
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	08:00	16:30	:	:	08:30
13	07:45	13:00	:	:	05:15
14	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
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	08:00	11:00	12:00	16:30	07:30
20	08:00	14:00	:	:	6:00
21	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
22	07:00	14:00	:	:	07:00
23	07:00	16:30	:	:	09:30
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	08:00	16:30	:	:	08:30
27	08:00	14:00	:	:	06:00
28	07:00	16:30	:	:	09:30
29	07:00	14:00	:	:	07:00
30	08:00	16:30	:	:	08:30
31	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO



TED

G332171645824807035
17/06/2025 16:58:54

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 61.701
Valor 3.737,50
Data transferência 17/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 82E89F874AC5331D

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

46

Código de Verificação de Autenticidade

V7GWV6N0R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/06/2025 às 16:00:43

Chave de Acesso

80883909AD8W8BD1M2ZKLZVHTA068CB1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento 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 149 horas e 45 minutos prestadas como educadora física no valor unitário de R\$25,00 no mês de Maio de 2025. Convenio:03/2023- C.A.P.S - Centro de Atenção Psicossocial. Conta Bancaria Banco do Brasil: Agencia:3156-9 Conta Corrente:20325-4	3.737,50	R\$ 3.737,50

CONVENIO 03-2023
C – 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 06.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais	2,00%	0000060000004	9313100		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.737,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.737,50	R\$ 74,75	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\$ 3.737,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$149,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$74,75

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V7GWV6N0R.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE IPUÃ
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL 1 "Branca Macário Ferreira"
Rua José Bonifácio nº 181, Centro - Cx Postal 5 - CEP 14610-000 - Ipuã -
São Paulo
Fone (16) 3832-0193 - Whatsapp (16) 99707-6537 -
caps@ipua.sp.gov.br



Ipuã, 02 de Junho de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TREINER ME**, CNPJ: 45.039.842/0001-95, prestou serviço de Atendimento Especializado em Práticas Corporais no CAPS I "Branca Macário Ferreira" no total de **149,45 horas**, no mês maio, conforme controle de horas e relatório de produção em anexo.

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha de Rezende, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.

Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
CPF: SP 345.597

CAMILA APARECIDA ROCHA DE REZENDE
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 -MAIO 2025

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
DIA					DIA
1	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
2	07:00			10:30	03:30
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	07:00	14:00	19:00	21:00	09:00
6	10:00	16:00	18:30	21:00	08:30
7	07:00	:	:	13:00	06:00
8	10:00	:	:	16:00	06:00
9	07:00	:	:	10:00	03:00
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	07:00	13:00	19:00	21:00	08:00
13	10:00	16:00	19:00	21:00	08:00
14	07:00	:	:	13:00	06:00
15	10:00	:	:	16:00	06:00
16	07:00	:	:	10:00	03:00
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19	08:00	:	:	21:00	13:00
20	07:00	09:00	12:30	22:00	14:30
21	06:00	:	:	18:00	12:00
22	06:30	:	:	17:00	11:30
23	:	AUSENCIA TOTAL			
24	06:00	:	:	13:45	06:45
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	07:00	13:00	19:00	21:00	08:00
27	10:00	16:00	19:00	21:00	08:00
28	:	ausência total			
29	10:00	:	:	16:00	06:00
30	07:00	:	:	10:00	03:00
31	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO

149,45

CONGRESSO

JOMI

JOMI

JOMI



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, 30 de maio de 2025.

Relatório

Relato para devido fins que Renata Cristina Alves que no período 19, 20, 21, 22 e 24 conduziu ações de Atividades Físicas juntos com os pacientes de Saúde Mental em acompanhamento no CAPS durante a realização do JOMI Jogos da Melhor idade 2025 em Barretos.

Totalizando – 149,45

Desde já agradeço

Vanessa Pietro

Coordenadora do CAPS

Renata Cristina Alves

Educadora Física do CAPS

Renata Cristina Alves
Educadora Física
Cref 044304-G/Sp



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

E u Renata Cristina Alves, no dia 19/05/2025 participei do congresso técnico na cidade de Barretos para o JOMI (Jogos da Melhor Idade 2025 dia 19/05/2025) saindo de Ipuã às 10:30 da manhã levando a relação nominal dos atletas com prazo 10:00 da manhã até às 15:00.

Atestados de atletas 08:00

Congresso Técnico início às 18:00 chegando em Ipuã 21:00

Sem mais no momento.

Antonio de Almeida Martins
Secretário Municipal
de Esporte e Lazer

Antônio de Almeida Martins
Secretario Municipal de Esporte

**Entre contas correntes BB**G333180853241191030
18/06/2025 09:19:00**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 3.737,50
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

Pagar este documento até

20/06/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

336,46

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

0125061876331716-4

Tag

CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL -

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	336,46	0,00	0,00	0,00	336,46
Total FGTS:		336,46	0,00	0,00	0,00	336,46

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

336,46

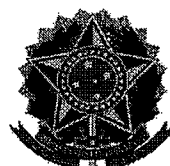
Observações

CONVENIO 03-2023

C - 103.2023-7

Data de geração da Guia: 18/06/2025 às 12:06:21 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2559pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fc573fc6b6448f0ba36ef32775bfb520400005303985802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60088ran11a62070503***630481HX

Payload Location:

pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fc573fc6b6448f0ba36ef32775bfb5

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.45
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250618172519383421155
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$336,46
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 14:25:24
COD PRODUTO: a55676da2d484510ac0f6a9d1c5bf1d8
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: 18/06/2025 - 14:25:25

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: F.267.82E.FA1.A2D.844

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

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

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25169.3547009-2	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000353446926			Valor Total do Documento 145,63

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	145,63			145,63
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		145,63			145,63

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

SENDER (Versão:5.2.5)Página: 1 / 118/06/2025 15:32:44

85800000001 1 45630385251 9 71071625169 0 35470092497 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1	45630385251 9	71071625169 0	35470092497 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25169.3547009-2
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 145,63

Pague com o PIX



MAIO/2025.		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.364,12
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	8.798,70
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	2.472,01
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE -1022023-2	R\$	1.396,67
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	5.729,13
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.178,48
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	-R\$	3.807,46
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	826,78
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	17.958,43
AUTÔNOMOS-ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE-E.S.F.CONTADOR-1012023-8	R\$	607,20
AUTÔNOMOS-CONTADOR-EX.SERV.P.AT.ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$	303,60
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$	455,40
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	200,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.831,48
TOTAL.....	R\$	19.789,91

DARF – PIS - FOLHA 05/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	162,46
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.237,61
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	352,91
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	211,92
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.029,59
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	128,25
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	-
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	95,52
TOTAL.....	R\$	3.218,26

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 04/2025 - PAGO EM 05/2025.		
SANTA CASA -3200-X	R\$	75,19
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.736,72
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	-
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.946,09
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.402,16
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	145,63
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	29,67
SUB TOTAL.....	R\$	5.335,46

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 04/2025 - PAGO EM 05/2025.		
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$	-
SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	6.482,77

FGTS - 05/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.299,71
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	10.077,71
017 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – E.S.F. - 1012023-8	R\$	2.823,23
018 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA – S.M.S. - 1022023-2	R\$	1.695,24
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$	8.474,67
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$	1.025,88
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	336,46
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	764,37
TOTAL.....	R\$	26.497,27

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.09
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250618192255224018150
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$145,63
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 16:23:00
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162516935470092047486008
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 16:23:00

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 6.1E7.0F7.225.A44.F5B

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

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

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25169.3865951-0

Pagar este documento até
20/06/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000353446926

Valor Total do Documento
541,20

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:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	264,00			264,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
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:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
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:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		541,20			541,20

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/06/2025 17:11:02

85870000005 7 41200385251 1 71071625169 0 38659510972 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 41200385251 1 71071625169 0 38659510972 8



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25169.3865951-0
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 541,20

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA MAIO 2025										
TRIB.	103.2023-7	EMISSION	NF°	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	C.F.P. - CLINICA FRANCAIA DE PSIQUIATRIA LTDA	14/05/2025	792	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
					NOTAS DA CONTA 1032023-7	R\$ 541,20				

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.45.48
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250618203106988266986
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$541,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 17:31:12
COD PRODUTO: 07162516938659510047572799
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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 17:31:14

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: 7.6D2.EB6.B7A.F30.83C

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 Eventos Lançados

Data : 23/06/2025
Hora : 11:19
Folha: 0007

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

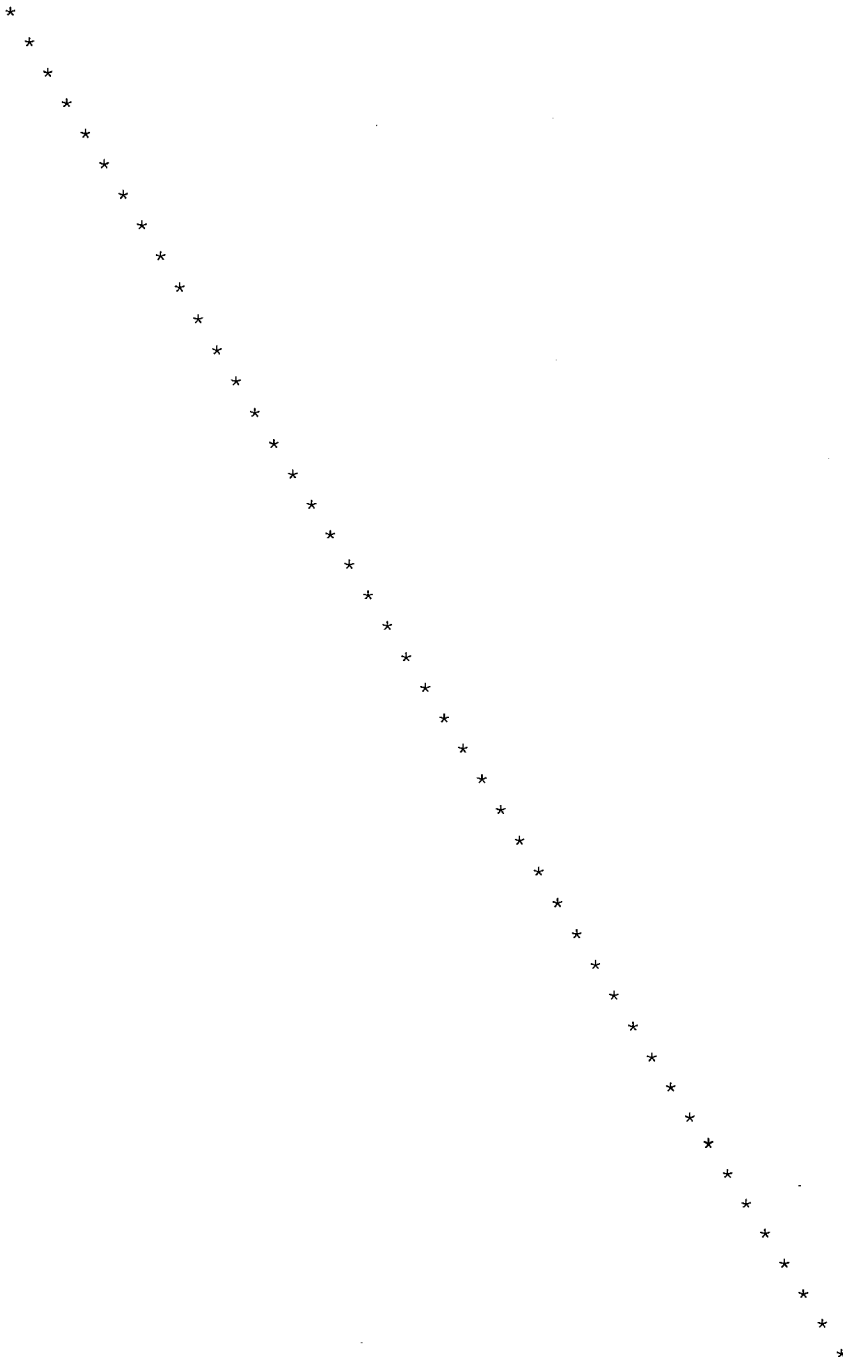
Fone: (16) 3832-1222

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS
Referência: 05/2025 Pagamento: 06/06/2025

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

Evento Descrição 198 COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL
Referência VALOR
Natureza DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
309	STELA CANDIDO NUNES DA SILVA	0,00	20,00	20,00
Trabalhadores: 1				Total: 20,00



CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250623174102190628740
PAGO POR: SANTA CASA CONV 032023
CNPJ: 45.708.765/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3156 - CONTA: 00000000000010320237
VALOR: R\$ 20,00
DATA: 23/06/2025 - 14:41:31

NOME DO RECEBEDOR: SINDICATO DOS ENFERMEIROS
CNPJ DO RECEBEDOR: 50.428.085/0001-81
CHAVE PIX: 50428085000181
DESCRICAO: C.A.P.S.
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como 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.