



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311609323338491
16/07/2025 09:42:31

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	02/07/2025	83.803.014	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

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
309	STELA CANDIDO NUNES DA SILVA	437.966.318-35	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015421-0	3.886,50
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1						Total: 3.886,50

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

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

Dados da transmissão

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvdoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3320416430208161
04/07/2025 17:09:24

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

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	3.886,50

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

9753

Código de Verificação de Autenticidade

82HQ2MASB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/07/2025 às 08:59:41

Chave de Acesso

2192022MR1DUTNE4BKZF89RUI94H8A6V

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	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 REF. PERÍODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025	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 3,4231%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...					
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 MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9753 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

itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04048.690426 62311.890008 6 11390000002705

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/07/2025
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 10/07/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 157 / 00040486 - 9
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 9753					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04048.690426 62311.890008 6 11390000002705

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/07/2025
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 10/07/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 157 / 00040486 - 9
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 9753					(-) 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.itaui.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334101430581487019
10/07/2025 14:57:3810/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:57:38
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

341915700704048690426623118900008611390000002705

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 71.001

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 27,05

VALOR COBRADO 27,05

NR.AUTENTICACAO 0.651.9CB.D73.DC9.41A

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.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 16 de junho de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **STELA CANDIDO NUNES DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0011287** série **00391**, que serão concedidas Férias de **16/07/2025** a **30/07/2025**, referente ao período aquisitivo de **20/11/2023** a **19/11/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **11/07/2025**.

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 2023 a 19 de novembro de 2024
Gozo : 16 de julho de 2025 a 30 de julho de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	15	Salario Base :	4.056,24
Dias Abono :		Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	4.359,84

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	2.179,92	5011	INSS	8,330000	242,19
5002	1/3 FERIAS	1,000000	726,64				

Total Proventos:	2.906,56	Total Descontos:	242,19
		Valor Líquido ->	2.664,37

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.664,37 (Dois Mil, Seiscentos e Sessenta e Quatro Reais, e Trinta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 11 de julho de 2025.

STELA CANDIDO NUNES DA SILVA

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

001-3156-9
conta-15421-0

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 15/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Stela Candido Nunes da Silva				
Data de modificação	15/07/2025-	Tamanho	1452 bytes		
	16:52:18				
Formato	CNAB240	Início do envio	16:52:18	Fim do envio	16:52:18
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:52:18	Fim do envio	16:52:18	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**G331151647944878025
15/07/2025 17:07:09**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 15/07/2025
Data para pagamento 16/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	2.664,37

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

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 15/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Stela Candido Nunes da Silva				
Data de modificação	15/07/2025-16:52:18	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:52:18	Fim do envio	16:52:18
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:52:18	Fim do envio	16:52:18	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**G331151647944878025
15/07/2025 17:07:09**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 15/07/2025
Data para pagamento 16/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	2.664,37

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

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

348,78

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

0125071180707292-6

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
06/2025	1	348,78	0,00	0,00	0,00	348,78
Total FGTS:		348,78	0,00	0,00	0,00	348,78

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

348,78

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Observações

Data de geração da Guia: 11/07/2025 às 14:31:54 - Página 1/1

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

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bch.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/79f03da6153c4e4fbf694ded9ba7a6aa5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63041602

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/79f03da6153c4e4fbf694ded9ba7a6aa



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.50
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250715184137031488031
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$348,78
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/07/2025 - 15:41:43
COD PRODUTO: 4d6b7ad050874c54a07df5a119f73bfff
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

AGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 15/07/2025 - 15:41:44

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 5.CD6.387.8D9.5ED.FEE

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.



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

192

Código de Verificação de Autenticidade

FATT9EPE3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 14:53:45

Chave de Acesso

81433A9RRWLUC43D5FP621MO9AR821XD

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

COMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO DE 2025.	16.000,00	R\$ 16.000,00
CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL 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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas	3,29%	00000400000003	8630503		
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\$ 526,40	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SOUZA SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 192 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FATT9EPE3.

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 Julho 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 junho 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. Alves da Rocha
Enfermeira
Coren-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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Sílvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	260
Registros não identificados	0
Total:	260

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	260	0
Gravidez planejada	0	0	260
Parto em dia	0	0	260

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	167
Tarde	93
Noite	0
Não informado	0
Total:	260

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	123
Feminino	137
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	260

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	2	0	0	0	2
04 anos	5	1	0	0	6
05 a 09 anos	50	13	0	0	63
10 a 14 anos	24	16	0	0	40

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	10	18	0	0	28
20 a 24 anos	2	4	0	0	6
25 a 29 anos	7	5	0	0	12
30 a 34 anos	3	4	0	0	7
35 a 39 anos	3	19	0	0	22
40 a 44 anos	4	17	0	0	21
45 a 49 anos	0	15	0	0	15
50 a 54 anos	3	15	0	0	18
55 a 59 anos	1	3	0	0	4
60 a 64 anos	3	3	0	0	6
65 a 69 anos	0	3	0	0	3
70 a 74 anos	2	1	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:	123	137	0	0	260

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Pólo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	260
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	260

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvio 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	260
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	260

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	260
Total:	260

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	260
Total:	260

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	260
Total:	260

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	260
Total:	260

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	260
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	260

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	27
Encaminhamento para CAPS	2
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	233
Total:	262

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Toxoplasmose / Tungíase	0
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	2
B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	2
F03 - DEMÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	2
F102 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	3
F148 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO COCAÍNA - OUTROS TRANSTORNOS MENTAIS OU COMPORTAMENTAIS	1
F191 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - USO NOCIVO PARA A SAÚDE	1
F192 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
F197 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - TRANST. PSIC. RESID./INST. TARDIA	2
F20 - ESQUIZOFRENIA	4
F204 - DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA	2
F206 - ESQUIZOFRENIA SIMPLES	1
F25 - TRANSTORNOS ESQUIZOAFETIVOS	1
F258 - OUTROS TRANSTORNOS ESQUIZOAFETIVOS	3
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	12
F318 - OUTROS TRANSTORNOS AFETIVOS BIPOLARES	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	18
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	14
F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES	3
F339 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE SEM ESPECIFICAÇÃO	1
F340 - CICLOTIMIA	1
F348 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS] PERSISTENTES	1
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	8
F388 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO HUMOR [AFETIVOS]	1
F39 - TRANSTORNO DO HUMOR [AFETIVO] NÃO ESPECIFICADO	7
F401 - FOBIAS SOCIAIS	3
F408 - OUTROS TRANSTORNOS FÓBICO-ANSIOSOS	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	2
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	8
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	7
F418 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS ESPECIFICADOS	1
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	8

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F428 - OUTROS TRANSTORNOS OBSESSIVO-COMPULSIVOS	1
F431 - ESTADO DE STRESS PÓS-TRAUMÁTICO	9
F432 - TRANSTORNOS DE ADAPTAÇÃO	1
F438 - OUTRAS REAÇÕES AO STRESS GRAVE	1
F448 - OUTROS TRANSTORNOS DISSOCIATIVOS [DE CONVERSÃO]	2
F450 - TRANSTORNO DE SOMATIZAÇÃO	1
F452 - TRANSTORNO HIPOCONDRIACO	1
F453 - TRANSTORNO NEUROVEGETATIVO SOMATOFORME	1
F459 - TRANSTORNO SOMATOFORME NÃO ESPECIFICADO	1
F48 - OUTROS TRANSTORNOS NEURÓTICOS	1
F508 - OUTROS TRANSTORNOS DA ALIMENTAÇÃO	5
F60 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS DA PERSONALIDADE	2
F601 - PERSONALIDADE ESQUIZÓIDE	1
F602 - PERSONALIDADE DISSOCIAL	2
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	4
F604 - PERSONALIDADE HISTRIÔNICA	5
F606 - PERSONALIDADE ANSIOSA [ESQUIVA]	1
F607 - PERSONALIDADE DEPENDENTE	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	17
F638 - OUTROS TRANSTORNOS DOS HÁBITOS E DOS IMPULSOS	2
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	1
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	4
F72 - RETARDO MENTAL GRAVE	1
F721 - RETARDO MENTAL GRAVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F73 - RETARDO MENTAL PROFUNDO	2
F731 - RETARDO MENTAL PROFUNDO - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORT., REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F80 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS DO DESENVOLVIMENTO DA FALA E DA LINGUAGEM	1
F800 - TRANSTORNO ESPECÍFICO DA ARTICULAÇÃO DA FALA	2
F808 - OUTROS TRANSTORNOS DE DESENVOLVIMENTO DA FALA OU DA LINGUAGEM	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	1
F83 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS MISTO DO DESENVOLVIMENTO	2
F84 - TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	9
F841 - AUTISMO ATÍPICO	8
F848 - OUTROS TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	26
F910 - DISTÚRBO DE CONDUTA RESTRITO AO CONTEXTO FAMILIAR	1
F911 - DISTÚRBO DE CONDUTA NÃO-SOCIALIZADO	6
F912 - DISTÚRBO DE CONDUTA DO TIPO SOCIALIZADO	4
F913 - DISTÚRBO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	12
F93 - TRANSTORNOS EMOCIONAIS COM INÍCIO ESPECIFICAMENTE NA INFÂNCIA	40
F932 - DISTÚRBO DE ANSIEDADE SOCIAL DA INFÂNCIA	1
F938 - OUTROS TRANSTORNOS EMOCIONAIS DA INFÂNCIA	18
F940 - MUTISMO ELETIVO	1
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	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F989 - TRANSTORNOS COMPORTAM. E EMOCIONAIS Ñ ESPECIF. COM INÍCIO HABITUALMENTE NA INFÂNCIA OU ADOLESCÊNCIA	8
F99 - TRANSTORNO MENTAL NÃO ESPECIFICADO EM OUTRA PARTE	2
G318 - OUTRAS DOENÇAS DEGENERATIVAS ESPECIFICADAS DO SISTEMA NERVOSO	1
G40 - EPILEPSIA	11
G80 - PARALISIA CEREBRAL	1
G82 - PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	1
H544 - CEGUEIRA EM UM OLHO	1
I620 - HEMORRAGIA SUBDURAL (AGUDA) (NÃO-TRAUMÁTICA)	1
I693 - SEQÜELAS DE INFARTO CEREBRAL	2
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
M797 - FIBROMIALGIA	1
Q37 - FENDA LABIAL COM FENDA PALATINA	1
Q90 - SÍNDROME DE DOWN	1
Q909 - SÍNDROME DE DOWN NÃO ESPECIFICADA	1
R51 - CEFALÉIA	1
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	1
T742 - ABUSO SEXUAL	1
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	12
Z613 - EVENTOS QUE ORIGINAM A PERDA DE AUTO-ESTIMA NA INFÂNCIA	1
Z632 - SUPORTE FAMILIAR INADEQUADO	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	85
Total:	475

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	8	8
Creatinina	2	4
EAS / EQU	1	3
Eletrcardiograma	4	1
Eletrforese de hemoglobina	0	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706000873136040] - Silvio Antonio Gomes dos Santos Filho | CBO: 225125 - MÉDICO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	8	9
HDL	8	7
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	8	16
LDL	0	1
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	3	2
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
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	0
Total:	42	51

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010112 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	0	1
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	0	3
0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0	1
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	4	11
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	4	11
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	0	2
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	2
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	1
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	3	4
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0	2
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0	2
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	3	9
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	8	7
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	0	1
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	8	5
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	7	4
0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	3	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	3	2
0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	3	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	3	2
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	2
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	11	6
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	2
0202070255 - DOSAGEM DE LITIO	4	3
02120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	2
0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	0	2
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0	1
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	1
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	4	4
0211050032 - ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	0	2
0211050113 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	0	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	3	2
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	0	1
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	3	2
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	3	2
Total:	81	108

**Entre contas correntes BB**G333161620693021068
16/07/2025 16:53:46**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

47

Código de Verificação de Autenticidade

ACXIZWHOT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 14:46:15

Chave de Acesso

81429UVVJ9ZY3HE1R7273GAWWNOAD2BL

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

OMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 131 horas e 40 minutos prestadas como educadora física no valor unitário de R\$25,00 no mês de Junho de 2025. Convenio:03/2023- C.A.P.S - Centro de Atenção Psicossocial. Conta Bancária Banco do Brasil: Agência:3156-9 Conta Corrente:20325-4	3.287,50	R\$ 3.287,50

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 06.04	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000060000004	Código CNAE 9313100	Código da Obra	Código ART
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.287,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.287,50	Total do ISS R\$ 65,75	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\$ 3.287,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$131,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$65,75		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ACXIZWHOT.

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



CRONOGRAMA DE HORAS RENATA CRISTINA ALVES - JUNHO - 2025

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
2	07:00	13:00	19:00	21:00	08:00
3	:	:	ausência	total	:
4	:	:	ausência	total	:
5	09:00	:	:	16:00	07:00
6	07:00	:	:	16:30	09:30
7	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
8	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
9	06:30	15:10	19:00	21:00	10:40
10	09:00	16:00	19:00	21:00	09:00
11	07:00	:	:	14:30	07:30
12	09:00	:	:	16:00	07:00
13	07:00	:	:	13:00	06:00
14	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
15	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
16	07:00	14:00	19:00	21:00	09:00
17	09:00	16:00	19:00	21:00	09:00
18	07:00	:	:	14:00	07:00
19	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20	:	Ponto facultativo			:
21	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
22	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
23	07:00	14:00	19:00	21:00	09:00
24	09:00	16:00	19:00	21:00	09:00
25	07:00	:	:	15:00	08:00
26	10:00	16:00	19:00	21:00	08:00
27	07:00	:	:	10:00	03:00
28	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
29	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
30	07:00	10:00	19:00	21:00	05:00

131,00

131,40.



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 Julho 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 131:40 horas, no mês junho, 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
Coren-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

**Entre contas correntes BB**G333161620693021065
16/07/2025 16:52:34**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 3.287,50
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 IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

88

Código de Verificação de Autenticidade

UYMO67D7C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 21:47:28

Chave de Acesso

8144582BJBEMLWIM2A1CNDPKMZUJUP

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 148 HORAS E 30 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00. NO MÊS DE JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 3.712,50	3.712,50	R\$ 3.712,50

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650005	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.712,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.712,50	Total do ISS R\$ 74,62	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\$ 3.712,50

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.

RECEB(EMOS) DE VANESSA APARECIDA LOURENCO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UYMO67D7C.

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 Julho 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 **148:40 horas**, no mês de junho 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 Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
Coren-SP 345.887

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 - JUNHO - 2025

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
2	08:00	11:00	11:50	16:30	07:40
3	08:00	13:00	:	:	05:00
4	07:00	14:00	12:00	14:00	06:00
5	07:00	14:00	:	:	07:00
6	07:00	16:30	:	:	09:30
7	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
8	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
9	06:30	15:10	Franco	:	09:30
10	08:00	13:00	:	:	05:00
11	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
12	07:00	14:00	:	:	07:00
13	07:00	16:30	:	:	09:30
14	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
15	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
16	07:00	16:30	:	:	09:30
17	07:00	13:00	:	:	06:00
18	07:00	16:30	:	:	09:30
19	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
20	:	Ponto Facultativo	:	:	:
21	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
22	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
23	07:00	16:30	:	:	09:30
24	07:00	13:00	:	:	06:00
25	07:00	16:30	:	:	09:30
26	07:00	14:00	:	:	07:00
27	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
28	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
29	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
30	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30

148:40

**TED**G333161620693021061
16/07/2025 16:50:53**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB 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 71.601
Valor 3.712,50
Data transferência 16/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8F9E973B0A238813

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
07/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

813

Data Emissão

14/07/2025

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

813

Valor R\$

8.258,80

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

R FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A 80 CONSULTAS MEDICAS DE PSIQUIATRIA NO VALOR UNITARIO DE 110,00 , NO PERIODO DE JUNHO 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

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

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

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

Esta é a chave de validação: ADDH-HZZK

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



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 Julho de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar que a empresa **C.F.P. CLINICA FRANCA DE PSIQUIATRIA LTDA**, CNPJ: 14.167.679/0001-12 realizou 80 Consultas Psiquiátricas no mês de junho 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 da Rocha
Enfermeira
Coren-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



TED

G333161620693021072
16/07/2025 16:56:39

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 71.602
Valor 8.258,80
Data transferência 16/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5BEF5B7AD037D686

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25199.1605193-9	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000364729884			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:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	264,00			264,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
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:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
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:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		541,20			541,20

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/07/2025 17:36:31

85850000005 3 41200385251 1 99071625199 2 16051939098 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000005 3	41200385251 1	99071625199 2	16051939098 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25199.1605193-9
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 541,20

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA JUNHO 2025

TRIB.	103.2023-7	EMISSION	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	C.F.P. CLINICA FRANCANADE PSQUIIATRIA LTDA	13/06/2025	801	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
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.59
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250718204636413301961
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$541,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/07/2025 - 17:46:42
COD PRODUTO: 07162519916051939046458970
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 17:46:44

DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB: 6.35D.DDD.07C.78A.607

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.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25199.1651589-7	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000364729884			Valor Total do Documento 565,59

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	419,96			419,96
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	145,63			145,63
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
	Totais	565,59			565,59

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/07/2025 18:06:11

85830000005 0 65590385251 4 99071625199 2 16515897203 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0	65590385251 4	99071625199 2	16515897203 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25199.1651589-7
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 565,59

Pague com o PIX



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

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

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 05/2025 - PAGO EM 06/2025.		
SANTA CASA -3200-X	R\$	41,92
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.379,38
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	16,63
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.871,15
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	576,37
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	145,63
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	28,01
SUB TOTAL.....	R\$	4.059,09
DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 05/2025 - PAGO EM 06/2025.		
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$	-
SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	5.206,40

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



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.46.15
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250718212050766984918
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$565,59
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/07/2025 - 18:20:57
COD PRODUTO: 07162519916515897045243569
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 BBOPJ.

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 18:20:59

DOCUMENTO: 071802
AUTENTICACAO SISBB: A.FED.AEC.1BE.7EF.A55

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.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 25/07/2025	Número do Documento 07.16.25204.3577556-9	Pagar este documento até 25/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000365332721			Valor Total do Documento 43,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	43,61			43,61
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2025 Vencimento:25/07/2025				
	Totais	43,61			43,61

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

23/07/2025 09:10:42

85860000000 4 43610385252 9 06071625204 3 35775569447 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4	43610385252 9	06071625204 3	35775569447 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25204.3577556-9
Pagar até: 25/07/2025
Valor: 43,61

Pague com o PIX



**Pagar com código de barras (versão antiga)**G335231056627215022
23/07/2025 11:16:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.16.46
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA CONV 032023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.032.023-7
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000000-4 43610385252-9
06071625204-3 35775569447-6

Data do pagamento 23/07/2025
Numero do Documento 07.16.25204.3577556-9
Valor Total 43,61

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330411108263691
04/08/2025 11:19:41

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

Data 31/07/2025 Valor R\$ 38.214,32 C

Importe referente a TED-Crédito em Conta, 104 1202 11369190000135 SP 352130 FMS, documento 34.540.527, lote 14175, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

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

(Trinta e oito mil e duzentos e catorze reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOem04/08/202511:19:41

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