

Relação de Pagamento

Data : 05/08/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:14

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16)3832-1222

Folha: 0005

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 07/2025 Pagamento: 06/08/2025

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	2.140,41
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 2.140,41

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/08/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	072025 LSM				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:18	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:18	Fim do envio	17:05:18
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 CAPS				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:18	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:18	Fim do envio	17:05:18
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 ESPA Plantao				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:19	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:19	Fim do envio	17:05:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 SUS				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:19	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:19	Fim do envio	17:05:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 CTOC ABS-ESF				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:20	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:20	Fim do envio	17:05:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 UCP				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:20	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:19	Fim do envio	17:05:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 Santa Casa				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:20	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:20	Fim do envio	17:05:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:05:20	Fim do envio	17:05:20	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

G3370517171212961
05/08/2025 17:33:23

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1032023-7 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/08/2025
Data para pagamento 06/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	2.140,41

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



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

Número da NFS-e

9852

Código de Verificação de Autenticidade
0VO5643EF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/08/2025 às 07:29:08

Chave de Acesso

2219697FBJEBQYOTDB8ESL1DN4JDTIXT

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 07/08/2025
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 R. RUA SAO BENEDITO, 00450			Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais 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 - ref. periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025	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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	3,4241%	0000170000001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 27,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,05	R\$ 0,93
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9852 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

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

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

Quatidade de vidas:

1

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04049.840426 62311.890008 4 11700000002705

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/08/2025
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 07/08/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/08/2025	Nosso Número 157 / 00040498 - 4
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 9852					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04049.840426 62311.890008 4 11700000002705

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/08/2025
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 07/08/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/08/2025	Nosso Número 157 / 00040498 - 4
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 9852					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 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 726 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.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)

G333111451595388049
11/08/2025 15:36:3111/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:36:31
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404984042662311890008411700000002705

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 81.101
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 27,05
VALOR COBRADO 27,05

NR.AUTENTICACAO 5.3C0.6CC.D76.3DE.FDD

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.

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

418,54

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

0125081486744181-3

Tag

CENTRO ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPS.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
Total FGTS:		418,54	0,00	0,00	0,00	418,54

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

418,54

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Observações

Data de geração da Guia: 14/08/2025 às 11:42:30 - 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.pix2568pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/obvr/0bd5137d0664de49c05656d448e74b45204000053039865802ER5921CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRasil11a62070503***6304HEAD

Payload Location:

pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/obvr/0bd5137d0664d4d9c05656d448e74b4

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.		
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.		
CNPJ. 45.708.765/0001-19.		
FGTS - JULHO 2025.		
000- SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.259,29
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	10.098,91
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.941,02
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$	9.010,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$	1.022,70
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	418,54
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	722,31
TOTAL.....	R\$	26.473,38

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.16
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250814172534711392959
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$418,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/08/2025 - 14:25:40
COD PRODUTO: 15b6b12647284af7bcd52d2c29dca13f
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO 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: 14/08/2025 - 14:25:41

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 9.09C.0CF.78A.CEB.F35

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

200

Código de Verificação de Autenticidade

UF91Q88MY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2025 às 13:46:29

Chave de Acesso

82230KKBRBRA4JTHS6ID4YIDOWBC00Q

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 19/08/2025
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 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			

TOMADOR DE SERVIÇOS

/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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	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 JULHO DE 2025. 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	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,31%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.000,00	Total do ISS R\$ 529,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.000,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SOUZA SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 200 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UF91Q88MY.

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, 04 de Agosto 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 julho de 2025, conforme relatório de produção anexo.

Sendo que no dia 16/07/2025 gozou de Bônus Contratual previsto em convênio vigente.

VANÉSSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do Convênio 03/2023, declaro ciência do relatório anexo.

MARA RUBIA DE OLIVEIRA
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**G332191533620581061
19/08/2025 16:03:20**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
49
Código de Verificação de Autenticidade
46SQ8U5NQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 14:41:22
Chave de Acesso
82234PBC3LSLEIFHYF9XQPKL68FD9UU7

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 19/08/2025
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	

FOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 49.556.863/0001-39	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE IPUÃ
Logradouro AV. MARIA DE LOURDES ALMEIDA GERIN, 433	Complemento 0	Bairro PAMPUÃ	CEP/Cod.Postal 14610-000
Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 00 00000000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 108 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00, NO MÊS DE JULHO DE 2025. CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 2.700,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 2.700,00 Conta Bancaria Banco do Brasil: Agencia:3156-9 Conta Corrente:20325-4	2.700,00	R\$ 2.700,00

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\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 54,00	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\$ 2.700,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$108,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$54,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **46SQ8U5NQ**.

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, 04 de Agosto 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 **108 horas**, no mês julho. Segue anexo controle de horas e relatório de produção.

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.

MARA RUBIA DE OLIVEIRA
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 -JULHO 2025

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

108.00

**Entre contas correntes BB**G332191533620581055
19/08/2025 16:00:53**Debitado**

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

Creditado

Nome RENATA C A P TRAINER
Agência 3156-9
Conta corrente 20325-4
Valor 2.700,00
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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25230.6070389-1	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000373847250			Valor Total do Documento 762,73

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	542,03			542,03
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	168,38			168,38
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
8361	PIS - FOLHA DE SALARIOS	52,32			52,32
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:07/2025 Vencimento:25/08/2025				
Totais		762,73			762,73

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

SENDER (Versão:5.2.7)Página: 1 / 118/08/2025 15:06:08

85840000007 8 62730385252 6 32071625230 2 60703891860 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000007 8 62730385252 6 32071625230 2 60703891860 4



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25230.6070389-1
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 762,73

Pague com o PIX



JULHO/2025.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.336,38
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	8.117,48
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.946,48
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	9.427,06
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.226,90
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	542,03
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	765,76
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	25.362,09
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	607,20
027 - AUTÔNOMOS–CONTADOR-E.S.P.A. ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$	303,60
015 - AUTÔNOMOS–CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$	455,40
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	360,00
015 - AUTÔNOMOS- U.C.P.- 1062023-0	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.991,48
TOTAL.....	R\$	27.353,57

DARF – PIS - FOLHA 07/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	157,42
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.262,38
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	492,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.126,34
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	127,84
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	52,32
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	90,28
TOTAL.....	R\$	3.309,25

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 06/2025 - PAGO EM 07/2025.

000 - SANTA CASA -3200-X	R\$	151,62
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.273,22
017 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE–ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$	27,13
018 - AT.ESPECIALIZADA–SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	-
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	2.332,00
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	-
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	192,60
SUB TOTAL.....	R\$	4.144,95

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 06/2025 - PAGO EM 07/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	-
000 - SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$	-
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	5.292,26

FGTS - 07/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.259,29
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	10.098,91
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.941,02
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$	9.010,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$	1.022,70
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	418,54
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	722,31
TOTAL.....	R\$	26.473,38

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.04
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250819181610370020405
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$762,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2025 - 15:16:19
COD PRODUTO: 07162523060703891040089224
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:16:20

=====

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 5.96E.0BB.D89.EA1.D7B

=====

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 Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25231.9041816-0	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000373847250			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:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
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:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
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:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
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:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
Totais		541,20			541,20

CONVENIO 03-2023
C - 103.2023-7

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

19/08/2025 14:37:18

85890000005 0 41200385252 0 32071625231 0 90418160414 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0 41200385252 0 32071625231 0 90418160414 0

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25231.9041816-0
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 541,20

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA JULHO 2025											
TRIB.	103.2023-7	EMISSAO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO	
	C.F.P. - CLINICA FRANCA DE PSIQUIATRIA LTDA	14/07/2025	813	R\$ 8.800,00	R\$ 132,00	R\$ 264,00	R\$ 57,20	R\$ 88,00	R\$ -	R\$ 8.258,80	
LP				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
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.27
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250819182537132245196
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$541,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2025 - 15:25:42
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162523190418160041004173
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: 19/08/2025 - 15:25:42

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: F.2D8.ABA.FEE.EC0.92B

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
89
Código de Verificação de Autenticidade
MCA1C8YBQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 10:15:30
Chave de Acesso
82219YRUB2C7KWFx28K3XEXUQS5KW8S9

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 19/08/2025
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 IPUA-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 149 HORAS E 40 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00. NO MÊS DE JULHO DE 2025.	3.735,00	R\$ 3.735,00
		CONVÊNIO: 03/2023 - C.A.P.S. - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL		
		VALOR BRUTO: R\$ 3.735,00		
		VALOR LIQUIDO: R\$ 3.735,00		

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\$ 3.735,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.735,00	Total do ISS R\$ 75,07	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\$ 3.735,00					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 89 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MCA1C8YBQ.

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, 04 de Agosto 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 **149:40 horas**, no mês de julho. Segue anexo controle de horas e Relatório de produção.

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.

MARA RUBIA DE OLIVEIRA
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 - JULHO - 2025

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	07:00	12:30	:	:	05:30
2	07:00	12:00	13:00	16:30	08:30
3	07:00	14:00	:	:	07:00
4	07:00	12:00	12:50	16:30	08:40
5	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
7	08:00	11:00	12:00	16:30	07:30
8	:	Ausente	:	:	:
9	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
10	07:00	14:00	:	:	07:00
11	07:00	16:30	:	:	09:30
12	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
14	:	:	:	:	:
15	07:00	15:00	:	:	08:00
16	07:00	15:00	:	:	08:00
17	07:00	15:00	:	:	08:00
18	:	Ausente	:	:	:
19	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
20	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
21	07:00	16:30	:	:	09:30
22	07:00	14:00	:	:	07:00
23	07:00	16:30	:	:	09:30
24	07:00	15:00	:	:	08:00
25	07:00	16:30	:	:	09:30
26	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
27	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
28	07:00	16:30	:	:	09:30
29	07:00	14:00	:	:	07:00
30	07:00	14:00	:	:	07:00
31	07:00	12:00	:	:	05:00

149:40



Consultas - Extrato de conta corrente

G3352014496743491
20/08/2025 15:02:48

Conta debitada

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

Favorecidos

Documento	600.002	Valor R\$	3.735,00
Finalidade	Crédito em conta	Tipo	9
Data débito	19/08/2025	Situação	Processado
Banco	756 BANCO SICOOB		
Agência	3206 CC COOCRELIVRE	Conta + DV	3212055
Favorecido	VANESSA APARECIDA LOURENCO	CPF/CNPJ	36.056.127/0001-70

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
08/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
825

Data Emissão
19/08/2025

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

825

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 JULHO 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								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: UCCQ-AZRE

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, 04 de Agosto de 2025.

COMUNICADO

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

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.

MARA RUBIA DE OLIVEIRA
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 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, 04 de Agosto 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 julho de 2025, segue anexo relatório de produção.

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **Convênio 03/2023**, declaro ciência do relatório anexo.

MARA RUBIA DE OLIVEIRA
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

G335200919374111061
20/08/2025 10:11:26

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 9 FRANCA
Conta corrente (com DV) 130058066
Conta Pagamento 0000
CNPJ 14.167.679/0001-12
Nome favorecido C.F.P. - CLINICA FRANCA DE PSIQUIATRI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.001
Valor 8.258,80
Data transferência 20/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B95CDCEC56A129DD

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

**Entre contas correntes BB**G335291454692902017
29/08/2025 15:06:55**Debitado**

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

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9
Valor 2.555,43
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PROVISÃO DE FÉRIAS - POR PERÍOD) AQUISITIVO												Data : 28/08/2025	
Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA												Hora : 15:00	
CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:												Folha: 0001	
Fone: (16)3832-1222													
CENTRO DE CUSTO: 028 - CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPS.													
Func.: 309 - STELA CANDIDO NUNES DA SILVA												CBO/Função: 5151-05 COORDENADOR DE ATENCAO ESP	
Adm: 20/11/2017												Dem:	
Período Aquisitivo: 20/11/2023 a 19/11/2024												Tipo Salário: MENSAL	
Avos Direito: 12,00												Ultimo Salário Base:	
Avos Provisionados: 12,00												4.056,24	
NATUREZA	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	327,15	310,34	310,34	310,34	310,34	322,32	322,32	322,32	322,32	322,32	322,32	322,32	3.824,75
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	109,05	103,45	103,45	103,45	103,45	107,44	107,44	107,44	107,44	107,44	107,44	107,44	1.274,93
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	59,93
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	19,98
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,81
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	5,61	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,62
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	436,20	391,37	413,79	413,79	413,78	509,63	429,76	429,76	429,76	429,76	429,76	429,80	5.157,16
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	34,89	33,10	33,10	33,11	33,10	40,77	34,38	34,38	34,38	34,38	34,38	34,39	414,36
8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,79
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	34,89	31,31	33,10	33,11	33,10	40,77	34,38	34,38	34,38	34,38	34,38	34,39	412,57
TOTAL PROVISÃO	471,09	422,68	446,89	446,90	446,88	550,40	464,14	464,14	464,14	464,14	464,14	464,19	5.569,73
Período Aquisitivo: 20/11/2024 a 19/11/2025												Ultimo Salário Base:	
Avos Direito: 12,00												4.056,24	
Avos Provisionados: 8,00													
NATUREZA	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL
PROVISÃO FÉRIAS													
8060 PROVISAO DE FERIAS	322,32	322,32	344,04	344,04	350,49	350,49	338,02	338,02	0,00	0,00	0,00	0,00	2.709,74
8061 PROVISAO 1/3 FERIAS	107,44	107,44	114,68	114,68	116,83	116,83	112,67	112,67	0,00	0,00	0,00	0,00	903,24
8062 PROVISAO DIFERENCA FERIAS	0,00	0,00	43,44	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,24
8063 PROVISAO DIFERENCA 1/3 FERIAS	0,00	0,00	14,48	0,00	8,60	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	23,09
8064 ESTORNO PROVISAO DE FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,82
8065 ESTORNO PROVISAO 1/3 FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,94
TOTAL - PROVISÃO FÉRIAS	429,76	429,76	516,64	458,72	501,72	467,32	350,93	450,70	0,00	0,00	0,00	0,00	3.605,55
ENCARGOS FÉRIAS													
8066 PROVISAO FGTS S/ FERIAS	34,38	34,38	41,33	36,70	40,13	37,39	36,05	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	236,42
8072 ESTORNO PROV. FGTS FERIAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,98
TOTAL - PROVISÃO ENCARGOS	34,38	34,38	41,33	36,70	40,13	37,39	28,07	36,06	0,00	0,00	0,00	0,00	288,44
TOTAL PROVISÃO	464,14	464,14	557,97	495,42	541,85	504,71	379,00	486,76	0,00	0,00	0,00	0,00	3.893,99
TOTAL FUNCIONÁRIO													9.463,72
TOTAL CENTRO CUSTO													9.463,72

**Entre contas correntes BB**G335291454692902020
29/08/2025 15:07:46**Debitado**

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

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9
Valor 9.463,72

Transferência para
mesmo titular

Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088