



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310207300349981
02/10/2025 07:46:07

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1022025-9 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	01/10/2025	17.050.369	6.499,95	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF: Fone: (16) 3832-1222

Data : 03/10/2025

Hora : 17:22

Folha: 0005

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 09/2025 Pagamento: 06/10/2025

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

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

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 03/10/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	092025 CTOC ABESF				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:42	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:42	Fim do envio	16:38:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:42	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:42	Fim do envio	16:38:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 CAPS				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:44	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:42	Fim do envio	16:38:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 ESPA Plantao				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:45	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:45	Fim do envio	16:38:45
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 SUS				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:46	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:44	Fim do envio	16:38:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 UCP				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:48	Tamanho	21780 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:47	Fim do envio	16:38:47
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 Santa Casa				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:48	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:48	Fim do envio	16:38:48
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:38:48	Fim do envio	16:38:48	Total Enviado	3388 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3370316355135861
03/10/2025 17:00:47

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1022025-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 03/10/2025
Data para pagamento 06/10/2025

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
10053
Código de Verificação de Autenticidade
KDY94892A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2025 às 06:59:09
Chave de Acesso
 2281747P4LI8Y5FZJDHMQ97OMYZPP5Q
Criada em substituição à NFS-e 10050

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 06/10/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUA
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	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 - SERVIÇOS COMPLEMENTARES ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - REF. 01/09/2025 A 30/09/2025	28.46	R\$ 28,46

data: 10.10.2025-9

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...	3,4232%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,46	R\$ 0,97	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\$ 28,46

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 10053 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 : TERMO DE
COLABORAÇÃO 02/2025 - SERVIÇOS COMPLEMENTARES ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
STELA CANDIDO NUNES DA SILVA	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 28,46

Quatidade de vidas: R\$ 1,00

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04051.300426 62311.890008 3 12300000002846			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 06/10/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 06/10/2025	Nosso Número 157 / 00040513
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28,46
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. nota fiscal 10053					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335, 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04051.300426 62311.890008 3 12300000002846			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 06/10/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 06/10/2025	Nosso Número 157 / 00040513
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28,46
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. nota fiscal 10053					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335, 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Data: 10.2.2025-9

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.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



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333081604265499030
08/10/2025 16:25:5708/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:59
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405130042662311890008312300000002846

BENEFICIÁRIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIÁRIO 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 100.801

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 28,46

VALOR COBRADO 28,46

NR.AUTENTICACAO 8.A40.3B5.DE4.94B.D30

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351308040848561
13/10/2025 08:15:08

Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9IRMANDADE S C M IPUA

Data 10/10/2025 Valor R\$ 38.870,84 C

Importe referente a Transferência recebida, 10/10 10:02 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Trinta e oito mil e oitocentos e setenta reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 13/10/2025 08:15:08

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
51
Código de Verificação de Autenticidade
PV16MP101
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 13:41:27
Chave de Acesso
83478NPPZE6OQSATCSY8KXL5I0EYPR32

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/ssweb>
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 14/10/2025
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	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 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@santacasalpu.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 131 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 3.668,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.668,00 Conta Bancária Banco do Brasil: Agência:3156-9 Conta Corrente:20325-4	3.668,00	R\$ 3.668,00

conta: 102.2025-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 06.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais	2,00%	0000080000004	9313100	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.668,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.668,00	R\$ 73,36
				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\$ 3.668,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$146,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$73,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PV16MP101.

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, 01 de Outubro de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Ipuã, que a empresa **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TREINER ME**, CNPJ: 45.039.842/0001-95, prestou serviço em Atendimento Especializado em Práticas Corporais no CAPS I "Branca Macário Ferreira", no mês de setembro de 2025 conforme relatório em anexo.

Totalizando 131:00 horas atendimentos.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

VANESSA PIETRO
CHEFE DA DIVISÃO DE SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, 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 - SETEMBRO - 2025

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	07:00	14:00	19:00	21:00	09:00
2	10:00	16:00	19:00	21:00	08:00
3	07:00	:	:	13:00	06:00
4	:	ausência total			:
5	07:00	:	:	11:00	04:00
6	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8	07:00	13:00	19:00	21:00	08:00
9	09:00	15:00	19:00	21:00	08:00
10	07:00	:	:	13:00	06:00
11	:	ausência total			:
12	*	falta facultativa			:
13	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15	07:00	13:00	19:00	21:00	08:00
16	09:30	15:30	19:00	21:00	08:00
17	07:00	:	:	13:00	06:00
18	09:00	:	:	16:00	07:00
19	07:00	:	:	12:00	05:00
20	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22	07:00	13:00	19:00	21:00	08:00
23	09:00	16:00	19:00	21:00	07:00
24	07:00	:	:	13:00	06:00
25	09:00	:	:	15:00	06:00
26	07:00	:	:	10:00	03:00
27	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
29	07:00	13:00	19:00	21:00	08:00
30	09:00	15:00	19:00	21:00	08:00

131:00

**Entre contas correntes BB**G331151609572615030
15/10/2025 16:23:20**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9

Creditado

Nome RENATA C A P TRAINER
Agência 3156-9
Conta corrente 20325-4
Valor 3.668,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Franca**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
10/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
841Data Emissão
14/10/2025**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

841

Valor R\$

13.514,40

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@santacasalpuia.com.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

**Valor por
extenso**

TREZE MIL E QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A 120 CONSULTAS MEDICAS DE PSIQUIATRIA NO VALOR UNITARIO DE 120,00 , NO PERIODO DE AGOSTO DE 2025 TERMO DE COLABORACAO 02/2025/C.A.P.S CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL Banco Santander Agencia 0009- c/c 13 005806-6	14.400,00	14.400,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2.263,68 (15,72%) Fonte:

conta: 102.2025-9

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	14.400,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	14.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 288,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido
14.400,00	ISS 0,00	IRRF 216,00	PIS 93,60	COFINS 432,00	CSLL 144,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00					13.514,40

Esta é a chave de validação: BCMI-WTMQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSenotaFiscalBuscarDireto>

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito e clareza, que a nota fiscal nº. 841 emitida no dia 14/10/2025 para empresa **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA** com CNPJ 45.708.765/0001-19 foi informado erroneamente na descrição que seria referente a competência **AGOSTO/2025** quando o correto é **SETEMBRO/2025**

Por ser verdade, firmamos a presente.

Franca, 20 de Outubro de 2025.

GUSTAVO PORTO
CPF: 260.946.898-95
(RESPONSÁVEL LEGAL)

Dr. Gustavo Porto
Membro Paralelo
Trib. 9511 1º
Trib. 1498



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, 01 de Outubro de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **C.F.P. CLINICA FRANCA DE PSIQUIATRIA LTDA**, CNPJ: 14.167.679/0001-12 prestou serviços em Atendimentos Médicos no mês de setembro de 2025 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

Totalizando 120 atendimentos.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

VANESSA PIETRO
CHEFE DA DIVISÃO DE SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, 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

G331151809572615036
15/10/2025 16:30:16

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9 IRMANDADE S C M IPUA

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 101.501
Valor 13.514,40
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 32228672953B7C53

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagar este documento até

20/10/2025

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

0125101097043132-0

Tag

C.A.P.S. - CENTRO ATENCAO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	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

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025
CONTA 102.2025-8

Observações

Data de geração da Guia: 10/10/2025 às 10:34:46 - 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.pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/52f51e6622f841058eebe864041881705204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11a62070503***63049690

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/52f51e6622f841058eebe86404188170

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
FGTS - SETEMBRO 2025.	
000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$ 1.203,18
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R\$ 10.716,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 22365-4	R\$ 9.147,69
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-202501-9	R\$ 1.031,83
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$ 703,08
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$ 3.822,35
TOTAL.....	R\$ 26.973,30

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.05
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251020130119775433823
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$348,78
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 10:01:28
COD PRODUTO: 031f91587ef84741bb57eddc2f994518
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 10:01:29

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: F.C60.980.523.219.3D8

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 Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25290.2598056-5	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394108685			Valor Total do Documento 631,95

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:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	168,38			168,38
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	43,61			43,61
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025				
Totais		631,95			631,95

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025
CONTA 102.2025-9

SENDER (Versão:5.2.7)Página: 1 / 117/10/2025 16:17:55

85850000006 1 31950385252 0 93071625290 1 25980565867 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000006 1 31950385252 0 93071625290 1 25980565867 2



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25290.2598056-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 631,95

Pague com o PIX



SETEMBRO/2025.		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$	1.569,23
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R\$	9.849,63
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R\$	10.107,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO - 202501-9	R\$	1.237,17
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	742,11
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.778,62
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	27.704,54
AUTÔNOMOS–CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR-202501-9	R\$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	280,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.911,48
TOTAL.....	R\$	29.616,02

DARF – PIS - FOLHA 09/2025.		
000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$	180,25
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R\$	1.339,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R\$	1.143,47
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 202501-9	R\$	128,99
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,61
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	87,90
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	477,78
TOTAL.....	R\$	3.401,57

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 08/2025 - PAGO EM 09/2025.		
000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$	494,58
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R\$	1.347,59
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R\$	1.965,23
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 202501-9	R\$	728,53
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	4.704,31

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 08/2025 - PAGO EM 09/2025.		
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R\$	-
000 - SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 202501-9	R\$	-
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	5.851,62

FGTS - 09/2025.		
000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$	1.203,18
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R\$	10.716,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 22365-4	R\$	9.147,69
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-202501-9	R\$	1.031,83
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	703,08
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.822,35
TOTAL.....	R\$	26.973,30

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.14
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251020135914313944236
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$631,95
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 10:59:20
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162529025980565047723991
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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 10:59:20

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: F.75A.7A0.F99.BF1.CF0

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 Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25290.2660806-6	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394108685			Valor Total do Documento 885,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	216,00			216,00
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	432,00			432,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	93,60			93,60
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	144,00			144,00
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
Totais		885,60			885,60

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025
CONTA 102.2025-9

SEND A (Versão:5.2.7)Página: 1 / 117/10/2025 16:37:43

85800000008 9 85600385252 7 93071625290 1 26608066740 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9	85600385252 7	93071625290 1	26608066740 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25290.2660806-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 885,60

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGAS SETEMBRO 2025										
TRIB.	1022025-9	EMISSAO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	C.F.P. CLINICA FRANCANADE PSIQUIATRIA LTDA	15/09/2025	832	R\$ 14.400,00	R\$ 216,00	R\$ 432,00	R\$ 93,60	R\$ 144,00	R\$ 669,60	R\$ 13.514,40
				R\$ 14.400,00	R\$ 216,00	R\$ 432,00	R\$ 93,60	R\$ 144,00	-	R\$ 13.514,40
					NOTAS DA CONTA 1032023-7 R\$ 885,60					

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.37
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E00000000020251020135949183289224
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$885,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 10:59:55
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162529026608066047744333
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 BBDFJ.

=====

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 10:59:56

=====

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: 1.1A1.FB7.FD0.23F.C80

=====

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
93
Código de Verificação de Autenticidade
IT5MVE27H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2025 às 12:08:39
Chave de Acesso
83583CDVCPWJ0KWYWPNN8ELJ430PFK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/10/2025
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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 160 HORAS E 20 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00. NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.	4.489,33	R\$ 4.489,33
		TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL		
		VALOR BRUTO: R\$ 4.489,33		
		VALOR LIQUIDO: R\$ 4.489,33		

Conta: 102.2025-9

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\$ 4.489,33	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.489,33	Total do ISS R\$ 90,24	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\$ 4.489,33

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 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IT5MVE27H.

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, 01 de Outubro 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, 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 mês de Setembro de 2025 conforme relatório em anexo.

Totalizando **160:20 horas** atendimentos.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

VANESSA PIETRO
CHEFE DA DIVISÃO DE SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, 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 - SETEMBRO - 2025

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

160:20.



TED

G335201350062346036
20/10/2025 14:27:17

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32120559
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.056.127/0001-70
Nome favorecido VANESSA APARECIDA LOURENCO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.004
Valor 4.489,33
Data transferência 20/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1A20CDC283204635

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342209022188961
22/10/2025 09:23:34

Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9IRMANDADE S C M IPUA

Data 21/10/2025 Valor R\$ 26,80 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 18/09/2025, documento 102.940.800.070.322, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e seis reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 22/10/2025 09:23:34

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342209022188961
22/10/2025 09:23:53

Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9IRMANDADE S C M IPUA

Data 21/10/2025 Valor R\$ 26,80 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 102.941.000.142.425, lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e seis reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 22/10/2025 09:23:53

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342209022188961
22/10/2025 09:24:08

Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9IRMANDADE S C M IPUA

Data 22/10/2025 Valor R\$ 26,80 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, agência de origem 3156, documento 202.510.220.500.130, lote 00032, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e seis reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 22/10/2025 09:24:08

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

212

Código de Verificação de Autenticidade

B1JS5FZ47

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/10/2025 às 12:53:33

Chave de Acesso

83662AZGZEEN1HCPLES34JZZXUK72168

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1882/assweb>
 , 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 21/10/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.984.557/0001-38	RG/Inscrição Estadual 562400904	Inscrição Municipal 1.116.3680	Cadastro 000011864	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA
Logradouro CARLOS FERNANDES, 893	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP	Complemento 0091870800	Bairro CENTRO

FATOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.	8.840,00	R\$ 8.840,00
		TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENÇÃO PSICOSSOCIAL		
		Dados bancários: Clínica Médica Santos Filho - CNPJ 31.984.557/0001-38 Banco do Brasil, Agência 3156-9, Conta 1953-4		

conta: 102.2025-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas	3,31%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.840,00	R\$ 292,60	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\$ 8.840,00			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 SANTOS FILHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 212 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B1JS5FZ47.

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, 01 de Outubro de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **CLÍNICA MÉDICA SOUZA SANTOS LTDA**, CNPJ: 31.984.557/0001-38 prestou serviços em Atendimentos Médicos e outras atividades da RAPS no mês de setembro de 2025 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

Totalizando 104 horas atendimentos.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, 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**G338231543049262016
23/10/2025 15:57:22**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1022025-9

Creditado

Nome CLINICA M S SANTOS LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 1953-4
Valor 8.840,00
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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 06 de outubro 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 **05/11/2025** a **19/11/2025**, 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 **31/10/2025**.

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 : 05 de novembro de 2025 a 19 de novembro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

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

DEMONSTRATIVO

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, 31 de outubro de 2025.


STELA CANDIDO NUNES DA SILVA

ag- 3156-9
conta- 15421-0

conta: 102.2025-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 27/10/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Stela Candido Nunes da Silva				
Data de modificação	27/10/2025-16:14:12	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:14:12	Fim do envio	16:14:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:14:12	Fim do envio	16:14:12	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

G3312716322230471
27/10/2025 16:42:22

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1022025-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 27/10/2025
Data para pagamento 28/10/2025

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3373114381654801
31/10/2025 15:05:38

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1022025-9 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	31/10/2025	24.411.351	6.499,95	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