

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 10/2025 Pagamento: 06/11/2025

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 05/11/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	102025 CTOCAAB-ESF				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:11	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:10	Fim do envio	16:26:10
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 ESPA CAPS				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:11	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:10	Fim do envio	16:26:10
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 ESPA Plantao				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:11	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:10	Fim do envio	16:26:10
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:12	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:11	Fim do envio	16:26:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 Santa Casa				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:13	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:11	Fim do envio	16:26:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 SUS				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:13	Tamanho	18392 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:13	Fim do envio	16:26:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 UCP				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:14	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:14	Fim do envio	16:26:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:26:14	Fim do envio	16:26:14	Total Enviado	20812 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

G3370516526152071
05/11/2025 16:59:44

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 05/11/2025
Data para pagamento 06/11/2025

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351209102524561
12/11/2025 09:23:19

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

Data 11/11/2025 Valor R\$ 38.870,84 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/11 10:04 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 12/11/2025 09:23:19

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
10150
Código de Verificação de Autenticidade
YJQZWYQFD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2025 às 14:09:19
Chave de Acesso
2316032MLKEP3G881D2G689XTPQOHTL7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5681/assweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/11/2025
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	

COMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÁ
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 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 COLABORACAO 02/2025 - PERIODO DE 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025	28.46	R\$ 28,46

conta: 102.2025-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 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; análla...	3,4224%	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
					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 **10150** E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04053.200426 62311.890008 9 12620000002846	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/11/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/11/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/11/2025	Nosso Número 157 / 00040532 - 0
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 10150					(-) 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

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04053.200426 62311.890008 9 12620000002846	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/11/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/11/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/11/2025	Nosso Número 157 / 00040532 - 0
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 10150					(-) 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 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

conta: 402.0025-9

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCRIVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
COLABORACAO 02/2025 - PERIODO DE 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337121427947358016
12/11/2025 14:34:2212/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:34:22
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405320042662311890008912620000002846

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.201
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	28,46
VALOR COBRADO	28,46

NR.AUTENTICACAO A.CB1.42B.45E.769.275

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.



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 Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25321.6634588-2	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000404549050			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:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
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:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
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:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
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:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
Totais		885,60			885,60

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

17/11/2025 16:25:19

85850000008 8 85600385253 5 23071625321 0 66345882251 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000008 8	85600385253 5	23071625321 0	66345882251 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25321.6634588-2
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 885,60



[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331171633594686019
17/11/2025 16:46:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.46.25
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000008-8 85600385253-5
23071625321-0 66345882251-1

Data do pagamento 17/11/2025
Numero do Documento 07.16.25321.6634588-2
Valor Total 885,60

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

216

Código de Verificação de Autenticidade

DE15LSVJY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2025 às 14:14:52

Chave de Acesso

84327XKW73N2F06X9A7GR5LI07SH1WB6

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 18/11/2025
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 1.116.3680	Cadastro 000011864	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA
Logradouro CARLOS FERNANDES, 893	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone 0091870800	E-mail
CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 64 HORAS DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.	5.440,00	R\$ 5.440,00
		TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL		

Dados bancários:

Clínica Médica Santos Filho - CNPJ 31.984.557/0001-38

Banco do Brasil, Agência 3156-9, Conta 1953-4

conta: 102.0025-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas	3,35%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.440,00	R\$ 182,24	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.440,00

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 216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE15LSVJY.

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, 03 de novembro 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 outubro de 2025 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

Totalizando 64 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**G331191519453210042
19/11/2025 15:42:41**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 5.440,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Quvidoria 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

52

Código de Verificação de Autenticidade

9ZRAZ4X9A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2025 às 15:10:42

Chave de Acesso

84337NAM3IWERVXQ3WL4EGLV0GKHL1LQ

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.039.842/0001-95	RG/Inscrição Estadual 22.993.832-2	Inscrição Municipal 1.149.3971	Cadastro 000015674	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME
Logradouro PEDRO CARLOS DE ALVARENGA, 905	CEP 14610-072	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro OLHOS D AGUA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 130 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00, NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 3.640,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 3.640,00 Conta Bancária Banco do Brasil: Agência:3156-9 Conta Corrente:20325-4	3.640,00	R\$ 3.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 06.04	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000060000004	Código CNAE 9313100	Código da Obra	Código ART
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.640,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.640,00	Total do ISS R\$ 72,80	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\$ 3.640,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$145,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$72,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9ZRAZ4X9A.

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, 03 de novembro 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 outubro de 2025 conforme relatório em anexo.

Totalizando 130:00 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 - OUTUBRO - 2025**

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

dia das
crianças

130/00

**Entre contas correntes BB**G331191519453210039
19/11/2025 15:41:23**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 3.640,00
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

Pagar este documento até

19/11/2025

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
012511202729865-3

Tag
CENTRO ATENCAO PSICOSSOCIAL - C.A.P.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	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

Observações

Data de geração da Guia: 12/11/2025 às 11:26:39 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



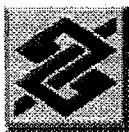
PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/11a3be80144a40b4b2009aac65b408775204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041PAD

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/11a3be80144a40b4b2009aac65b40877

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
FGTS - OUTUBRO 2025.	
000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$ 1.500,75
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R\$ 10.063,90
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 22365-4	R\$ 9.221,23
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-202501-9	R\$ 1.028,48
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$ 723,75
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$ 3.818,63
TOTAL.....	R\$ 26.705,52



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.41
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251119131601380729351
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$348,78
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2025 - 10:16:07
COD PRODUTO: fb00a99a38c54f87b6874d8a65fb3e8c
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: 19/11/2025 - 10:16:08

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 7.913.DF8.991.D5B.1B8

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 Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25321.5110014-5	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000404549050			Valor Total do Documento 631,93

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:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	168,38			168,38
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	43,59			43,59
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2025 Vencimento:25/11/2025				
	Totais	631,93			631,93

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

17/11/2025 10:18:25

85810000006 4 31930385253 4 23071625321 0 51100145955 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000006 4	31930385253 4	23071625321 0	51100145955 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25321.5110014-5
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 631,93

Pague com o PIX



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

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.686,70
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.259,11
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	10.166,91
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.233,40
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	770,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.766,66
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	27.302,74
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	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\$	29.214,22

DARF - PIS - FOLHA 10/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	187,59
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.277,98
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.152,68
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	128,55
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	90,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	477,38
TOTAL.....	R\$	3.358,24

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 09/2025 - PAGO EM 10/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	359,73
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	2.216,83
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	2.470,83
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	728,53
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	31,16
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	5.975,46

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 09/2025 - PAGO EM 10/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
000 - SANTA CASA - AUTÔNOMOS.	R\$	-
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	7.122,77

FGTS - 10/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.500,75
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	10.063,90
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	9.221,23
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.028,48
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	723,75
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.818,63
TOTAL.....	R\$	26.705,52



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.55
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251119132038028855083

CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19

VALOR: R\$631,93

TARIFA: R\$0,00

DATA: 19/11/2025 - 10:20:44

NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix

COD PRODUTO: 07162532151100145040081828

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 10:20:44

DOCUMENTO: 111902

AUTENTICACAO SISBB: 0.030.879.481.06A.A96

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais 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.



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

852

17/11/2025

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

852

Valor R\$

13.514,40

Vencimento

A 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

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 OUTUBRO 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
---	--	-----------	-----------

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

ISS

0,00

IRRF

216,00

PIS

93,60

COFINS

432,00

CSLL

144,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido 13.514,40

Esta é a chave de validação: BKWF-WUBH

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



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, 03 de novembro 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 outubro 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

G331191519453210031
19/11/2025 15:36:02

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 111.903
Valor 13.514,40
Data transferência 19/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6CA1A68AA4C94D5

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
94
Código de Verificação de Autenticidade
6GHVBHMMZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2025 às 17:46:30
Chave de Acesso
84311GVETF27392BEN9MA0A9W0T6LSF3

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 17/11/2025
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	Telefone 0099975033	E-mail
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	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 158 HORAS E 30 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00. NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 4.438,00	4.438,00	R\$ 4.438,00

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\$ 4.438,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.438,00	Total do ISS R\$ 89,20	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\$ 4.438,00

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 94 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6GHVBHMMZ.

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, 03 de novembro 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 outubro de 2025 conforme relatório em anexo.

Totalizando **158:30 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 - OUTUBRO - 2025

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

158:30 Horas.



TED

G331191519453210034
19/11/2025 15:37:23

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 111.904
Valor 4.438,00
Data transferência 19/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B61538B67FE2795F

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 25/11/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 18:05

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

13° SALARIO - 1ª PARCELA

Referência: 11/2025 Pagamento: 29/11/2025

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	2.179,92
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 2.179,92

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 25/11/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	132025 1ª Parcela AB-ESF				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:42	Tamanho	13068 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:42	Fim do envio	17:18:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela LSM				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:43	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:41	Fim do envio	17:18:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela CAPS				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:43	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:42	Fim do envio	17:18:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela ESPA Plantao				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:44	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:44	Fim do envio	17:18:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela SUS				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:45	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:44	Fim do envio	17:18:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela UCP				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:46	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:44	Fim do envio	17:18:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela Santa Casa				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:47	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:47	Fim do envio	17:18:47
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:18:47	Fim do envio	17:18:47	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

G3372517316221351
25/11/2025 17:48:19

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 25/11/2025
Data para pagamento 26/11/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	2.179,92

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