



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380116439485531
01/12/2025 16:59:18

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	01/12/2025	32.477.016	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

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 08/2025 Pagamento: 05/09/2025

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

Evento Descrição

198 COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL

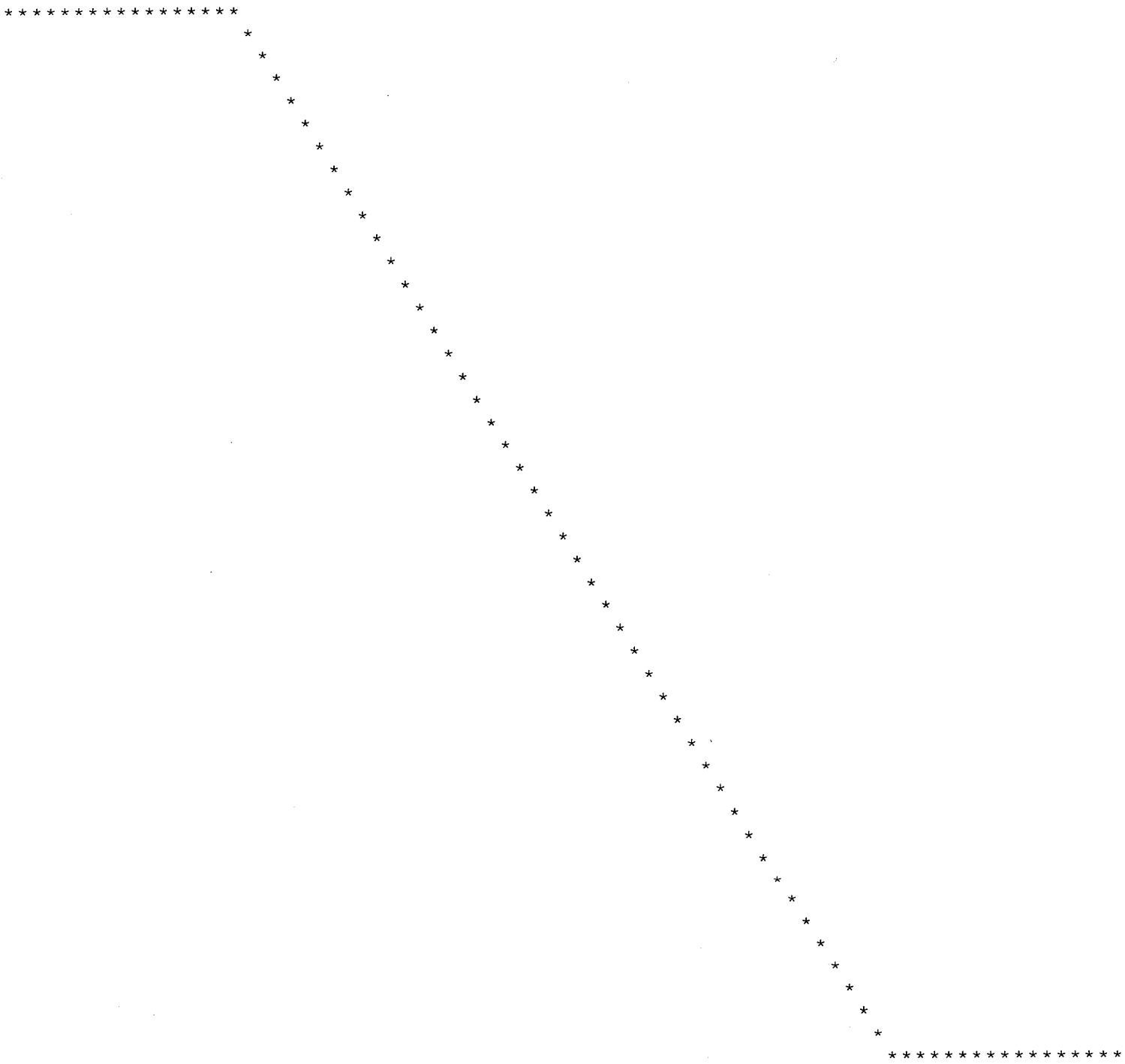
Referência

VALOR

Natureza

DESCONTO

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





TED

G336041138759837032
04/12/2025 12:06:23

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 304 FRANCA
Conta corrente (com DV) 4049583
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.428.085/0001-81
Nome favorecido SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.401
Valor 20,00
Data transferência 04/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4D21758B477A19B5

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:

Data : 04/12/2025
 Hora : 16:46
 Fone: (16) 3832-1222 Folha: 0005

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 11/2025 Pagamento: 05/12/2025

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	1.986,72
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 1.986,72

102 2025

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	112025 CTOCA - AB-ESF				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:29	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:29	Fim do envio	11:42:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 Leitos Saude Mental - LSM				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:29	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:28	Fim do envio	11:42:28
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 CAPS				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:30	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:28	Fim do envio	11:42:28
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 ESPA - Plantao				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:30	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:30	Fim do envio	11:42:30
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 SUS				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:31	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:29	Fim do envio	11:42:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 UCP				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:32	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:30	Fim do envio	11:42:30
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 Santa Casa				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:32	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:30	Fim do envio	11:42:32
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	11:42:30	Fim do envio	11:42:32	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

G3330513381658481
05/12/2025 13:48:14

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 05/12/2025
Data para pagamento 05/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	1.986,72

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

Data : 10/12/2025

Hora : 11:30

Folha: 0005

Referência: **11/2025** Pagamento: **05/12/2025**

Evento	Descrição
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

Referência

Natureza

DESCONTO

* * * * *

1027025-9

* * * * *



TED

G335101519455965031
10/12/2025 15:52:25

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 304 FRANCA
Conta corrente (com DV) 4049583
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.428.085/0001-81
Nome favorecido SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.001
Valor 20,00
Data transferência 10/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 97709558CA160266

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 : 17/12/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:53

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

13° SALARIO - 2ª PARCELA

Referência: 12/2025 Pagamento: 20/12/2025

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	1.591,58
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 1.591,58

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 17/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	132025 2 Parcela AB-ESF				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:19	Tamanho	13068 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 2 Parcela LSM				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:19	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:19	Fim do envio	17:14:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 2 Parcela CAPS				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:20	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:19	Fim do envio	17:14:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 2 Parcela ESPA Plantao				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:21	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:19	Fim do envio	17:14:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 2 Parcela SUS				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:21	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:19	Fim do envio	17:14:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 2 Parcela UCP				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:22	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:21	Fim do envio	17:14:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 2 Parcela Santa Casa				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:23	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:21	Fim do envio	17:14:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:14:21	Fim do envio	17:14:21	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

G3321717363113171
17/12/2025 17:45:23

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 17/12/2025
Data para pagamento 18/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	1.591,58

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
10255
Código de Verificação de Autenticidade
E0TDA0KAL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2025 às 07:39:24
Chave de Acesso
 2350030SEF3XNRE379ZRRPRD8WVNQAM
Criada em substituição à NFS-e 10250

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 11/12/2025
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 08012 Inscrição Municipal 012179 Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM

Logradouro R. RUA SAO BENEDITO, 00450 Complemento Bairro VILA BELA VISTA

CEP 14600-000 Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP Telefone E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE 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 santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 - SERVIÇOS COMPLEMENTARES ATENÇÃO PSICOSSOCIAL REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2025.	28,46	R\$ 28,46

conta: 102-2025-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 17.01 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análs... 3,4235% 0000170000001

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
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 MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10255 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04054.520426 62311.890008 1 12930000005692			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/12/2025
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 11/12/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 11/12/2025	Nosso Número 157 / 00040545
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 10255					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335, - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04054.520426 62311.890008 1 12930000005692			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/12/2025
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 11/12/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 11/12/2025	Nosso Número 157 / 00040545
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 10255					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335, - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901605 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701005 (demais localidades). Redimações, 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 9911, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

102.2025-9

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCRIVER NA NOTA: ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 - SERVIÇOS COMPLEMENTARES ATENÇÃO PSICOSSOCIAL REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE NOVENBRO DE 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)

G332151649433685032
15/12/2025 17:36:3915/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:36:40
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.

34191570070405452042662311890008112930000005692

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 121.501

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 28,46

VALOR COBRADO 28,46

NR.AUTENTICACAO C.9E5.4A0.9F7.314.663

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
0QUC1F01E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 15:37:48
Chave de Acesso
85028N9VDH7ZDSMOJRKCTAL793LG4V1H

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 16/12/2025
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 1.149.3971	Cadastro 000015674	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME
Logradouro PEDRO CARLOS DE ALVARENGA, 905	Complemento CASA	Bairro OLHOS D AGUA	CEP 14610-072	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-072	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	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 130 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00, NO MÊS DE NOVEMBRO 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 Bancaria Banco do Brasil: Agencia:3156-9 Conta Corrente:20325-4	3.640,00	R\$ 3.640,00

Conta: 102.2025-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 06.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais	2,00%	0000060000004	9313100		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.640,00	R\$ 72,80	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\$ 3.640,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$145,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$72,80		

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0QUC1F01E**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE IPUÃ

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL 1 "Branca Macário Ferreira"

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

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



Ipuã, 04 de dezembro 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 novembro 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 - NOVEMBRO - 2025

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

130:00

**Entre contas correntes BB**G331181449683595031
18/12/2025 15:23:28**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

**Prefeitura Municipal de Franca**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
12/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

864**16/12/2025****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

864

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@santacasaipua.com.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**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 NOVEMBRO DE 2025 TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025/C.A.P.S CENTRO DE ATENÇÃO 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 %
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: EGVK-GZAJ

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



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

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

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



Ipuã, 04 de dezembro 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 novembro 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
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
PRISCILA HONORATO DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



TED

G331181449683595028
18/12/2025 15:21:53

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 121.801
Valor 13.514,40
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7822E3D428E78D79

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

96

Código de Verificação de Autenticidade
PUXIDV0GX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/12/2025 às 10:10:00

Chave de Acesso

850771H7XFGD5PE2EIWTZ1ZJISMO62BP

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 18/12/2025
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
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone 0099975033	* 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	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUA - SP	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 150 HORAS E 50 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00. NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.	4.223,24	R\$ 4.223,24
		TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL		
		VALOR BRUTO: R\$ 4.223,24		
		VALOR LIQUIDO: R\$ 4.223,24		

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\$ 4.223,24	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.223,24	Total do ISS R\$ 84,89	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\$ 4.223,24

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 96 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PUXIDV0GX.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

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

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



Ipuã, 04 de dezembro 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 novembro de 2025 conforme relatório em anexo.

Totalizando **150:50 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 - NOVEMBRO - 2025

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

150:50



TED

G331181449683595036
18/12/2025 15:25:22

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 121.802
Valor 4.223,24
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9B326FAEF6CD4CD0

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
254
Código de Verificação de Autenticidade
L22E33088

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 09:57:41

Chave de Acesso
85202J2S21ZT8O5WDFMV2J3P6QEK5V7S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 19/12/2025
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	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP
Telefone 0091870800	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	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod. Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 32 HORAS DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. 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	2.720,00	R\$ 2.720,00

conta: 102.2025-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,38%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.720,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.720,00	Total do ISS R\$ 91,94	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.720,00			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 **254** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L22E33088**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

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



Ipuã, 04 de dezembro 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 novembro de 2025 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

Totalizando 32 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

**Transferência entre contas correntes**G338191310497248020
19/12/2025 13:28:24**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 2.720,00
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-e

Competência
12/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

141

Data Emissão

18/12/2025

A A Q LINARES & CIA LTDA

14401-336 - RUA ADIB AUGUSTO SALOMAO, 1950 APT 01 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14401-336

CNPJ/CPF: 44.942.916/0001-36

Inscr. Estadual/RG:

Email: novoplanocontabilidade01@gmail.com

Telefone: 3781336025

CCM 110717

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Ipuã - SP

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

141

Valor R\$

1.700,00

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: 14.610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

HUM MIL E SETECENTOS REAIS

Qto Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qto	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		RAZÃO SOCIAL: A A Q LINARES LTDA PROFISSIONAL: ANA AMÉLIA QUEIROZ LINARES	1.700,00	1.700,00

REFERENTE A 20 HORAS DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.

TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL

VALOR BRUTO: R\$ 1.700,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 1.700,00

DADOS BANCÁRIOS:

Agência: 0001

Conta: 160365444-0

Banco: 0260

Nubank

conta: 302.0025-9

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	1.700,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.700,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,28 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	1.700,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	1.700,00
---------------	----------	-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------	---------------	----------

Esta é a chave de validação: XJVE-YLGW

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



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

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

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



Ipuã, 04 de dezembro de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **AAQ LINARES LTDA**, CNPJ: 44942916/0001-36 prestou serviços em Atendimentos Médicos e outras atividades da RAPS no mês de novembro de 2025 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

Totalizando 20 horas atendimentos.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

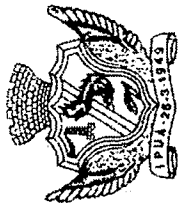
VANESSA PIETRO
CHEFE DE DIVISÃO DA SAÚDE MENTAL

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



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



ESCALA MÉDICA CAPS I - NOVEMBRO 2025

segunda-feira	terça-feira	quarta-feira	quinta-feira	sexta-feira	sábado	domingo
					1 UNIDADE FECHADA	2 UNIDADE FECHADA
	4 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	5	6 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	7	8 UNIDADE FECHADA	9 UNIDADE FECHADA
10 D: ANA AMÉLIA QUEIROZ LINARES HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	11	12	13	14	15 UNIDADE FECHADA	16 UNIDADE FECHADA
17 D: ANA AMÉLIA QUEIROZ LINARES HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	18	19 D: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	20	21	22 UNIDADE FECHADA	23 UNIDADE FECHADA
24	25 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	26 D: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	27 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	28	29 UNIDADE FECHADA	30 UNIDADE FECHADA



DOC/TED

G338191310497248017
19/12/2025 13:27:06

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 1603654440
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.942.916/0001-36
Nome favorecido A A Q LINARES E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.901
Valor 1.700,00
Data transferência 19/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A2FFAB8064B064FB

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



Chave de Acesso da NFS-e

35306071253209414000191000000000006325120566307686

Número da NFS-e

63 01/12/2025

Número da DPS

63 7

Data da emissão da NFS-e

18/12/2025

Data da emissão da DPS

18/12/2025

A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial

A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço

RUA R CESAR SGARBI, 158

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

CNPJ / CPF / NIF

53.209.414/0001-91

Série da DPS

7

Inscrição Municipal

122.565-0

E-mail

GUILHERMENOVOPLANO@HOTMAIL.COM

Município

MOGI DAS CRUZES

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

Telefone

(16) - 991331224

CEP

08790-615

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Endereço

R FERDINANDO FRATIN, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal

E-mail

Município

IPUA

Telefone

CEP

14.610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.01 Medicina....

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Ipuã - SP

País da Prestação

BRASIL

Descrição do Serviço

EMPRESA: A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

PROFISSIONAL: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA

CRM: 228558

REFERENTE A 20 HORAS DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.

TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL

VALOR BRUTO: R\$ 1.700,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 1.700,00

DADOS BANCÁRIOS:

NUBANK

AGENCIA 0001

CONTA 64103539-7

CHAVE PIX 53209414000191

certa: 102.2025-9

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Imunidade (tipo não informado na

Valor do Serviço

R\$1.700,00

BC ISSQN

R\$1.700,00

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

-

Desconto Incondicionado

R\$0,00

Alíquota Aplicada

2,66%

Município de Incidência do ISSQN

Mogi das Cruzes - SP

Número Processo Suspensão

-

Total Deduções/Reduções

R\$0,00

Retenção do ISSQN

Não retido

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

-

Cálculo do BM

-

ISSQN Apurado

R\$45,22

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$0,00

PIS

R\$0,00

CP

0.00

COFINS

R\$0,00

CSLL

R\$0,00

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$1.700,00

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$0,00

Desconto Condicionado

R\$0,00

PIS/COFINS Retidos

R\$0,00

Desconto Incondicionado

R\$0,00

ISSQN Retido

R\$0,00

Valor Líquido da NFS-e

R\$1.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

0.00

Estaduais

0.00

Municipais

45.22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |



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

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

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



Ipuã, 04 de dezembro de 2025.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **A DE ALMEIDA SEVICOS MEDICOS LTDA**, CNPJ: 53.209.414/0001-91 prestou serviços em Atendimentos Médicos e outras atividades da RAPS no mês de novembro de 2025 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

Totalizando 20 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



CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

“Branca Macário Ferreira”

Rua José Bonifácio n° 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

ESCALA MÉDICA CAPS I - DEZEMBRO 2025

segunda-feira		terça-feira		quarta-feira		quinta-feira		sexta-feira		sábado		domingo	
1 D: ANA AMÉLIA QUEIROZ LINARES HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	2 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	3 D: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	4 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	5	6 UNIDADE FECHADA	7 UNIDADE FECHADA							
8 D: ANA AMÉLIA QUEIROZ LINARES HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	9 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	10 D: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	11 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	12	13 UNIDADE FECHADA	14 UNIDADE FECHADA							
15 D: ANA AMÉLIA QUEIROZ LINARES HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	16 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	17 D: ARIANE CRISTINA DE ALMEIDA HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	18 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	19	20 UNIDADE FECHADA	21 UNIDADE FECHADA							
22 D: ANA AMÉLIA QUEIROZ LINARES HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	23 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	24	25	26	27 UNIDADE FECHADA	28 UNIDADE FECHADA							
29 D: ANA AMÉLIA QUEIROZ LINARES HORÁRIO REALIZADO 07:00 AS 16:30	30 D: SILVIO ANTÔNIO GOMES DOS SANTOS FILHO HORÁRIO REALIZADO 08:00 AS 16:30	31											



DOC/TED

G338191310497248026
19/12/2025 13:32:04

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 641035397
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.209.414/0001-91
Nome favorecido A DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.902
Valor 1.700,00
Data transferência 19/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C8575758A0A6659C

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
19/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

580,49

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
0125121609776963-8

Tag
C.A.P.S. - CENTRO AT. PSICOSSOCIAL.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	580,49	0,00	0,00	0,00	580,49
Total FGTS:		580,49	0,00	0,00	0,00	580,49

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

580,49

Observações

Data de geração da Guia: 16/12/2025 às 14:16:37 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.31
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251219173856477638579
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$580,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 14:39:04
COD PRODUTO: alecl4a924fd4d21bddccd2a39201471
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: 19/12/2025 - 14:39:05

=====

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: 1.E36.967.132.75C.397

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 Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25350.1073063-5	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000417974660			Valor Total do Documento 739,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	520,27			520,27
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	168,38			168,38
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	50,78			50,78
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:11/2025 Vencimento:24/12/2025				
Totais		739,43			739,43

SEND A (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/12/2025 15:53:14

85800000007 0 39430385253 1 53071625350 3 10730635305 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0	39430385253 1	53071625350 3	10730635305 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25350.1073063-5
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 739,43

Pague com o PIX



1022025-9

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.19
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251219173922140416115
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$739,43
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 14:39:32
COD PRODUTO: 07162535010730635048482841
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 19/12/2025 - 14:39:33

=====

DOCUMENTO: 121905
AUTENTICACAO SISBB: B.CC7.154.94E.F6A.051

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 Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25352.7388789-6	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000417974660			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:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
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:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
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:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
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:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
Totais		885,60			885,60

SENDER (Versão:5.2.9)Página: 1 / 118/12/2025 14:32:38

85830000008 4 85600385253 5 53071625352 0 73887896232 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000008 4	85600385253 5	53071625352 0	73887896232 0	CNPJ: 45.708.765/0001-19	
				Número: 07.16.25352.7388789-6	
				Pagar até: 19/12/2025	
				Valor: 885,60	

[illegible]



Outros convênios

G338191310497248063
19/12/2025 14:01:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.01.38
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 Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85830000008-4 85600385253-5

53071625352-0 73887896232-0

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.16.25352.7388789-6

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.