



G3321813437448591
18/02/2026 14:13:05

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta
corrente: Conta corrente;

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	02/02/2026	48.571.286	45.370,79	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 06/02/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:10

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 01/2026 Pagamento: 06/02/2026

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	2.148,64
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1						Total: 2.148,64

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	012026 AB-ESF				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:12	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:12	Fim do envio	17:14:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012026 LSM				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:12	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:12	Fim do envio	17:14:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012026 CAPS				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:12	Fim do envio	17:14:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012026 ESPA - Plantao				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:14	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:14	Fim do envio	17:14:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012026 SUS				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:15	Tamanho	19844 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:14	Fim do envio	17:14:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012026 UCP				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:16	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:14	Fim do envio	17:14:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012026 Santa Casa				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:16	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:15	Fim do envio	17:14:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012026 Estagiários Santa Casa				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:17	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17	Total Enviado	2420 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
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Pagamentos em
lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros

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 05/02/2026
Data para pagamento 06/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agencia	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	2.148,64

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

3516200121416767900011200000000088026020283523442

Número da NFS-e 880	Competência da NFS-e 01/02/2026	Data da emissão da NFS-e 11/02/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 880	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 11/02/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 14.167.679/0001-12	Inscrição Municipal 59018	Telefone 1637218463
Nome / Nome Empresarial C.F.P. - CLINICA FRANCANO DE PSIQUIATRIA LTDA		E-mail magnofelicio@hotmail.com	
Endereço 14400-520 - RUA GENERAL OSORIO, 2248		Município FRANCA - SP	CEP 14400-520
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail faturamento@santacasaihua.com.br	
Endereço R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município IPUA - SP	CEP 14610000

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	Pais da Prestação BRASIL
--	--	--	------------------------------------

Descrição do Serviço

REFERENTE A 120 CONSULTAS MEDICAS DE PSIQUIATRIA NO VALOR UNITARIO DE 120,00 , NO PERIODO DE JANEIRO DE 2025 TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025/C.A.P.S CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL Banco Santander Agencia 0009- c/c 13 005806-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 14.400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 14.400,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 288,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 216,00	CP -	CSLL R\$ 144,00	
PIS R\$ 93,60	COFINS R\$ 432,00	Retenção do PIS/COFINS PIS e COFINS Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 14.400,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 360,00	PIS/COFINS Retidos R\$ 525,60		Valor Líquido da NFS-e R\$ 13.514,40

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 885,60	Estaduais -	Municipais R\$ 288,00
-------------------------------	-----------------------	---------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

Conta: 102.2025-9



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, 05 de Fevereiro de 2026.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **C.F.P. CLINICA FRANCAÑA DE PSIQUIATRIA LTDA, CNPJ: 14.167.679/0001-12** prestou serviços em Atendimentos Médicos no mês de janeiro de 2026 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 Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G333111553215232027
11/02/2026 16:09:42

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 21.101
Valor 13.514,40
Data transferência 11/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6D358D38DD8A20B

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 IPUÁ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
267
 Código de Verificação de Autenticidade
BWB3F5U20
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 09:41:03
 Chave de Acesso
 86548AYURFZ0ZA1BLKQV80Z5B4OIU5WB

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 da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/02/2026
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 IPUÁ-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	CEP/Cod.Postal 14610-029
Cidade/Pais 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 64 HORAS DE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. 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	5.440,00	R\$ 5.440,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040301	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais e congêneres.	3,41%	000040300001			
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\$ 185,50	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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 5,44	R\$ 48,96

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.440,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta: 102.2025-9

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **267** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BWB3F5U20**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

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



Ipuã, 02 de fevereiro de 2026.

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 janeiro de 2026 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

Totalizando 64 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



Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G335121512117584030
12/02/2026 15:33:06

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

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
56
Código de Verificação de Autenticidade
WAUE3KJ3Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 16:13:54
Chave de Acesso
 865732LPVMM59EV3RWEQV8V9MPLCSZ20

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
			12/02/2026
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://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14610-029	IPUA - SP	3521309	16 38321222
			E-mail
			faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 87 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00, NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 2.436,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 2.436,00 Conta Bancária Banco do Brasil: Agencia:3156-9 Conta Corrente:20325-4	2.436,00	R\$ 2.436,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 060401	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.	2,01%	0000060400001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.436,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.436,00	R\$ 48,96	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

Em cumprimento a Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro.

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 2,44	R\$ 21,92

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.436,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WAUE3KJ3Z

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, 05 de fevereiro de 2026.

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 janeiro de 2026 conforme relatório em anexo.

Totalizando 87:00 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 - JANEIRO - 2026

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
2	:	<i>Porto</i>	<i>Facultativo</i>	:	:
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	BONUS CONTRATUAL	:	:	:	:
6	BONUS CONTRATUAL	:	:	:	:
7	BONUS CONTRATUAL	:	:	:	:
8	BONUS CONTRATUAL	:	:	:	:
9	BONUS CONTRATUAL	:	:	:	:
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	AUSÊNCIA TOTAL	:	:	:	:
13	AUSÊNCIA TOTAL	:	:	:	:
14	AUSÊNCIA TOTAL	:	:	:	:
15	AUSÊNCIA TOTAL	:	:	:	:
16	AUSÊNCIA TOTAL	:	:	:	:
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19	07 : 00	14 00	19 : 00	21 : 00	09 : 00
20	09 : 00	16 : 00	18 : 00	21 : 00	10 : 00
21	07 00	:	:	13 : 00	06 : 00
22	09 00	:	:	16 : 00	07 00
23	07 : 00	:	:	16 : 00	09 : 00
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	07 : 00	16 : 00	19 : 00	21 : 00	11 : 00
27	09 : 00	16 : 00	18 00	21 : 00	10 : 00
28	07 00	:	:	16 : 00	09 : 00
29	09 00	:	:	16 : 00	07 : 00
30	07 : 00	:	:	16 : 00	09 : 00
31	:	<i>Sábado</i>	:	:	:

87,00

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584038
12/02/2026 15:36:45**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 2.436,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA			Número da NFS-e 10455	
	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA			Código de Verificação de Autenticidade MDEZA1SKL	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/02/2026 às 09:26:52		Chave de Acesso 2518971UPHP68ZTML0Z8697AA6WQG6AK
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 11/02/2026	Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ		
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 16 38321222	E-mail santacasaipua@com4.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 - SERVIÇOS COMPLEMENTARES ATENÇÃO PSICOSSOCIAL REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.	28,46	R\$ 28,46	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção CIVIL		
LC 116/2003: 170101	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.	3,4274%	0000170100001			
Valor Total dos Serviços R\$ 28,46	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28,46	Total do ISS R\$ 0,98	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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 0,03	CBS (0,90%) R\$ 0,26
--------------------------------	--------------------------------

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 10455 E CÓDIGO DE		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

conta: 102.2025-9

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
COLABORAÇÃO 02/2025 - SERVIÇOS COMPLEMENTARES ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.

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

Quatidade de vidas: R\$ 1,00

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04057.420426 62311.890008 4 13550000002846		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040574 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28,46
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFCIÁRIO. NOTA FISCAL 10455					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04057.420426 62311.890008 4 13550000002846		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040574 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 28,46
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFCIÁRIO. NOTA FISCAL 10455					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901645 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701695 (demais localidades). Redações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.ita.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: 102.2025.9



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121512117584027
12/02/2026 15:30:49

12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:30:51
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.

3419157007040574204266231189000841355000002846

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	21.201
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	28,46
VALOR COBRADO	28,46

NR.AUTENTICACAO 9.F87.DDF.DE3.F87.CAC

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
98
Código de Verificação de Autenticidade
UCP6VXSFAQ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 14:31:42
 Chave de Acesso
 86565PMAR6VDABJ6AFEIEFVSWDTT0XTJ

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 12/02/2026
Competência	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://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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 14610-029	Cidade/Pais 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 152 HORAS E 30 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00. NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 4.270,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.270,00	4.270,00	R\$ 4.270,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801	Aliquota 2,01%	Atividade Município 000004080001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.270,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.270,00	Total do ISS R\$ 85,83	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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Em cumprimento a Lei Complementar nº 214, de 2025, destacamos abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 4,27	CBS (0,90%) R\$ 38,43
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.270,00**

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 **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UCP6VXSFAQ**.

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 fevereiro 2026.

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 janeiro de 2026 conforme relatório em anexo.

Totalizando **152:30 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 - JANEIRO - 2026

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
2	:	Unidade Feriado	:	:	:
3	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
4	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
5	07:00	16:30	:	:	09:30.
6	07:00	15:00	:	:	08:00
7	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30
8	07:00	15:00	:	:	08:00
9	07:00	15:00.	:	:	08:00
10	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
11	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
12	07:00	16:30	:	:	09:30
13	07:00	15:00	:	:	08:00
14	07:00	16:30	:	:	09:30.
15	:	Faltou.	:	:	:
16	07:00	16:30	:	:	09:30.
17	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
18	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
19	07:00	11:00	12:00	16:30	08:30.
20	07:00	15:00	:	:	08:00.
21	07:00	16:30	:	:	09:30.
22	07:00	15:00	:	:	08:00.
23	07:00	16:30	:	:	09:30.
24	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
25	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
26	:	:	Faltou	:	:
27	07:00	14:00	:	:	07:00
28	07:00	09:00	12:00	16:30	06:30.
29	07:00	14:30	:	:	07:30.
30	07:00	16:30	:	:	09:30
31	:	:	achados	:	152:30 total de Horas



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G335121512117584035
12/02/2026 15:35:15

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 21.202
Valor 4.270,00
Data transferência 12/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 85DA39FFFABC6085

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagar este documento até

20/02/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

418,55

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
0126021621302682-8

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
01/2026	1	418,55	0,00	0,00	0,00	418,55
Total FGTS:		418,55	0,00	0,00	0,00	418,55

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 418,55

Observações

Data de geração da Guia: 16/02/2026 às 11:41:38 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

0062010102122690014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.ce1xe.gov.br/api/v2/cobv/7eb4f71decc942cc8b7fa37cf16e60895204000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brea111a62070503***63044A2F

Payload Location:

pix-grcode.ce1xe.gov.br/api/v2/cobv/7eb4f71decc942cc8b7fa37cf16e6089

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.58
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260218191739941471309
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$418,55
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/02/2026 - 16:17:45
COD PRODUTO: 5d274932650f4083a0720bc1710a6e48
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: 18/02/2026 - 16:17:45

=====

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: B.FA1.9F7.BE2.2B3.FA3

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.

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Janeiro/2026	Data de Vencimento 20/02/2026	Número do Documento 07.16.26047.3351501-2	Pagar este documento até 20/02/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000442277994			Valor Total do Documento 586,32

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	533,98			533,98
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	52,34			52,34
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:01/2026 Vencimento:25/02/2026				
	Totais	586,32			586,32

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1/1 16/02/2026 10:34:41

85810000005 6 86320385260 4 51071626047 5 33515012663 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000005 6 86320385260 4 51071626047 5 33515012663 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26047.3351501-2
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 586,32

Pague com o PIX



1022025-9

JANEIRO/2026.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.457,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.029,15
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.230,27
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.279,51
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	533,98
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	660,73
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.022,16
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	25.213,29
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	810,50
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	277,41
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	80,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.775,11
TOTAL.....	R\$	26.988,40

DARF - PIS - FOLHA 01/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	167,28
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.302,69
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.214,22
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	135,00
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	52,34
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	80,68
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	525,35
TOTAL.....	R\$	3.477,56

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 12/2025 - PAGO EM 01/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	49,03
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	1.627,49
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	642,18
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	2.318,70

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 12/2025 - PAGO EM 01/2026.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	553,22
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	3.466,01

FGTS - 01/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.338,24
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	10.421,35
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	9.713,54
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.079,87
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	418,55
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	645,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.202,82
TOTAL.....	R\$	27.819,84

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.15
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260218191759875631238
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$586,32
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/02/2026 - 16:18:05
COD PRODUTO: 07162604733515012040743837
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:18:06

=====

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: 7.1D7.99B.B18.001.1D7

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.

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Janeiro/2026	Data de Vencimento 20/02/2026	Número do Documento 07.16.26050.5517588-0	Pagar este documento até 20/02/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000442277994			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:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
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:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
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:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
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:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
Totais		885,60			885,60

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/02/2026 16:57:52

85800000008 9 85600385260 8 51071626050 5 55175880058 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9	85600385260 8	51071626050 5	55175880058 0	CNPJ: 45.708.765/0001-19	
				Número: 07.16.26050.5517588-0	
				Pagar até: 20/02/2026	
				Valor: 885,60	



Emitir comprovantes (versão antiga) Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3351917196103351
19/02/2026 17:33:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.32
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260219200932479600702
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$885,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/02/2026 - 17:09:38
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162605055175880046941026
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 19/02/2026 - 17:09:38

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 0.DE7.A5D.62C.297.582

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.

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
57
Código de Verificação de Autenticidade
5JUCCZ1KQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2026 às 09:48:11
Chave de Acesso
86794QVMRCMFXAG0BXH4ENRXXOF0VJJ
M

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
			24/02/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	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 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 30 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00, NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. -NOTA COMPLEMENTAR TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 840,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 840,00 Conta Bancária Banco do Brasil: Agência:3156-9 Conta Corrente:20325-4	840,00	R\$ 840,00

Conta: 102-2025-9

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

LC 116/2003: 060401	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000060400001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.					
Valor Total dos Serviços R\$ 840,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 840,00	Total do ISS R\$ 16,88	ISS Relido 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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 0,84	CBS (0,90%) R\$ 7,56
--------------------------------	--------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 840,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5JUCCZ1KQ**.

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, 05 de fevereiro de 2026.

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 janeiro de 2026 conforme relatório em anexo.

Totalizando 30:00 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

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb****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 840,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088