

Relação de Pagamento

Data : 06/04/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 19:01

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 03/2026 Pagamento: 07/04/2026

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	4.080,68
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 4.080,68

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	032026 ESTAGIARIOS				
Data de modificação	06/04/2026-18:32:59	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:32:59	Fim do envio	18:32:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032026 AB-ESF				
Data de modificação	06/04/2026-18:32:59	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:32:59	Fim do envio	18:32:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032026 LEITOS SAUDE MENTAL				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:00	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032026 CAPS				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:00	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:32:59	Fim do envio	18:32:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032026 ESPA - PLANTAO				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:00	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032026 SUS				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:01	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032026 UCP				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:01	Tamanho	20328 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:01	Fim do envio	18:33:01
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032026 Santa Casa				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:01	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310618295107021
06/04/2026 18:53:53

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 06/04/2026
Data para pagamento 07/04/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	4.080,68

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

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
59
Código de Verificação de Autenticidade
FV79YN627
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2026 às 15:56:28
Chave de Acesso
8811671H20BAF7EUWTVWVWX60QP7IRMQ

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 13/04/2026
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 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@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 MARÇO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 3.640,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.640,00 Conta Bancária Banco do Brasil: Agência:3156-9 Conta Corrente:20325-4	3.640,00	R\$ 3.640,00

conta: 302.2025-9

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\$ 3.640,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.640,00	Total do ISS R\$ 73,16	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.640,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FV79YN627**.

Data

CPF/RG

Assinatura

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

59

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:

CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP

Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200041 - Fornecimento de serviço de educação

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 3.566,84	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 3,57
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 3,57
						Total: R\$ 7,13
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 32,10
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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, 06 de Abril 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 março de 2026 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 Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, declaro ciência do relatório anexo.

ALEXANDRE HENRIQUE CRUZ
GESTOR 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414222858931
14/04/2026 16:28:24

14/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:15:08
315603156 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/04/2026
NR. DOCUMENTO	613.156.000.020.325
VALOR TOTAL	3.640,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENATA C A P TRAINER
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 20.325-4
NR. DOCUMENTO 613.156.001.022.025
=====

NR.AUTENTICACAO	8.ED9.633.58B.62C.B99
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Chave de Acesso da NFS-e

35162001228310701000146000000000044126040293675858

Número da NFS-e

441 Competência da NFS-e 01/04/2026

Número da DPS

441 Série da DPS 49999

Data da emissão da NFS-e

13/04/2026

Data da emissão da DPS

13/04/2026

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

CNPJ / CPF / NIF

28.310.701/0001-46

Inscrição Municipal

89105

Telefone

1634067072

Nome / Nome Empresarial

PINHEIRO & RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA

E-mail

hgvcontabilidade@gmail.com

Endereço

14409-208 - RUA RUA HEITOR DOS PRAZERES, 491

Município

FRANCA - SP

CEP

14409-208

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Não optante

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF / NIF

45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Endereço

R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO

Município

Ipuã - SP

CEP

14610000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.03.01 Hospitais e congêneres....

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Ipuã - SP

Pais da Prestação

BRASIL

Descrição do Serviço

REFERENTE A 20 HORAS DE SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL

Dados Bancários de titularidade da PJ BANCO SANTANDER AGENCIA 0137 C.C 13001301-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País 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\$ 1.700,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 1.700,00

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não retido

ISSQN Apurado

R\$ 34,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 25,50

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 79,05

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 11,05

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 51,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.700,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 104,55

PIS/COFINS - Débito Apuração Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.595,45

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 104,55

Estaduais

-

Municipais

R\$ 34,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.21.00 |

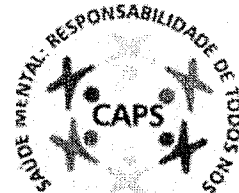
Conta: 302.0005-9



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, 06 de abril de 2026.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **PINHEIRO & RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA**, CNPJ: 28.310.701/0001-46 prestou serviços em Atendimentos Médicos no mês de março de 2026 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

Totalizando 20:00 horas de atendimentos.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

VANESSA PIETRO
CHEFE DA DIVISÃO DE SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, declaro ciência do relatório anexo.

ALEXANDRE HENRIQUE CRUZ
GESTOR 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414222858931
14/04/2026 16:28:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.03
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0137-6 - PEDREGULHO

CONTA: 13.001.301-6

FAVORECIDO: PINHEIRO E RIBEIRO CLINICA MEDICA L

CPF/CNPJ: 28.310.701/0001-46

VALOR: R\$ 1.595,45

DEBITO EM: 14/04/2026

=====

DOCUMENTO: 041401

AUTENTICACAO SISBB: 4.A13.54C.514.D20.EC7

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

 PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 10641 Código de Verificação de Autenticidade 494TIZTQ8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2026 às 11:57:53 Chave de Acesso 2595522MQ6S6Z3PT5F82588GOW8T9VQ5 Para certificação da autenticidade acesse http://Intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 10/04/2026	
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 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 IPUÁ		
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 santacasaiipua@com4.com.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
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 MARÇO DE 2026.		28,46	R\$ 28,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 170101				Alíquota 3,4279%	Atividade Município 0000170100001	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.						
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

Informações Complementares Val. Aprox. Tributos:

empresa optante pelo simples nacional

em 10.04.2025

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10641 E CÓDIGO DE		
Data	CPF/RG	Assinatura

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04064.680426 62311.890008 5 14160000002846

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/04/2026
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 10/04/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/04/2026	Nosso Número 157 / 00040646 - 8
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 10641					(-) 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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04064.680426 62311.890008 5 14160000002846

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/04/2026
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 10/04/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/04/2026	Nosso Número 157 / 00040646 - 8
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 10641					(-) 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 09001685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (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

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 MARÇO 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414222858931
14/04/2026 16:26:5714/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:26:57
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.

34191570070406468042662311890008514160000002846

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 41.402

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2026

VALOR DO DOCUMENTO 28,46

VALOR COBRADO 28,46

NR.AUTENTICACAO 9.671.C1F.F0A.E91.685

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: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



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



Número da NFS-e
101
Código de Verificação de Autenticidade
S5P60F9W8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2026 às 14:40:51
Chave de Acesso
88108AHHV2NK984UNKP4H9UHU3JCYZH1

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 13/04/2026
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 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	E-mail	
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone 0099975033		

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	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br
CEP/Cod. Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 160 HORAS E 20 MINUTOS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00. NO MÊS DE MARÇO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 4.489,24 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.489,24	4.489,24	R\$ 4.489,24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.489,24	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.489,24	Total do ISS R\$ 90,23	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.489,24

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 **101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S5P60F9W8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota
101

Código de Verificação

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:	Nome/Razão Social:
Endereço:	Nº: Complemento:
Bairro:	E-mail:
Município:	CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN	Nº: 335 Complemento: -
Bairro: CENTRO	E-mail: faturamento@sanlacasaipua.com.br
Município: IPUA	CEP: 14610029

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP	Código Indicador da Operação: 030104
Tipo de Operação:	Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida	Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 4.399,01	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,40
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,40
					Total: R\$ 8,80
Valor da Multa: R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros: R\$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R\$ 0,00	R\$ 39,59
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00					

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DÁ 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, 06 de Abril 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 março de 2026 conforme relatório em anexo.

Totalizando 160:20 horas atendimentos.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

VANESSA PIETRO
CHEFE DA DIVISÃO DE SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, declaro ciência do relatório anexo.

ALEXANDRE HENRIQUE CRUZ
GESTOR 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414222858931
14/04/2026 16:27:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.19
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.212.055-9

FAVORECIDO: VANESSA APARECIDA LOURENCO

CPF/CNPJ: 36.056.127/0001-70

VALOR: R\$ 4.489,24

DEBITO EM: 14/04/2026

=====

DOCUMENTO: 041403

AUTENTICACAO SISBB: 0.E50.04A.A76.DEB.6C4

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10 Série 150, emitido em 13/04/2026

20260413u64625904000195

Número da Nota

00000007

Data e Hora de Emissão

13/04/2026 12:45:46

Código de Verificação

KXUK-BB5X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **64.625.904/0001-95**

Inscrição Municipal: **0.179.464-7**

Nome/Razão Social: **LARA DE CASTRO SANTANA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO - CEP: 14610-029**

Município: **Ipuã**

UF: **SP**

E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2026.

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

VALOR BRUTO: R\$ 9.066,67

VALOR LIQUIDO: R\$ 9.066,67

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: **INTER - 077**

Agência: **0001**

Conta: **51176974-1**

conta: 502.2029-9
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.066,67

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)	
0,00	9.066,67	2,00%	181,33	0,00	
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10 Série 150, emitido em 13/04/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2026;



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, 06 de abril de 2026.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **LARA DE CASTRO SANTANA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ: **64.625.904/0001-95** prestou serviços em Atendimentos médicos realizados no período de 16/03/2026 a 31/03/2026 no CAPS I "Branca Macário Ferreira", conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

VANESSA PIETRO
CHEFE DA DIVISÃO DE SAÚDE MENTAL

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, declaro ciência do relatório anexo.

ALEXANDRE HENRIQUE CRUZ
GESTOR 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414222858931
14/04/2026 16:28:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.15
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 51.176.974-1

FAVORECIDO: LARA DE CASTRO SANTANA SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 64.625.904/0001-95

VALOR: R\$ 9.066,67

DEBITO EM: 14/04/2026

=====

DOCUMENTO: 041404

AUTENTICACAO SISBB: 2.EF1.11F.E15.0D3.8B4

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



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 Março/2026	Data de Vencimento 20/04/2026	Número do Documento 07.16.26105.5502904-9	Pagar este documento até 20/04/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000468046995			Valor Total do Documento 458,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	414,76			414,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	43,79			43,79
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2026 Vencimento:24/04/2026				
	Totais	458,55			458,55

SENDa (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/04/2026 16:05:35

85800000004 6 58550385261 0 10071626105 3 55029049127 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 58550385261 0 10071626105 3 55029049127 2



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26105.5502904-9
Pagar até: 20/04/2026
Valor: 458,55

Pague com o PIX



102.2025-9

MARCO/2026. Compensa Guia Negativa		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.476,99
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.230,94
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.465,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.214,49
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.313,05
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	22.115,24
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\$	23.890,35

DARF - PIS - FOLHA 03/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	169,75
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.288,11
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.249,95
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	127,75
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,79
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	92,91
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	484,26
TOTAL.....	R\$	3.456,52

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 02/2026 - PAGO EM 03/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.045,04
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	953,22
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
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\$	2.650,27

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 02/2026 - PAGO EM 03/2026.		
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	615,92
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	627,19
SUB TOTAL.....	R\$	1.243,11
TOTAL.....	R\$	3.893,38

FGTS - 03/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.358,00
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	10.304,64
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	9.999,27
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.022,08
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	350,43
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	743,15
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.874,01
TOTAL.....	R\$	27.651,58

**Consultas - Emissão de comprovantes**G332
16/04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.59
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000004-6 58550385261-0
10071626105-3 55029049127-2

Data do pagamento 16/04/2026
Numero do Documento 07.16.26105.5502904-9
Valor Total 458,55

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

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: D.C96.437.FD7.2CA.FB4

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Março/2026	Data de Vencimento 20/04/2026	Número do Documento 07.16.26106.9064663-8	Pagar este documento até 20/04/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000468046995			Valor Total do Documento 1.303,80

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	318,00			318,00
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	636,00			636,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,80			137,80
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	212,00			212,00
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
Totais		1.303,80			1.303,80

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/04/2026 11:48:49

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/04/2026 11:48:49

85800000013 5 03800385261 7 10071626106 1 90646638380 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000013 5	03800385261 7	10071626106 1	90646638380 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26106.9064663-8
Pagar até: 20/04/2026
Valor: 1.303,80

Pague com o PIX



302

RELATÓRIO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGAS MARÇO/2026												
TRIB.	1022025-9		EMIÇÃO	NF.º	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO	5960/5979/5987
LP	C.F.P. CLINICA FRANCA DE PSIQUIATRIA		16/03/2026	890	R\$ 14.400,00	R\$ 216,00	R\$ 432,00	R\$ 93,60	R\$ 144,00	R\$ -	R\$ 13.514,40	R\$ 669,60
LP	PINHEIRO & RIBEIRO CLINICA MEDICA LTDA		17/03/2026	431	R\$ 6.800,00	R\$ 102,00	R\$ 204,00	R\$ 44,20	R\$ 68,00	R\$ -	R\$ 6.381,80	R\$ 316,20
					R\$ 21.200,00	R\$ 318,00	R\$ 636,00	R\$ 137,80	R\$ 212,00	R\$ -	R\$ 19.896,20	
						NOTAS DA CONTA 1022025-9 R\$ 1.303,80						

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3381
16/04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.01
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85800000013-5 03800385261-7
10071626106-1 90646638380-7

Data do pagamento 16/04/2026

Numero do Documento 07.16.26106.9064663-8

Valor Total 1.303,80

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

DOCUMENTO: 041602

AUTENTICACAO SISBB: 7.D30.804.376.053.11D

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUAPagar este documento até
20/04/2026
às 21:59:59 (Brasília)Núm. de Pág.
1Identificador
0126041733171176-9Tag
CENTRO ATENCAO PSICOSSOCIAL - CAPSValor a recolher
350,43

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2026	1	350,43	0,00	0,00	0,00	350,43
Total FGTS:		350,43	0,00	0,00	0,00	350,43✓

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 350,43

Observações

Data de geração da Guia: 17/04/2026 às 10:46:15 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256@pix-grcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/f86ee48420964d778a8ff1d49e95f3a15204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11a62070503***630447CC

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/ap1/v2/cobv/f86ee48420964d778a8ff1d49e95f3a1



10220259



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381714475596171
17/04/2026 15:00:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.08
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020260417174545375197065
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$350,43
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2026 - 14:53:34
COD PRODUTO: fa9f6ae27fcf4814ba6c779bf3c4923d
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: 17/04/2026 - 14:53:35

=====

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 5.058.130.ABF.673.969

=====

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: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Chave de Acesso da NFS-e

3516200121416767900011200000000090026040293718607

Número da NFS-e

900

Competência da NFS-e

01/04/2026

Data da emissão da NFS-e

13/04/2026

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

Número da DPS

900

Série da DPS

49999

Data da emissão da DPS

13/04/2026

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 FRANCA DE PSIQUIATRIA LTDA

E-mail

magnofelicio@hotmail.com

Endereço

14400-520 - RUA GENERAL OSORIO, 2248

Município

FRANCA - SP

CEP

14400-520

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Não optante

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@santacasaipua.com.br

Endereço

R FERDINANDO FRATIN, 335, 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

País da Prestação

BRASIL

Descrição do Serviço

referente a 120 consultas medica de psiquiatria no valor unitario de 120,00 reais,no periodo de MARÇO de 2026.termo de colaboração :02/2025- CAPS atenção psicossocial

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País 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

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 669,60

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 93,60

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 432,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 14.400,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

885,60

PIS/COFINS - Débito Apuração Própria

-

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, 06 de Abril de 2026.

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 março 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 Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**, declaro ciência do relatório anexo.

ALEXANDRE HENRIQUE CRUZ
GESTOR 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352216358916891
22/04/2026 16:50:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.17
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0009-4 - FRANCA
CONTA: 13.005.806-6

FAVORECIDO: C.F.P. - CLINICA FRANCA DE PSIQUI
CPF/CNPJ: 14.167.679/0001-12
VALOR: R\$ 13.514,40
DEBITO EM: 22/04/2026

=====

DOCUMENTO: 042201
AUTENTICACAO SISBB: 6.500.464.59B.DCC.A4D

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

**Consultas - Extrato de conta corrente**G338040724032E
04/05/2026 08:0

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

Data 29/04/2026 Valor R\$ 42.994,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/04 15:49 SP 352130 FMS
CUSTEIO SU, agência de origem 3156, documento 553.156.000.024.274,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta e dois mil e novecentos e noventa e quatro reais)

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

Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 04/05/2026 08:04:22

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088