

Relação de Pagamento

Data : 09/06/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:16

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 05/2026 Pagamento: 06/06/2026

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	4.182,89
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 4.182,89

1022025-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/06/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	052026 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:15	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 ESPA PLANTAO				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:15	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 SUS				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:15	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 UCP				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:16	Tamanho	19844 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 CAPS				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:16	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 CTOCAABESF				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:16	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 Santa Casa Estagiarios				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:17	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:17	Fim do envio	17:07:17
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 Santa Casa				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:17	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15	Total Enviado	3388 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310517226767681
05/06/2026 17:30:27

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 05/06/2026
Data para pagamento 08/06/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	4.182,89

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



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10817

Código de Verificação de Autenticidade
8UGNJYIPQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2026 às 12:33:17

Chave de Acesso
 27165476ADGZACJ2KGN2Z2Y6AZYXN8C3

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 09/06/2026
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 IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod. Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	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 MAIO DE 2026.	28,46	R\$ 28,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4286%	Atividade Município 0000170100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 a 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 MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10817 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 MAIO 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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04081.670426 62311.890008 3 14730000002846

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2026
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 09/06/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/06/2026	Nosso Número 157 / 00040816 - 7
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 10817					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04081.670426 62311.890008 3 14730000002846

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2026
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 09/06/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/06/2026	Nosso Número 157 / 00040816 - 7
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 10817					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 09091685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0911, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

conta: 102.2025.9



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381017122233931
10/06/2026 17:28:1810/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:28:18
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.

341915700704081670426623118900008314730000002846

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	61.001
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO	28,46
VALOR COBRADO	28,46

NR.AUTENTICACAO D.6E1.293.EE3.3D1.A1C

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.

Data : 09/06/2026

Hora : 17:28

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

Referência: 05/2026 Pagamento: 06/06/2026

DESCONTO

* * * * *



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321114464258391
11/06/2026 15:03:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.36
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260611172247728472026
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$20,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 11/06/2026 - 14:53:28

PAGO PARA: Sindicato dos Enfermeiros
CNPJ: 50.428.085/0001-81
CHAVE PIX: 50428085000181
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0304 - CONTA: 12920000005775937828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 11/06/2026 - 14:53:29
=====

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 8.207.28D.729.D9E.744
=====

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.



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
63

Código de Verificação de Autenticidade
KH4X4ASGN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 10:32:21

Chave de Acesso

89736EGF4KHTBT9Y3SXAN9QFFLYFA5AU

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 11/06/2026
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
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 129 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADORA FISICA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00, NO MÊS DE MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 3.612,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 3.612,00 Conta Bancária Banco do Brasil: Agência:3156-9 Conta Corrente:20325-4	3.612,00	R\$ 3.612,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 060401	Alíquota 2,01%	Atividade Munic/pio 0000060400001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.612,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.612,00	Total do ISS R\$ 72,60	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\$ 3.612,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA ALVES PERSONAL TRAINER - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KH4X4ASGN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/2025-9

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

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

63

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@santacasaipua.com.br
 Município: IPUA CEP: 14610029 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

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\$ 3.539,40	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 3,54
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 3,54
						Total: R\$ 7,08
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\$ 31,85

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, 01 de Junho 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 maio de 2026 conforme relatório em anexo.

Totalizando 129:00 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.

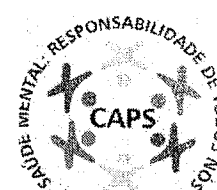
PRISCILA HONORATO DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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 - MAIO - 2026

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

129:00

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:35
315603156 SEGUNDA VIA 0001
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	12/06/2026
NR. DOCUMENTO	553.156.000.020.325
VALOR TOTAL	3.612,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RENATA C A P TRAINER	
AGENCIA: 3156-9	CONTA: 20.325-4
NR. DOCUMENTO	553.156.001.022.025

=====

NR.AUTENTICACAO	3.A54.579.F81.98C.20E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Chave de Acesso da NFS-e

35162001214167679000112000000000091826060302954726

Número da NFS-e

918

Competência da NFS-e

01/06/2026

Data da emissão da NFS-e

12/06/2026

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

Número da DPS

918

Série da DPS

49999

Data da emissão da DPS

12/06/2026

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

Simples 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

IRMADADE 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 abril de 2026.termo de colaboracao :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

R\$ 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 |

10/2025-9



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, 01 de Junho 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 maio 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

G3361215401866601
12/06/2026 15:59:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.18
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: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061201

AUTENTICACAO SISBB: 8.F55.379.962.3E5.39D



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 16 Série 150, emitido em 11/06/2026

20260611u64625904000195

Número da Nota

00000012

Data e Hora de Emissão

11/06/2026 10:32:24

Código de Verificação

LX56-Q3R8

Identificador Nacional: 35503081264625904000195000000000001226067882388391

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 MAIO DE 2026.

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

VALOR BRUTO: R\$ 17.000,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 17.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

DRA LARA DE CASTRO SANTANA CRM 282324/SP

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: INTER - 077

Agência: 0001

Conta: 51176974-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 17.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		IRRF (R\$)		COFINS (R\$)		PIS/PASEP (R\$)		IPI (R\$)	
0,00		0,00		0,00		0,00		-	
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)				0,00		Descrição Contribuições Sociais - Retidas			
						-			
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		*		*		*		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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 16 Série 150, emitido em 11/06/2026;

1022025-9



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, 01 de Junho 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 01/05/2026 a 31/05/2026 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.18
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\$ 17.000,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061202

AUTENTICACAO SISBB: B.522.87E.71D.ECC.375



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

103

Código de Verificação de Autenticidade
HTZOOF2TC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 20:06:33

Chave de Acesso

8977809RK5TF0F15WE9JHF3EQXTQLFF4

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 11/06/2026
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 JOÃO CARLOS DA ROCHA, 1647	Complemento	Bairro BOM RETIRO	CEP 14611-168	Cidade IPUÃ-SP
Telefone (16) 9997-5033	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
153,00	HORAS	REFERENTE A 153 HORAS DE T.O. NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00. NO MÊS DE MAIO DE 2026.	28,00	R\$ 4.284,00
		TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL		
		VALOR BRUTO: R\$4.284,00		
		VALOR LIQUIDO: R\$ 4.284,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040801	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.284,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.284,00	Total do ISS R\$ 86,11	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\$ 4.284,00

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 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HTZOOF2TC.

Data

CPF/RG

Assinatura

1022025-9

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

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

103

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: feturamento@santacasaipua.com.br
Município: IPUA	CEP: 14610029

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP	Código Indicador da Operação:
Tipo de Operação:	Operação de Uso:
Situação Tributária: null	Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕESNBS:
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\$ 4.197,89	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,20
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,20
					Total: R\$ 8,40
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\$ 37,78
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, 01 de Junho 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 maio de 2026 conforme relatório em anexo.

Totalizando **153:00 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



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 - MAIO - 2026

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	FERIADO				
2	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
5	07 : 00	14 : 00	:	:	07 : 00
6	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
7	07 : 00	14 : 30	:	:	07 : 30
8	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
9	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
12	07 : 00	14 : 30	:	:	07 : 30
13	09 : 00	16 : 30	:	:	07 : 30
14	07 : 00	14 : 30	:	:	07 : 30
15	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
16	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	07 : 00	11 : 00	11 : 50	16 : 30	08 : 40
19	07 : 00	14 : 00	:	:	07 : 00
20	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
21	10 : 00	14 : 00	:	:	04 : 00
22	07 : 00	10 : 30	11 : 30	15 : 30	07 : 00
23	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
26	:	ausente	:	:	:
27	08 : 40	16 : 30	:	:	07 : 50
28	08 : 30	14 : 00	:	:	05 : 30
29	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
30	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

153 Horas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.18
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\$ 4.284,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061203

AUTENTICACAO SISBB: 4.B82.B23.802.8C0.04C



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
Maio/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.16.26168.9057997-6

Pagar este documento até

19/06/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000492671521

Valor Total do Documento

479,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	433,84			433,84 ✓
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	45,17			45,17 ✓
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:05/2026 Vencimento:25/06/2026				
	Totais	479,01			479,01

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

17/06/2026 11:26:22

85870000004 9 79010385261 1 70071626168 0 90579976613 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 79010385261 1 70071626168 0 90579976613 3



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26168.9057997-6
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 479,01

Pague com o PIX



1022023-9

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

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.050,99
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.254,66
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	10.679,30
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.298,37
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	433,84
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	2.261,90
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.233,48
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	26.688,74
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\$	230,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.925,11
TOTAL.....	R\$	28.613,85

DARF - PIS - FOLHA 05/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	127,51
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.280,70
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.207,98
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	135,90
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	45,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	77,97
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	534,15
TOTAL.....	R\$	3.409,38

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 04/2026 - PAGO EM 05/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	307,31
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	962,75
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	1.573,94
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\$	2.844,00

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 04/2026 - PAGO EM 05/2026.

030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	650,74
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	592,37
SUB TOTAL.....	R\$	1.243,11
TOTAL.....	R\$	4.087,11

FGTS - 05/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.020,12
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.977,55
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$	9.663,66
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.087,09
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	361,33
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	623,88
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.273,18
TOTAL.....	R\$	27.006,81



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331716185445341
17/06/2026 16:42:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.36
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260617190831649430856
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$479,01
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2026 - 16:26:32
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162616890579976041245079
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: 17/06/2026 - 16:26:32

DOCUMENTO: 061701

AUTENTICACAO SISBB: 5.77B.665.5E7.568.2AD

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Pagar este documento até
19/06/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126061744467418-7

Tag
CAPS - CENTRO AT. PSICOSSOCIAL

Valor a recolher
361,33

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	361,33	0,00	0,00	0,00	361,33
Total FGTS:		361,33	0,00	0,00	0,00	361,33

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

361,33

Observações

Data de geração da Guia: 17/06/2026 às 10:24:12 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



1022000



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331716185445341
17/06/2026 16:42:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.49
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260617190344408003374
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$361,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2026 - 16:26:32
COD PRODUTO: f431eeec0984227a5eb3815749abbb8
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: 17/06/2026 - 16:26:33

DOCUMENTO: 061702

AUTENTICACAO SISBB: 6.419.24D.F4D.152.0A9

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



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
Maio/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.16.26168.9926773-0

Pagar este documento até

19/06/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000492671521

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:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
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:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
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:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
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:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
Totais		885,60			885,60

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

17/06/2026 14:19:39

85850000008 8 85600385261 6 70071626168 0 99267730630 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000008 8 85600385261 6 70071626168 0 99267730630 9



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26168.9926773-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 885,60

Pague com o PIX



102105-9

[illegible]



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331716185445341
17/06/2026 16:42:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.58
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260617191346731357503
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$885,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2026 - 16:26:32
COD PRODUTO: 07162616899267730042183970
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 BBDDPJ.

Notificacao enviada em: 17/06/2026 - 16:26:34

DOCUMENTO: 061703

AUTENTICACAO SISBB: 2.802.603.713.37F.C2E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0888

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.