

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3350307470486
03/07/2026 07:5

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

Data 02/07/2026 Valor R\$ 13.184,12 C

Importe referente a Transferência recebida, 02/07 13:39 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.
(Treze mil e cento e oitenta e quatro reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 03/07/2026 07:56:48

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

Relação de Pagamento

Data : 03/07/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 18:00

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 06/2026 Pagamento: 06/07/2026

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

4.182,89

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 03/07/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	062026 ESTAGIARIOS				
Data de modificação	03/07/2026-17:32:24	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:32:24	Fim do envio	17:32:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062026 CTOCA - AB-ESF				
Data de modificação	03/07/2026-17:32:24	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:32:24	Fim do envio	17:32:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062026 LEITOS SAUDE MENTAL				
Data de modificação	03/07/2026-17:32:25	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:32:24	Fim do envio	17:32:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062026 CAPS				
Data de modificação	03/07/2026-17:32:25	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:32:25	Fim do envio	17:32:25
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062026 ESPA PLANTAO				
Data de modificação	03/07/2026-17:32:25	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:32:24	Fim do envio	17:32:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062026 SUS				
Data de modificação	03/07/2026-17:32:26	Tamanho	18392 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:32:25	Fim do envio	17:32:25
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062026 UCP				
Data de modificação	03/07/2026-17:32:26	Tamanho	19844 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:32:25	Fim do envio	17:32:25
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062026 Santa Casa				
Data de modificação	03/07/2026-17:32:26	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:32:26	Fim do envio	17:32:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:32:26	Fim do envio	17:32:26	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 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3370317416014181
03/07/2026 17:56:59

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 03/07/2026
Data para pagamento 06/07/2026

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

Data : 08/07/2026

Hora : 08:57

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

Referência: 06/2026 Pagamento: 06/07/2026

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

DESCONTO

* * * * *

* * * * *



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370816252838611
08/07/2026 16:54:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.23
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0304-2 - FRANCA

CONTA: 404.958-3

FAVORECIDO: SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CPF/CNPJ: 50.428.085/0001-81

VALOR: R\$ 20,00

DEBITO EM: 08/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070801

AUTENTICACAO SISBB: 9.359.9E7.50D.A3B.4FD

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



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

Número da NFS-e
10885

Código de Verificação de Autenticidade
H3JZX092A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2026 às 11:03:49

Chave de Acesso
 2770071MMEP9167ELC34C9JNKQRZWEWQ

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 SÃO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2026
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 SÃO 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 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 30 DE JUNHO DE 2026.	28.46	R\$ 28,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4293%	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**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

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 **10885** E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04082.580426 62311.890008 8 15030000002846			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2026
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 07/07/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/07/2026	Nosso Número 157 / 00040825 - 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 10885					(-) 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

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04082.580426 62311.890008 8 15030000002846			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2026
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 07/07/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/07/2026	Nosso Número 157 / 00040825 - 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 10885					(-) 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 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Redimações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0911, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Conta: 10.2.2026-9

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 30 DE JUNHO DE 2026.

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

Quantidade de vidas: R\$ 1,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G331101627525551
10/07/2026 16:39:3110/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:39:32
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.

34191570070408258042662311890008815030000002846

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 71.001

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 28,46

VALOR COBRADO 28,46

NR.AUTENTICACAO 9.B1E.7C1.9E8.FB1.638

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: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



Chave de Acesso da NFS-e

3516200121416767900011200000000092326070307432568

Número da NFS-e

923

Competência da NFS-e

01/07/2026

Data da emissão da NFS-e

13/07/2026

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

Número da DPS

923

Série da DPS

49999

Data da emissão da DPS

13/07/2026

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

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

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 junho de 2026.termo de colaboracao :02/2025- CAPS atencao 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

- 144,00 /

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 669,60

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 0,09 93,60 /

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 0,43 432,00 /

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 /

VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 885,60 /

Estaduais

-

Municipais

R\$ 288,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

conta: 02.2025-9



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 Julho de 2026.

COMUNICADO

Venho por meio deste, comunicar à Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **C.F.P. CLINICA FRANCANÁ DE PSIQUIATRIA LTDA**, CNPJ: 14.167.679/0001-12 prestou serviços em Atendimentos Médicos no mês de junho 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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331415083778341
14/07/2026 15:16:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.06
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: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071401

AUTENTICACAO SISBB: 7.A34.540.254.B82.F92



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



Número da NFS-e
104
Código de Verificação de Autenticidade
CBU08NAOC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2026 às 15:38:22
Chave de Acesso
138978F9VDYJTRNISFPTF5DMR5ZW0RZA

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 10/07/2026
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 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 14611-168	Cidade IPUÃ-SP	Telefone (16) 9997-5033		

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 162,30 HORAS DE T.O. NO VALOR UNITARIO DE R\$ 28,00. NO MES DE JUNHO DE 2026.	4.544,00	R\$ 4.544,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL				
VALOR BRUTO: R\$ 4.544,40				
VALOR LIQUIDO: R\$ 4.544,40				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.					
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.544,00	Total do ISS R\$ 91,33	Retenção do ISS 2 - Não		

Construção Civil**Tributos Federais**

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	COFINS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 4.544,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 0,00
---	--	--	-------------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.544,00**

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 **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CBU08NAOC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 102 2025-9

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor**Número da Nota****Código de Verificação**

36.056.127/0001-70

104

CBU08NAOC

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****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: faluramento@santacasaipua.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP

Código Indicador da Operação: 030102

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019200 - Serviços de fisioterapia

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\$ 4.452,67	Estadual: 0.0		Estadual: 0.0		Estadual: 0.1		Estadual: R\$ 0,00		Estadual: R\$ 4,45
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:		R\$ 0,00	Municipal: 0.1		Municipal: 0.0		Municipal: 0.0		Municipal: R\$ 0,00		Municipal: R\$ 0,00
										Total: R\$ 4,45	
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\$ 40,07
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 Julho 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 junho de 2026 conforme relatório em anexo.

Totalizando 162:30 horas atendimentos.

TERMO DE COLABORAÇÃO 02/2025 – ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

VANESSA PIETRO
CHEFE DA DIVISÃO DE SAÚDE MENTAL

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

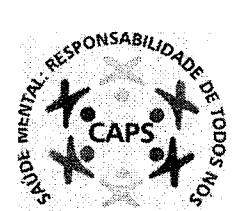
ALEXANDRE HENRIQUE CRUZ
GESTOR DO PLANO DE TRABALHO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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 - JUNHO - 2026**

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
2	07 : 00	14 : 00	:	:	07 : 00
3	07 : 00	15 : 30	:	:	08 : 30
4	FERIADO				FERIADO
5	PONTO FACULTATIVO	:	:	:	PONTO FACULTATIVO
6	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
9	07 : 00	15 : 30	:	:	08 : 30
10	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
11	07 : 00	15 : 30	:	:	08 : 30
12	07 : 00	10 : 30	:	:	03 : 30
13	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
16	07 : 00	15 : 00	:	:	08 : 00
17	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
18	07 : 00	15 : 00	:	:	08 : 00
19	07 : 00	15 : 30	:	:	08 : 30
20	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
23	07 : 00	14 : 30	:	:	07 : 30
24	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
25	07 : 30	15 : 00	:	:	07 : 30
26	07 : 00	16 : 30	:	:	09 : 30
27	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
29	07 : 00	11 : 00	:	:	04 : 00
30	07 : 00	14 : 00	:	:	07 : 00

Total: 162 : 30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.06
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\$ 4.544,00

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071402

AUTENTICACAO SISBB: F.196.27B.498.B0B.F80

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 18 Série 150, emitido em 10/07/2026

20260710u64625904000195

Número da Nota

00000014

Data e Hora de Emissão

10/07/2026 16:03:28

Código de Verificação

XBU7-JYRC

Identificador Nacional: 3550308126462590400019500000000000000001426071321629514

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 JUNHO 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

DADOS BANCÁRIOS:Banco: **INTER - 077**Agência: **0001**Conta: **51176974-1***conta: 102.2025-9***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\$)				Descrição Contribuições Sociais - Retidas					
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		*		*		*		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 18 Série 150, emitido em 10/07/2026;



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, 01 de Julho 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 01/06/2026 a 30/06/2026 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.06
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: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071403

AUTENTICACAO SISBB: F.990.A73.0DA.FC2.11A

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
64
Código de Verificação de Autenticidade
VI4QX121U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2026 às 13:59:30
Chave de Acesso
139938NPUTZJHMS2PY30SWLTP43A4P4Q

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 14/07/2026
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

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 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	
EP/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 UNITARIO DE R\$ 28,00, NO MES DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 02/2025 - C.A.P.S. - ATENCAO PSICOSSOCIAL VALOR BRUTO: R\$ 3.640,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 3.640,00 Conta Bancaria Banco do Brasil: Agencia:3156-9 Conta Corrente:20325-4	3.640,00	R\$ 3.640,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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.					
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.640,00	Total do ISS R\$ 73,16	Retenção do ISS 2 - Não		

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	COFINS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 3.640,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos 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 **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VI4QX121U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 102. 2025-9

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor**Número da Nota****Código de Verificação**

45.039.842/0001-95

64

VI4QX121U

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: 45708765000119

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Bairro: CENTRO

Município: IPUA

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

Nº: 335

Complemento: -

E-mail: faluramento@santacasaipua.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP

Tipo de Operação:

Situação Tributária: 000 - Tributação integral

Código Indicador da Operação: 030101

Operação de Uso:

Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 122051200 - Serviços de educação desportiva e recreacional

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Aliquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Aliquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 3.565,84	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: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 3,57
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Aliquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Aliquota 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

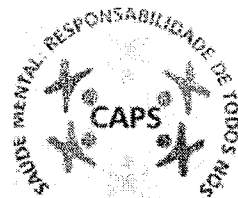


SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE IPUÃ

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, 01 de Julho 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 junho 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

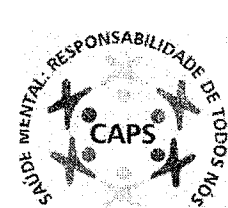
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

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 - JUNHO - 2026

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS DIA
1	07 : 00	13 : 00	19 : 00	21 : 00	08 : 00
2	09 : 00	15 : 00	19 : 00	21 : 00	08 : 00
3	07 : 00	:	:	13 : 00	06 : 00
4	FERIADO				FERIADO
5	PONTO FACULTATIVO	:	:	:	PONTO FACULTATIVO
6	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8	07 : 00	13 : 00	19 : 00	21 : 00	08 : 00
9	:	ausência total			:
10	07 : 00	:	:	13 : 00	06 : 00
11	09 : 00	:	:	15 : 00	06 : 00
12	07 : 00	:	:	13 : 00	06 : 00
13	08 : 00	:	:	12 : 00	04 : 00
14	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15	07 : 00	13 : 00	19 : 00	21 : 00	08 : 00
16	09 : 00	16 : 00	19 : 00	21 : 00	09 : 00
17	07 : 00	:	:	13 : 00	06 : 00
18	09 : 00	:	:	16 : 00	07 : 00
19	07 : 00	:	:	15 : 00	08 : 00
20	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22	07 : 00	13 : 00	19 : 00	21 : 00	08 : 00
23	09 : 00	15 : 00	19 : 00	21 : 00	08 : 00
24	:	ausência total			:
25	08 : 00	:	:	15 : 00	07 : 00
26	07 : 00	:	:	15 : 00	08 : 00
27	08 : 00	:	:	11 : 00	03 : 00
28	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
29	07 : 00	:	:	11 : 00	04 : 00
30	19 : 00	:	:	21 : 00	02 : 00

130:00



Emitir comprovantes (versão antiga)

15/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:53:09
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	15/07/2026
NR. DOCUMENTO	553.156.000.020.325
VALOR TOTAL	3.640,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.9EB.E2E.6CA.BA3.03D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 19 de junho de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **STELA CANDIDO NUNES DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0011287** série **00391**, que serão concedidas Férias de **20/07/2026** a **24/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **20/11/2024** a **19/11/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **16/07/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquadrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Stela
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0309-STELA CANDIDO NUNES DA SILVA** Admissão: **20/11/2017**
CTPS/Série: **0011287/00391** CPF: **437.966.318-35** Livro: **432** Folha: **432**

Aquisição: 20 de novembro de 2024 a 19 de novembro de 2025
Gozo : 20 de julho de 2026 a 24 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	5	Salario Base :	4.192,53
Dias Abono :		Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	4.516,73

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	5,000000	752,79	5011	INSS	7,500000	75,27
5002	1/3 FERIAS	1,000000	250,93				

Total Proventos:	1.003,72	Total Descontos:	75,27
		Valor Líquido ->	928,45

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 928,45 (Novecentos e Vinte e Oito Reais, e Quarenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 16 de julho de 2026.

Stela
STELA CANDIDO NUNES DA SILVA

ag-3156-9
conta-15421-0

conta: 102.2025-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 15/07/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Stela Candido N da Silva				
Data de modificação	15/07/2026-14:01:40	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:01:40	Fim do envio	14:01:40
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	14:01:40	Fim do envio	14:01:40	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

**Pagamentos a terceiros**G331151443325461011
15/07/2026 14:46:22**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 15/07/2026
Data para pagamento 16/07/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STELA CANDIDO NUNES DA SI	LIBERADO	001	3156	15.421	928,45

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

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Pagar este documento até
20/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071048895676-4

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
06/2026	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: 10/07/2026 às 09:07:31 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382016316297881
20/07/2026 16:37:17SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.17
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.025-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260720182825453056777
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$361,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/07/2026 - 16:08:02
COD PRODUTO: f165afd9b5554ac3ae0a9bc9b9ebc397
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: 20/07/2026 - 16:08:02

DOCUMENTO: 072001

AUTENTICACAO SISBB: 9.D44.D10.912.F75.9D1

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: 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 Junho/2026	Data de Vencimento 20/07/2026	Número do Documento 07.16.26191.8083528-9	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações			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:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
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:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
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:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
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:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
Totais		885,60			885,60

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

10/07/2026 16:16:05

85850000008 8 85600385262 4 01071626191 7 80835289813 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000008 8 85600385262 4 01071626191 7 80835289813 1



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26191.8083528-9
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 885,60

Pague com o PIX



RELAÇÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGAS JUNHO 2026

[illegible]



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382016316297881
20/07/2026 16:37:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.24
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 85850000008-8 85600385262-4
01071626191-7 80835289813-1
Data do pagamento 20/07/2026
Numero do Documento 07.16.26191.8083528-9
Valor Total 885,60

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

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: E.6E1.499.13B.EC5.08B

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 Junho/2026	Data de Vencimento 20/07/2026	Número do Documento 07.16.26191.7926989-5	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações			Valor Total do Documento 479,02

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:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	45,18			45,18
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2026 Vencimento:24/07/2026				
Totais		479,02			479,02

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

10/07/2026 15:46:55

85840000004 3 79020385262 1 01071626191 7 79269895014 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000004 3 79020385262 1 01071626191 7 79269895014 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26191.7926989-5
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 479,02

Pague com o PIX



1022025-9



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382016316297881
20/07/2026 16:37:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.32
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 85840000004-3 79020385262-1
01071626191-7 79269895014-0
Data do pagamento 20/07/2026
Numero do Documento 07.16.26191.7926989-5
Valor Total 479,02

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

DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISBB: C.7AE.873.387.EEC.290

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.