

Relação de Pagamento

Data : 06/02/2026

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Hora : 14:10

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

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0002

FOLHA DE PAGAMENTO

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

Centro de Custo: **015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.**

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	150	ADRIANA KATALENIC	142.837.488-46	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015029-0	2.935,45
F	268	ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	400.371.468-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106142-9	2.931,71
F	319	ANA REGINA DE OLIVEIRA	103.442.168-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014955-1	3.944,02
F	357	ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	275.277.988-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019332-1	1.506,60
F	431	AYRA LARISSE LAGE DA SILVA	402.815.868-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000113319-5	1.994,29
F	185	EMILIANNE SILVA VITORIO	346.179.168-73	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017529-3	2.239,38
F	336	FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	281.531.058-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014921-7	2.644,89
F	259	FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	301.359.508-64	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106327-8	1.305,50
F	192	GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO	381.645.418-69	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021939-8	2.242,31
F	466	GABRIELY CORDEIRO DOS SANTOS MIRANDA	507.590.238-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023265-3	2.066,12
F	356	JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PI	223.059.768-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019171-X	2.515,84
F	402	JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	434.766.728-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019927-3	2.656,99
F	467	JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	539.376.758-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023553-9	2.739,34
F	379	JOSIANE SABINO FERREIRA	231.841.028-31	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105565-8	2.813,77
F	311	LAIANE DE SOUSA AQUINO	446.826.968-58	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017687-7	2.465,76
F	351	LAIS KARINA VELOZO	335.928.648-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105493-7	1.080,25
F	444	LAUANE DE SOUSA REIS	501.756.658-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021622-4	2.296,39
F	208	LENI DIAS CAMPOS	125.036.108-70	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016358-9	236,96
F	186	LEONARDO BARRETO SAAD BARTOLOMEU DANIEL	278.465.238-64	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000077275-5	3.894,29
F	256	LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO	172.236.598-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016459-3	1.378,20
F	335	MALVINA PEREIRA DOS SANTOS	125.036.128-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018440-3	2.111,29
F	42	MARCOS ANTONIO PEREIRA	131.734.688-21	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014964-0	4.585,75
F	470	MARIA EDUARDA DA SILVA VENCESLAU	510.177.628-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018936-7	2.574,23
F	436	MARIA EUGENIA SERAFIM TOLEDO	499.420.548-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021414-0	1.401,27
F	401	MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	484.917.028-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019556-1	3.308,17
F	213	MARIA ROSA DE CAMARGO	185.446.488-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016370-8	4.382,70
F	437	MARINA MARTINS FIGUEIRA	446.941.898-67	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019165-5	2.160,59
F	473	MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	432.190.418-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000024017-6	2.368,32
F	405	MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	350.446.018-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111337-2	1.981,24
F	375	NAIARA CRISTINA DOS SANTOS	388.335.998-09	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019613-4	190,78
F	260	NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	103.442.278-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017523-4	1.925,41
F	291	OSMAR DOS REIS	090.883.198-63	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017536-6	1.926,75
F	194	PEDRO ADILINO BACELAR	965.427.303-97	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016342-2	2.923,22
F	413	RENATA CRISTINA DA CUNHA	467.891.188-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/00000002305-1	4.019,07
F	292	RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	413.349.628-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016883-1	549,07
F	393	SAMARA PONTES DA SILVA	383.744.958-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019555-3	2.023,10
F	61	SANDRA REGINA ROZO	257.298.798-81	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000000043-4	3.053,35
F	443	SILVIA REGINA FRESSATTI LOURENZONI	472.367.168-47	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019158-2	1.610,89
F	369	TAIRA CORDEIRO PEREIRA	489.527.598-18	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000001109-6	1.267,67
F	406	TAUANE LAUDICENA DA SILVA	416.647.628-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018983-9	3.319,77
F	340	TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	142.836.538-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018760-7	1.793,76
F	360	YANA RAYSSA MARIANO	480.443.888-26	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019168-X	2.949,71

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 42

Total:

98.314,17

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

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

Dados da transmissão

Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17	Total Enviado	2420 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3330517094729481
05/02/2026 17:32:30

Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/02/2026
Data para pagamento 06/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SANDRA REGINA ROZO	LIBERADO	001	3156	43	3.053,35
TAIRA CORDEIRO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	1.109	1.267,67
RENATA CRISTINA DA CUNHA	LIBERADO	001	3156	2.305	4.019,07
FLAVIA ROBERTA GOMES COEL	LIBERADO	001	3156	14.921	2.644,89
ANA REGINA DE OLIVEIRA	LIBERADO	001	3156	14.955	3.944,02
MARCOS ANTONIO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	14.964	4.585,75
ADRIANA KATALENIC	LIBERADO	001	3156	15.029	2.935,45
PEDRO ADILINO BACELAR	LIBERADO	001	3156	16.342	2.923,22
LENI DIAS CAMPOS	LIBERADO	001	3156	16.358	236,96
MARIA ROSA DE CAMARGO	LIBERADO	001	3156	16.370	4.382,70
LUGELIA FERNANDES ANTONIA	LIBERADO	001	3156	16.459	1.378,20
RITA DE CASSIA MARCOS SIL	LIBERADO	001	3156	16.883	549,07
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	LIBERADO	001	3156	17.523	1.925,41
EMILIANNE SILVA VITORIO	LIBERADO	001	3156	17.529	2.239,38
OSMAR DOS REIS	LIBERADO	001	3156	17.536	1.926,75
LAIANE DE SOUSA AQUINO	LIBERADO	001	3156	17.687	2.465,76
MALVINA PEREIRA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	18.440	2.111,29
TEREZINHA GABRIEL SILVA G	LIBERADO	001	3156	18.760	1.793,76
MARIA EDUARDA DA SILVA VE	LIBERADO	001	3156	18.936	2.574,23
TAUANE LAUDICENA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	18.983	3.319,77
SILVIA REGINA FRESSATTI L	LIBERADO	001	3156	19.158	1.610,89
MARINA MARTINS FIGUEIRA	LIBERADO	001	3156	19.165	2.160,59
YANA RAYSSA MARIANO	LIBERADO	001	3156	19.168	2.949,71
JAQUELINE APARECIDA PEREI	LIBERADO	001	3156	19.171	2.515,84
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	19.332	1.506,60
SAMARA PONTES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	19.555	2.023,10
MARIA LAURA DOS REIS MIRA	LIBERADO	001	3156	19.556	3.308,17
NAIARA CRISTINA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	19.613	190,78
JESSICA CRISTINA ARAUJO S	LIBERADO	001	3156	19.927	2.656,99
MARIA EUGENIA SERAFIM TOL	LIBERADO	001	3156	21.414	1.401,27
LAUANE DE SOUSA REIS	LIBERADO	001	3156	21.622	2.296,39
GABRIELLY KAREN ZANETI LE	LIBERADO	001	3156	21.939	2.242,31
GABRIELY CORDEIRO DOS SAN	LIBERADO	001	3156	23.265	2.066,12
JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	LIBERADO	001	3156	23.553	2.739,34
MONICA BRAS DE ALMEIDA AL	LIBERADO	001	3156	24.017	2.368,32
LEONARDO BARRETO SAAD BAR	LIBERADO	001	3156	77.275	3.894,29
LAIS KARINA VELOZO	LIBERADO	001	3156	105.493	1.080,25
JOSIANE SABINO FERREIRA	LIBERADO	001	3156	105.565	2.813,77
ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	LIBERADO	001	3156	106.142	2.931,71
FRANCIELLY MARTINS MONTAR	LIBERADO	001	3156	106.327	1.305,50
MONIQUE ESTEFANIA BISCASS	LIBERADO	001	3156	111.337	1.981,24
AYRA LARISSA LAGE DA SILV	LIBERADO	001	3156	113.319	1.994,29

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 06/02/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:10

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0006

FOLHA DE PAGAMENTO

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

Centro de Custo: 029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	427	ALANA MARIA ALVES DA SILVA	063.853.183-70	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017005-4	2.739,70
F	389	KEILA MARIA CONTI BARCELOS	399.152.608-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019035-7	3.001,66
F	345	TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA	435.016.088-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019037-3	1.232,73
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 3							Total: 6.974,09

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

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

Dados da transmissão

Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17	Total Enviado	2420 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/02/2026
Data para pagamento 06/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALANA MARIA ALVES DA SILV	LIBERADO	001	3156	17.005	2.739,70
KEILA MARIA CONTI BARCELO	LIBERADO	001	3156	19.035	3.001,66
TICIANE DE CASSIA BELINI	LIBERADO	001	3156	19.037	1.232,73

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 06/02/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:10

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

FOLHA DE PAGAMENTO

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

Centro de Custo: 027 - EXECUCAO DE SERVICOS DE PRONTO ATENDIMENTO

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	388	CLAUDIANE SIMIAO DOS SANTOS	275.356.358-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019724-6	1.926,75
F	210	ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS FRESSATTI	331.439.048-36	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016139-X	2.003,74
F	395	ISAAC BRENO DA SILVA MORAIS	464.957.988-06	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018444-6	5.442,48
F	302	JULIMARA SUELLEM DA SILVA	438.156.398-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022335-2	178,62
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 4							Total: 9.551,59

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

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

Dados da transmissão

Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17	Total Enviado	2420 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/02/2026
Data para pagamento 06/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ELISANGELA PEREIRA DOS SA	LIBERADO	001	3156	16.139	2.003,74
ISAAC BRENO DA SILVA MORA	LIBERADO	001	3156	18.444	5.442,48
CLAUDIANE SIMIAO DOS SANT	LIBERADO	001	3156	19.724	1.926,75
JULIMARA SUELLEM DA SILVA	LIBERADO	001	3156	22.335	178,62

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
KNQGENORR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2026 às 09:58:59
Chave de Acesso
859496Y2NGQLZM8WS4YPVKOAV42LNUIS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/01/2026
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 50.753.249/0001-46	RG/Inscrição Estadual 38.679.733-X	Inscrição Municipal 1.121.4155	Cadastro 000017011	Nome/Razão Social ANA CAROLINE PROCOPIO MEIRA
Logradouro RUA JOAO TAVARES DIAS, 119	Complemento CASA	Bairro DISTR.CAPELINHA	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone 14610-000	E-mail ANACAROL.FONO@OUTLOOK.COM			

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 ATENDIMENTOS DE FONOaudiologia realizado no mês de dezembro de 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA 106.2023-0	275,00	R\$ 275,00
VALOR BRUTO: R\$ 275,00				
VALOR LIQUIDO: R\$ 275,00				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.	2,01%	0000040800001	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00	R\$ 5,53	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 0,28	R\$ 2,47

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 275,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS : BANCO: 0260 - NUBANCK - AG: 0001 - Conta 33869970-3: - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **ANA CAROLINE PROCOPIO MEIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KNQGENORR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

202501

**DOC/TED****Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 202501-9 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 338699703
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.753.249/0001-46
Nome favorecido ANA CAROLINE PROCOPIO MEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.601
Valor 275,00
Data transferência 06/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 05D02C94898D1368

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
279
Código de Verificação de Autenticidade
MNFRZBQW5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2026 às 17:39:38
Chave de Acesso
85944ALSA1384ED1XWU78EGOJIMZ4Q1D

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/01/2026
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.105.658/0001-36	RG/Inscrição Estadual 56.599.840-7	Inscrição Municipal 1.116.4153	Cadastro 000017006	Nome/Razão Social G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA
Logradouro AVENIDA CARLOS FERNANDES, 415	Complemento LABORATÓRIO	Bairro CENTRO	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP
E-mail GSANALISA@GAMIL.COM	Telefone			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a exames realizados para Convênio SUS no mês Dezembro de 2025. Termo de Convênio: 01/2025.	1.346,63	R\$ 1.346,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040201	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas e congêneres.	2,00%	0000040200001	8640202		
Valor Total dos Serviços R\$ 1.346,63	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.346,63	Total do ISS R\$ 26,93	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

RIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 1,35	R\$ 12,12

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.346,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TRANSFERENCIA
 BANCO SICOOB
 Ag: 3208
 Conta: 3.215.158-0
 PIX: 50.105.658/0001-36

RECEB(EMOS) DE G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 279 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MNFRZBQW5.

Data

CPF/RG

Assinatura

202501

2025		DEZEMBRO
SUS INTERNADOS		R\$ 912,21
SUS UCP		R\$ 434,42
CRENCIAMENTO		R\$ -
Referente a exames realizados para Convenio SUS no mês Dezembro de 2025. Termo de Convênio: 01/2025.	NOTA FISCAL Nº 279	R\$ 1.346,63



DOC/TED

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 202501-9 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32151560
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.105.658/0001-36
Nome favorecido G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.602
Valor 1.346,63
Data transferência 06/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 678917C6AD86E844

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
280
Código de Verificação de Autenticidade
JNPOAN2W0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2026 às 17:41:10
Chave de Acesso
8594504AAS3A22QV0WUZTK7K7SPG6KVK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 22/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.105.658/0001-36	RG/Inscrição Estadual 56.599.840-7	Inscrição Municipal 1.116.4153	Cadastro 000017006	Nome/Razão Social G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA
Logradouro AVENIDA CARLOS FERNANDES, 415	Complemento LABORATÓRIO		Bairro CENTRO	
CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail GSANALISA@GAMIL.COM	

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 FRATN, 335	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasalpu.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a exames realizados para o Pronto Atendimento no mês de Dezembro de 2025. Termo de Convênio: 01/2025.	4.064,76	R\$ 4.064,76

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040201	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas e congêneres.	2,00%	000040200001	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.064,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.064,76	R\$ 81,30	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 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\$ 4,06	CBS (0,00%) R\$ 36,58
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.064,76**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TRANSFERENCIA
 BANCO SICCOB
 Ag: 3206
 Conta: 3.215.158-0

PIX: 50.105.658/0001-36

RECEBI(EMOS) DE **G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **280** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JNPOAN2W0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2025/01

2025	DEZEMBRO	
Referente a exames realizados para o Pronto Atendimento no mês de Dezembro de 2025. Termo de Convênio: 01/2025.	NOTA FISCAL Nº 280	R\$ 4.064,76



DOC/TED

G335061003425747024
06/02/2026 10:13:59

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 202501-9 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32151560
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.105.658/0001-36
Nome favorecido G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.603
Valor 4.064,76
Data transferência 06/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CDF833ABCC6264EA

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
281
Código de Verificação de Autenticidade
E6CNVUEC2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2026 às 17:41:56
Chave de Acesso
85946ZYVX8O2RE0Q03QKLLRTO8WOI38R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.105.658/0001-36	RG/Inscrição Estadual 56.599.840-7	Inscrição Municipal 1.116.4153	Cadastro 000017006	Nome/Razão Social G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA
Logradouro AVENIDA CARLOS FERNANDES, 415	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP	Complemento LABORATÓRIO	Bairro CENTRO
			Telefone GSANALISA@GAMIL.COM	E-mail GSANALISA@GAMIL.COM

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a exames realizados de Anátomo Patológico no mês de Dezembro de 2025. Termo de Convênio: 01/2025.	1.019,50	R\$ 1.019,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040201	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas e congêneres.	2,00%	0000040200001	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.019,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.019,50	R\$ 20,39	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0,10%)	CBS (0,00%)
R\$ 1,02	R\$ 9,18

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.019,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TRANSFERENCIA
 BANCO SICOOB
 Ag: 3208
 Conta: 3.215.156-0
 PIX: 50.105.658/0001-36

RECEB(EMOS) DE **G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **281** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E6CNVUEC2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2025 01



DOC/TED

G335061003425747027
06/02/2026 10:15:04

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 202501-9 IRMANDADE S C M IPUA



Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32151560
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.105.658/0001-36
Nome favorecido G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.604
Valor 1.019,50
Data transferência 06/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 002AD6269F659F1E

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PM DE IPUÃ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 134
					Código de Verificação de Autenticidade NRRP5W4XW Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/01/2026 às 16:00:13 Chave de Acesso 85997NLJE3SS5LL5SEBP0HIHGOC2K5S
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 26/01/2026	
Optante Simples Nacional 2 - Não	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://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb>
 , menu consultas e Informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
50.165.640/0001-20	361.026.759.110	1.116.4176	000017239	MC CHIQUINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AVENIDA CARLOS FERNANDES, 1130			CLINICA	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14610-015	IPUÃ-SP			MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SÚS SETEMBRO.	5.279,07	R\$ 5.279,07	
		TERMO DE CONVÊNIO 01/2025			
		DADOS BANCARIOS: MC CHIQUINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 50.165.640/0001-20 BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 0182 CONTA CORRENTE: 13004566-8			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040301	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais e congêneres.	5,00%	0000040300001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.279,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.279,07	R\$ 263,95	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (5.279,07 x 0,65%)	COFINS (5.279,07 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.279,07 x 1,50%)	CSLL (5.279,07 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 34,31	R\$ 158,37	R\$ 0,00	R\$ 79,19	R\$ 52,79	R\$ 0,00	

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

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 5,28	R\$ 47,51

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.954,41 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE MC CHIQUINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 134 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NRRP5W4XW .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

202501



DOC/TED

G335061003425747030
06/02/2026 10:17:03

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 202501-9 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130045668
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.165.640/0001-20
Nome favorecido MC CHIQUINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.605
Valor 4.954,41
Data transferência 06/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4596916DCE2233A0

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da NFS-e

10456

Código de Verificação de Autenticidade

ZCIJGMYCE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/02/2026 às 09:27:35

Chave de Acesso

2518974W8670JZU4J3390CJF3YSE2TDE

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 11/02/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.	28,46	R\$ 85,38

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

LC 116/2003: 170101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.	3,4274%	0000170100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 85,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,38	R\$ 2,93	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 0,09	R\$ 0,77

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 85,38**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

conta: 002501-9

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ACESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10456 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO
01/2025 REFERENTE AO
DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:	
ALANA MARIA ALVES DA SILVA	R\$	28,46
KEILA MARIA CONTI BARCELOS	R\$	28,46
TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA	R\$	28,46
VALOR DA NOTA:	R\$	85,38

Quatidade de vidas: R\$ 3,00

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04057.590426 62311.890008 1 13550000008538

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040575 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 85,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10456					(-) 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 04057.590426 62311.890008 1 13550000008538

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040575 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 85,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10456					(-) 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 40901685 (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 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

conta: 202501-9



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121512117584041
12/02/2026 15:46:3512/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:36
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405759042662311890008113550000008538

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.201
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	85,38
VALOR COBRADO	85,38

NR.AUTENTICACAO 0.BF9.1DF.A93.25E.6D6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



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

Número da NFS-e

10454

Código de Verificação de Autenticidade

3F6BWTXX9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/02/2026 às 09:26:10

Chave de Acesso

251896946VRD44F1YOLMYTOTHESWKH6X

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 11/02/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ACESSORIA 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
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	Vlr. Unitário	Total
4.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : : CONVÊNIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.	28.46	R\$ 113,84

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4274%	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\$ 113,84	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 113,84	Total do ISS R\$ 3,90	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\$ 0,11	CBS (0,90%) R\$ 1,02
-------------------------	-------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 113,84

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ACESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10454 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

Conta: 202501-9

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : : CONVÊNIO
01/2025 REFERENTE AO DIA
01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
CLAUDIANE SIMIAO DOS SANTOS	R\$ 28,46
ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS FRESSATTI	R\$ 28,46
ISAAC BRENO DA SILVA MORAIS	R\$ 28,46
JULIMARA SUELLEM DA SILVA	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 113,84

Quantidade de vidas: R\$ 4,00

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04057.340426 62311.890008 1 13550000011384		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040573 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 113,84
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10454					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04057.340426 62311.890008 1 13550000011384		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040573 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 113,84
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10454					(-) 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 40901685 (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 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722.1722

conta: 202501-9



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121512117584042
12/02/2026 15:47:5412/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:47:54
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405734042662311890008113550000011384

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.202

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 113,84

VALOR COBRADO 113,84

NR.AUTENTICACAO 4.0C7.BBB.EC8.857.39D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

Número da NFS-e
10452
Código de Verificação de Autenticidade
Q8P1MEVQE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2026 às 09:24:38
Chave de Acesso
 2518966U2EGIZVF9C84R9E5D71WJQLHH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/02/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450	CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
CEP	Cidade	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	CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
43,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO; CONVÊNIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.	28,46	R\$ 1.223,78

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

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4274%	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\$ 1.223,78	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.223,78	Total do ISS R\$ 41,94	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0,10%) R\$ 1,22	CBS (0,90%) R\$ 11,01
-------------------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.223,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

conta: 202501-9

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10452 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO: CONVÊNIO 01/2025
 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ADRIANA KATALENIC	R\$ 28,46
ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	R\$ 28,46
ANA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 28,46
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	R\$ 28,46
AYRA LARISSÉ LAGE DA SILVA	R\$ 28,46
EMILIANNE SILVA VITORIO	R\$ 28,46
FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	R\$ 28,46
FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	R\$ 28,46
GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO	R\$ 28,46
GABRIELY CORDEIRO DOS SANTOS MIRANDA	R\$ 28,46
JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PIMENTEL	R\$ 28,46
JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	R\$ 28,46
JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	R\$ 28,46
JOSIANE SABINO FERREIRA	R\$ 28,46
LAIANE DE SOUSA AQUINO	R\$ 28,46
LAIS KARINA VELOZO	R\$ 28,46
LAUANE DE SOUSA REIS	R\$ 28,46
LENI DIAS CAMPOS	R\$ 28,46
LEONARDO BARRETO SAAD BARTOLOMEU DANIEL	R\$ 28,46
LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO	R\$ 28,46
MALVINA PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 28,46
MARCOS ANTONIO PEREIRA	R\$ 28,46
MARIA EDUARDA DA SILVA VENCESLAU	R\$ 28,46
MARIA EUGENIA SERAFIM TOLEDO	R\$ 28,46
MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	R\$ 28,46
MARIA ROSA DE CAMARGO	R\$ 28,46
MARINA MARTINS FIGUEIRA	R\$ 28,46
MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	R\$ 28,46
MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	R\$ 28,46
NAIARA CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 28,46
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	R\$ 28,46
OSMAR DOS REIS	R\$ 28,46
PEDRO ADILINO BARCELAR	R\$ 28,46
RAFAELA OTAVIANO DE SOUZA	R\$ 28,46
RENATA CRISTINA DA CUNHA	R\$ 28,46
RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	R\$ 28,46
SAMARA PONTES DA SILVA	R\$ 28,46
SANDRA REGINA ROZO	R\$ 28,46
SILVIA REGINA FRESSATTI LOURENZONI	R\$ 28,46
TAIRA CORDEIRO PEREIRA	R\$ 28,46
TAUANE LAUDICENA DA SILVA	R\$ 28,46
TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	R\$ 28,46
YANA RAYSSA MARIANO	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 1.223,78

Quatidade de vidas:

R\$

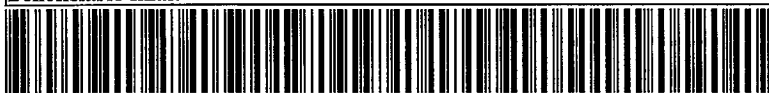
43,00

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04057.180426 62311.890008 4 13550000122378		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040571 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.223,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10452					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04057.180426 62311.890008 4 13550000122378		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040571 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.223,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10452					(-) 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 40901685 (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.itaubr.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: 202501-9



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121512117584043
12/02/2026 15:50:1012/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:50:10
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405718042662311890008413550000122378

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.203

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.223,78

VALOR COBRADO 1.223,78

NR.AUTENTICACAO 2.702.C2A.3B7.56B.DBE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7854 Série NFSE, emitido em 02/02/2026

20260223u07979327000104

Número da Nota

00007854

Data e Hora de Emissão

02/02/2026 15:42:05

Código de Verificação

PDIL-QB7Z**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **07.979.327/0001-04**Inscrição Municipal: **3.516.561-8**Nome/Razão Social: **WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - EPP**Endereço: **R TABOR 00491, AP 194 E VG - IPIRANGA - CEP: 04202-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP**CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R FERDINANDO FRATIN 335, ***** - CENTRO - CEP: 14610-000**Município: **Ipuã**UF: **SP**E-mail: **daniel.malheiros@santacasaipua.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

Suporte Técnico Especializado de Exames Transmítidos ao Sistema de Nuvem Realizados no Mes de Janeiro Conforme Contrato EBJ_WEB_20.12.22_12.00

CONVENIO (01/2025)

Valor Total: R\$ 1.845,37

Vencimento: 15/02/2026.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.845,37

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
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

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 7854 Série NFSE, emitido em 02/02/2026;

**WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA**

RUA TADOR, 00491 APT. 194-A
 IPIRANGA-SAO PAULO-SP
 CEP: 04202-020
 Telefone: (11) 4949-0102

Recibo Provisório de Serviço

007854

NF-e
 007854
 Cód.Verif.
 PDILQB7Z

CNPJ
 07.979.327/0001-04

1° Via
 Destinatário

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestação de Serviços

INSCRIÇÃO MUNICIPAL (C.C.M)

35165618

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP

CNPJ
 45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO
 02/02/2026

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 00335 *****

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14610-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
 02/02/2026

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

() -

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA
 15:42

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA

ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R\$
A	15/02/2026	1.845,37						

DADOS DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Suporte Técnico Especializado de Exames Transmitidos ao Sistema de Nuvem Realizados no Mes de Janeiro Conforme Contrato EBJ_WEB_20.12.22_12.00 CONVENIO (01/2025) Valor Total: R\$ 1.845,37 Vencimento: 15/02/2026.		1	1.845,37	1.845,37

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR PIS/COFINS/CSLL (RET)	ALÍQUOTA ISS	VALOR DO I.S.S.	VALOR DO I.R.R.F.	TOTAL DA NOTA FISCAL
1.845,37	0,00	2,90	0,00	0,00	1.845,37

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

SANTANDER |033-7| 03399.98288 58300.000005 07851.401013 8 13580000184537

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 15/02/2026	
Beneficiário WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA		CPF/CNPJ Beneficiário 07.979.327/0001-04	Agência / Código Beneficiário 0118/9828583
Data do Documento 02/02/2026	Número Documento 3-0000007854	Espécie Doc. DS	Aceite NAO Data Procés. 02/02/2026 Nosso Número 000000007851 4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade 0,00 (x) Valor 0,00 (=) Valor do Documento 1.845,37
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Valor por dia de Atraso de R\$ 1.85			(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

202501

Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP
 R FERDINANDO FRATIN, 00335 *****
 14610-000 - IPUA - SP - CNPJ 45.708.765/0001-19

Sacador/avallista

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333121703428607015
12/02/2026 17:14:4312/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:14:43
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033999828858300000050785140101381358000184537

BENEFICIÁRIO:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS L

NOME FANTASIA:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA E

CNPJ: 07.979.327/0001-04

BENEFICIÁRIO FINAL:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA

CNPJ: 07.979.327/0001-04

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 21.204

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.845,37

VALOR COBRADO 1.845,37

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E58.E42.5C6.D25.608

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Pagar este documento até

20/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126021621328182-8

Tag
U.C.P.-UNIDADE CUIDADOS

Valor a recolher

15.784,94

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	42	10.421,35	0,00	0,00	0,00	10.421,35
Total FGTS:		10.421,35	0,00	0,00	0,00	10.421,35

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
01/2026	5.363,59	5.363,59
Total Consignado:	5.363,59	5.363,59

Total da Guia: 15.784,94

Observações

Data de geração da Guia: 16/02/2026 às 15:29:56 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.25
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260218191853947711810
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$15.784,94
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/02/2026 - 16:18:59
COD PRODUTO: cc26605b34044751b39e8ec30f25011e
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:19:00

=====

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: B.0AD.8F4.949.E97.BC6

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Janeiro/2026	Data de Vencimento 20/02/2026	Número do Documento 07.16.26047.3246391-4	Pagar este documento até 20/02/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000442277994			Valor Total do Documento 12.380,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	11.029,15			11.029,15
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	49,03			49,03
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:01/2026 Vencimento:25/02/2026	1.302,69			1.302,69
Totais		12.380,87			12.380,87

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 16/02/2026 10:09:41

85850000123 8 80870385260 0 51071626047 5 32463914379 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000123 8 80870385260 0 51071626047 5 32463914379 9



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26047.3246391-4
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 12.380,87

Pague com o PIX



202501-9

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

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

DARF - PIS - FOLHA 01/2026.

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

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

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

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

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

FGTS - 01/2026.

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260218191913258313338
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$12.380,87
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/02/2026 - 16:19:18
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162604732463914043222994
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: 18/02/2026 - 16:19:18

=====

DOCUMENTO: 021802
AUTENTICACAO SISBB: 2.8D0.0A2.CB9.1E3.827

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Janeiro/2026	Data de Vencimento 20/02/2026	Número do Documento 07.16.26050.5484350-2	Pagar este documento até 20/02/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000442277994			Valor Total do Documento 324,66

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	79,19			79,19
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	158,37			158,37
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	34,31			34,31
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	52,79			52,79
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
	Totais	324,66			324,66

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

19/02/2026 16:51:37

85810000003 0 24660385260 3 51071626050 5 54843502632 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0	24660385260 3	51071626050 5	54843502632 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.26050.5484350-2
 Pagar até: 20/02/2026
 Valor: 324,66

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGAS - JANEIRO/2026

TRIB.	202501-9	EMISSAO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	MC CHIQUINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	26/01/2026	134	R\$ 5.279,07	R\$ 79,19	R\$ 158,37	R\$ 34,31	R\$ 52,79	R\$ -	R\$ 4.954,41
				R\$ 5.279,07	R\$ 79,19	R\$ 158,37	R\$ 34,31	R\$ 52,79	R\$ -	R\$ 4.954,41
					NOTAS DA CONTA 202501-9 R\$ 324,86					

5960/5979/5987 TOTAL	
R\$	245,47

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.52
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260219200734829826747
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$324,66
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/02/2026 - 17:07:40
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162605054843502044420910
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 19/02/2026 - 17:07:40

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 5.5A3.181.0C3.9B6.F3D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb****Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 202501-9
Valor 9.060,39
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9,
CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-
9, CONTA CORRENTE 202501-9, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO DE
SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.**

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

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 202501-9
Valor 2.895,29
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9,
CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-
9, CONTA CORRENTE 202501-9, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO DE
SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.**

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 15 de janeiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA**, portador(a) da CTPS nº **0041281** série **00391**, que serão concedidas Férias de **14/02/2026** a **15/03/2026**, referente ao período aquisitivo de **24/07/2024** a **23/07/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **11/02/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Magdalena

Ticiane de C. Belini de Oliveira

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0345-TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA** Admissão: **24/07/2020**
CTPS/Série: **0041281/00391** CPF: **435.016.088-45** Livro: **468** Folha: **468**

Aquisição: 24 de julho de 2024 a 23 de julho de 2025
Gozo : 14 de fevereiro de 2026 a 15 de março de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 3 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30 | Salario Base : 2.174,59
Dias Abono : | Medias Eventos : 768,34
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 2.942,93

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.942,93	5035	PROVISAO DESC.EMPRES.T.ECONSIG.		669,17
5002	1/3 FERIAS	1,000000	980,98	5011	INSS	9,160000	359,45

Total Proventos: 3.923,91 | Total Descontos: 1.028,62
Valor Líquido -> 2.895,29

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\$ 2.895,29 (Dois Mil, Oitocentos e Noventa e Cinco Reais, e Vinte e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 11 de fevereiro de 2026.

Ticiane de C. Belini de Oliveira

TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA

ag-3156-9
conta-19037-3

202501-9

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Ticiane de Cassia Belini de Oliveira			
Data de modificação	24/02/2026-16:28:21	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	16:28:20	Fim do envio 16:28:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	16:28:20	Fim do envio	16:28:20	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Ticiane de Cassia Belini de Oliveira				
Data de modificação	24/02/2026-16:28:21	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:28:20	Fim do envio	16:28:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:28:20	Fim do envio	16:28:20	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
TICIANE DE CASSIA BELINI	LIBERADO	001	3156	19.037	2.895,29

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
TICIANE DE CASSIA BELINI	LIBERADO	001	3156	19.037	2.895,29

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 30 de janeiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO**, portador(a) da CTPS nº **0020130** série **00279**, que serão concedidas Férias de **02/03/2026** a **31/03/2026**, referente ao período aquisitivo de **02/05/2024** a **01/05/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **26/02/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

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

Jaqueline Flávia Zanutto

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0082-JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO** Admissão: **02/05/2007**
CTPS/Série: **0020130/00279** CPF: **338.893.618-89** Livro: **204** Folha: **204**

Aquisição: 02 de maio de 2024 a 01 de maio de 2025
Gozo : 02 de março de 2026 a 31 de março de 2026

1/3 Abono:

Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0			
Dias Gozo	:	30			Salario Base	:	1.779,21
Dias Abono	:				Medias Eventos	:	578,54
Dias Licença	:	0			Remuneração Base:		2.357,75

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.357,75	5011	INSS	8,460000	265,82
5002	1/3 FERIAS	1,000000	785,92				

Total Proventos:	3.143,67	Total Descontos:	265,82
		Valor Líquido ->	2.877,85

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\$ 2.877,85 (Dois Mil, Oitocentos e Setenta e Sete Reais, e Oitenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 26 de fevereiro de 2026.

Jaqueline Flávia Zanutto

JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO

ag. 3156-9
cont. 35028-2

202501

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Jaqueline Flavia Zanutto				
Data de modificação	24/02/2026-12:08:56	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:08:56	Fim do envio	12:08:56
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	12:08:56	Fim do envio	12:08:56	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Jaqueline Flavia Zanutto			
Data de modificação	24/02/2026-12:08:56	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	12:08:56	Fim do envio 12:08:56
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	12:08:56	Fim do envio	12:08:56	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335241347249491013
24/02/2026 13:55:46**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	LIBERADO	001	3156	15.028	2.877,85

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335241347249491013
24/02/2026 13:55:46**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	LIBERADO	001	3156	15.028	2.877,85

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 02 de fevereiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA**, portador(a) da CTPS nº **0011685** série **00212**, que serão concedidas Férias de **04/03/2026** a **02/04/2026**, referente ao período aquisitivo de **02/10/2024** a **01/10/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **27/02/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquadrade

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

Andreia de A Pereira

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0357-ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA** Admissão: **02/10/2020**
CTPS/Série: **0011685/00212** CPF: **275.277.988-74** Livro: **480** Folha: **480**

Aquisição: 02 de outubro de 2024 a 01 de outubro de 2025
Gozo : 04 de março de 2026 a 02 de abril de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.640,00
Dias Gozo :	30			Medias Eventos :	544,70
Dias Abono :				Remuneração Base:	2.184,70
Dias Licença:	0				

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.184,70	5035	PROVISAO DESC.EMPRES.ECONSIG.		420,15
5002	1/3 FERIAS	1,000000	728,23	5011	INSS	8,180000	238,14

Total Proventos:	2.912,93	Total Descontos:	658,29
		Valor Líquido ->	2.254,64

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\$ 2.254,64 (Dois Mil, Duzentos e Cinquenta e Quatro Reais, e Sessenta e Quatro Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 27 de fevereiro de 2026.

Andreia de A Pereira

ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA

ag-3156-9
cont-19332-1

202504

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Andreia de Araujo Pereira				
Data de modificação	24/02/2026-12:09:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:09:13	Fim do envio	12:09:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	12:09:13	Fim do envio	12:09:13	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Andreia de Araujo Pereira				
Data de modificação	24/02/2026-12:09:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:09:13	Fim do envio	12:09:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	12:09:13	Fim do envio	12:09:13	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	19.332	2.254,64

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	19.332	2.254,64

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 30 de janeiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PIMENTEL**, portador(a) da CTPS n° **0089846** série **00219**, que serão concedidas Férias de **02/03/2026** a **31/03/2026**, referente ao período aquisitivo de **02/10/2021** a **01/10/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **26/02/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Jaqueline Pereira
 Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0356-JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA** Admissão: **02/10/2020**
 CTPS/Série: **0089846/00219** CPF: **223.059.768-01** Livro: **479** Folha: **479**

Aquisição: 02 de outubro de 2021 a 01 de outubro de 2022
 Gozo : 02 de março de 2026 a 31 de março de 2026

1/3 Abono:

Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo	:	30			Salario Base	: 1.960,08
Dias Abono	:				Medias Eventos	: 680,25
Dias Licença:	0				Remuneração Base:	2.640,33

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.640,33	5011	INSS	8,840000	311,04
5002	1/3 FERIAS	1,000000	880,11				

Total Proventos:	3.520,44	Total Descontos:	311,04
		Valor Líquido ->	3.209,40

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 n° 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 3.209,40 (Tres Mil, Duzentos e Nove Reais, e Quarenta Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 26 de fevereiro de 2026.

Jaqueline Pereira
 JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PIMENTEL

CG: 3156-9
 conta 19171-0

202504

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Jaqueline Aparecida Pereira da Silva Pimentel			
Data de modificação	24/02/2026-12:09:40	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	12:09:38	Fim do envio 12:09:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	12:09:38	Fim do envio	12:09:38	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Jaqueline Aparecida Pereira da Silva Pimentel			
Data de modificação	24/02/2026-12:09:40	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	12:09:38	Fim do envio 12:09:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	12:09:38	Fim do envio	12:09:38	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335241347249491025
24/02/2026 13:58:04**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JAQUELINE APARECIDA PEREI	LIBERADO	001	3156	19.171	3.209,40

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335241347249491025
24/02/2026 13:58:04**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JAQUELINE APARECIDA PEREI	LIBERADO	001	3156	19.171	3.209,40

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 30 de janeiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MALVINA PEREIRA DOS SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0049555** série **00610**, que serão concedidas Férias de **02/03/2026** a **31/03/2026**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2024** a **30/06/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **26/02/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

Malvina Pereira dos Santos

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0335-MALVINA PEREIRA DOS SANTOS** Admissão: **01/07/2019**
CTPS/Série: **0049555/00610** CPF: **125.036.128-14** Livro: **458** Folha: **458**

Aquisição: 01 de julho de 2024 a 30 de junho de 2025
Gozo : 02 de março de 2026 a 31 de março de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.779,21
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	1.433,67
Dias Abono :			Remuneração Base:	3.212,88
Dias Licença:	0			

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	3.212,88	5011	INSS	9,400000	402,65
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.070,96				

Total Proventos:	4.283,84	Total Descontos:	402,65
		Valor Líquido ->	3.881,19

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\$ 3.881,19 (Tres Mil, Oitocentos e Oitenta e Um Reais, e Dezenove Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 26 de fevereiro de 2026.

Malvina Pereira dos Santos

MALVINA PEREIRA DOS SANTOS

ag- 31569
conta- 18440-3

202501

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Malvina Pereira dos Santos				
Data de modificação	24/02/2026-12:10:04	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:10:04	Fim do envio	12:10:04
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	12:10:04	Fim do envio	12:10:04	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 24/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Malvina Pereira dos Santos			
Data de modificação	24/02/2026-12:10:04	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	12:10:04	Fim do envio 12:10:04
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	12:10:04	Fim do envio	12:10:04	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335241347249491032
24/02/2026 14:00:39**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MALVINA PEREIRA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	18.440	3.881,19

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335241347249491032
24/02/2026 14:00:39**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 24/02/2026
Data para pagamento 25/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MALVINA PEREIRA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	18.440	3.881,19

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088