



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330415297543151
04/03/2026 15:35:38

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	03/03/2026	3.592.112	182.031,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 16/03/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 08:14

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0002

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 02/2026 Pagamento: 06/03/2026

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-	03156-9	C/000000015029-0	2.553,42
F	268	ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	400.371.468-74	001-	03156-9	C/000000106142-9	2.931,71
F	319	ANA REGINA DE OLIVEIRA	103.442.168-96	001-	03156-9	C/000000014955-1	3.944,02
F	357	ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	275.277.988-74	001-	03156-9	C/000000019332-1	1.594,28
F	431	AYRA LARISSA LAGE DA SILVA	402.815.868-02	001-	03156-9	C/000000113319-5	2.004,76
F	185	EMILIANNE SILVA VITORIO	346.179.168-73	001-	03156-9	C/000000017529-3	3.821,44
F	336	FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	281.531.058-92	001-	03156-9	C/000000014921-7	2.680,26
F	259	FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	301.359.508-64	001-	03156-9	C/000000106327-8	2.114,04
F	192	GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO	381.645.418-69	001-	03156-9	C/000000021939-8	3.813,10
F	466	GABRIELY CORDEIRO DOS SANTOS MIRANDA	507.590.238-32	001-	03156-9	C/000000023265-3	2.621,28
F	356	JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PI	223.059.768-01	001-	03156-9	C/000000019171-X	2.441,25
F	402	JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	434.766.728-08	001-	03156-9	C/000000019927-3	2.367,05
F	467	JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	539.376.758-76	001-	03156-9	C/000000023553-9	1.714,35
F	379	JOSIANE SABINO FERREIRA	231.841.028-31	001-	03156-9	C/000000105565-8	2.755,65
F	311	LAIANE DE SOUSA AQUINO	446.826.968-58	001-	03156-9	C/000000017687-7	2.775,90
F	444	LAUANE DE SOUSA REIS	501.756.658-93	001-	03156-9	C/000000021622-4	474,19
F	208	LENI DIAS CAMPOS	125.036.108-70	001-	03156-9	C/000000016358-9	1.985,35
F	186	LEONARDO BARRETO SAAD BARTOLOMEU DANIEL	278.465.238-64	001-	03156-9	C/000000077275-5	3.813,10
F	256	LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO	172.236.598-66	001-	03156-9	C/000000016459-3	1.299,74
F	335	MALVINA PEREIRA DOS SANTOS	125.036.128-14	001-	03156-9	C/000000018440-3	2.228,23
F	42	MARCOS ANTONIO PEREIRA	131.734.688-21	001-	03156-9	C/000000014964-0	5.014,05
F	470	MARIA EDUARDA DA SILVA VENCESLAU	510.177.628-99	001-	03156-9	C/000000018936-7	2.718,82
F	401	MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	484.917.028-57	001-	03156-9	C/000000019556-1	3.221,28
F	213	MARIA ROSA DE CAMARGO	185.446.488-43	001-	03156-9	C/000000016370-8	4.370,60
F	437	MARINA MARTINS FIGUEIRA	446.941.898-67	001-	03156-9	C/000000019165-5	2.661,01
F	473	MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	432.190.418-84	001-	03156-9	C/000000024017-6	1.908,42
F	405	MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	350.446.018-02	001-	03156-9	C/000000111337-2	1.880,50
F	375	NAIARA CRISTINA DOS SANTOS	388.335.998-09	001-	03156-9	C/000000019613-4	2.596,14
F	260	NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	103.442.278-20	001-	03156-9	C/000000017523-4	1.668,12
F	291	OSMAR DOS REIS	090.883.198-63	001-	03156-9	C/000000017536-6	301,89
F	194	PEDRO ADILINO BACELAR	965.427.303-97	001-	03156-9	C/000000016342-2	2.792,28
F	413	RENATA CRISTINA DA CUNHA	467.891.188-02	001-	03156-9	C/000000002305-1	3.291,35
F	292	RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	413.349.628-04	001-	03156-9	C/000000016883-1	3.617,66
F	393	SAMARA PONTES DA SILVA	383.744.958-04	001-	03156-9	C/000000019555-3	2.119,52
F	61	SANDRA REGINA ROZO	257.298.798-81	001-	03156-9	C/000000000043-4	2.293,18
F	443	SILVIA REGINA FRESSATTI LOURENZONI	472.367.168-47	001-	03156-9	C/000000019158-2	4.347,51
F	369	TAIRA CORDEIRO PEREIRA	489.527.598-18	001-	03156-9	C/000000001109-6	1.556,75
F	406	TAUANE LAUDICENA DA SILVA	416.647.628-92	001-	03156-9	C/000000018983-9	3.209,23
F	340	TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	142.836.538-96	001-	03156-9	C/000000018760-7	1.103,42
F	360	YANA RAYSSA MARIANO	480.443.888-26	001-	03156-9	C/000000019168-X	4.646,12

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 40

Total: 105.250,97

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	022026 Estagiarios				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:28	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:26	Fim do envio	16:49:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	022026 AB-ESF				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:28	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:26	Fim do envio	16:49:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	022026 LSM				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:27	Fim do envio	16:49:27
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	022026 CAPS				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	022026 ESPA - Plantao				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	022026 SUS				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:30	Tamanho	19844 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	022026 UCP				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:30	Tamanho	20328 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	022026 Santa Casa				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:31	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310517052267641
05/03/2026 17:20:01

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 05/03/2026
Data para pagamento 06/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SANDRA REGINA ROZO	LIBERADO	001	3156	43	2.293,18
TAIRA CORDEIRO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	1.109	1.556,75
RENATA CRISTINA DA CUNHA	LIBERADO	001	3156	2.305	3.291,35
FLAVIA ROBERTA GOMES COEL	LIBERADO	001	3156	14.921	2.680,26
ANA REGINA DE OLIVEIRA	LIBERADO	001	3156	14.955	3.944,02
MARCOS ANTONIO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	14.964	5.014,05
ADRIANA KATALENIC	LIBERADO	001	3156	15.029	2.553,42
PEDRO ADILINO BACELAR	LIBERADO	001	3156	16.342	2.792,28
LENI DIAS CAMPOS	LIBERADO	001	3156	16.358	1.985,35
MARIA ROSA DE CAMARGO	LIBERADO	001	3156	16.370	4.370,60
LUCELIA FERNANDES ANTONIA	LIBERADO	001	3156	16.459	1.299,74
RITA DE CASSIA MARCOS SIL	LIBERADO	001	3156	16.883	3.617,66
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	LIBERADO	001	3156	17.523	1.668,12
EMILIANNE SILVA VITORIO	LIBERADO	001	3156	17.529	3.821,44
OSMAR DOS REIS	LIBERADO	001	3156	17.536	301,89
LAIANE DE SOUSA AQUINO	LIBERADO	001	3156	17.687	2.775,90
MALVINA PEREIRA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	18.440	2.228,23
TEREZINHA GABRIEL SILVA G	LIBERADO	001	3156	18.760	1.103,42
MARIA EDUARDA DA SILVA VE	LIBERADO	001	3156	18.936	2.718,82
TAUANE LAUDICENA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	18.983	3.209,23
SILVIA REGINA FRESSATTI L	LIBERADO	001	3156	19.158	4.347,51
MARINA MARTINS FIGUEIRA	LIBERADO	001	3156	19.165	2.661,01
YANA RAYSSA MARIANO	LIBERADO	001	3156	19.168	4.646,12
JAQUELINE APARECIDA PEREI	LIBERADO	001	3156	19.171	2.441,25
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	19.332	1.594,28
SAMARA PONTES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	19.555	2.119,52
MARIA LAURA DOS REIS MIRA	LIBERADO	001	3156	19.556	3.221,28
NAIARA CRISTINA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	19.613	2.596,14
JESSICA CRISTINA ARAUJO S	LIBERADO	001	3156	19.927	2.367,05
LAUANE DE SOUSA REIS	LIBERADO	001	3156	21.622	474,19
GABRIELLY KAREN ZANETI LE	LIBERADO	001	3156	21.939	3.813,10
GABRIELY CORDEIRO DOS SAN	LIBERADO	001	3156	23.265	2.621,28
JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	LIBERADO	001	3156	23.553	1.714,35
MONICA BRAS DE ALMEIDA AL	LIBERADO	001	3156	24.017	1.908,42
LEONARDO BARRETO SAAD BAR	LIBERADO	001	3156	77.275	3.813,10
JOSIANE SABINO FERREIRA	LIBERADO	001	3156	105.565	2.755,65
ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	LIBERADO	001	3156	106.142	2.931,71
FRANCIELLY MARTINS MONTAR	LIBERADO	001	3156	106.327	2.114,04
MONIQUE ESTEFANIA BISCASS	LIBERADO	001	3156	111.337	1.880,50
AYRA LARISSA LAGE DA SILV	LIBERADO	001	3156	113.319	2.004,76

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 16/03/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 08:14

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0006

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 02/2026 Pagamento: 06/03/2026

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-	03156-9	C/000000017005-4	2.751,63
F	389	KEILA MARIA CONTI BARCELOS	399.152.608-57	001-	03156-9	C/000000019035-7	471,24
F	345	TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA	435.016.088-45	001-	03156-9	C/000000019037-3	600,69
Legenda: F=Funcionario						/ Trabalhadores: 3	Total: 3.823,56

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	022026 Estagiarios				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:28	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:26	Fim do envio	16:49:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 AB-ESF				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:28	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:26	Fim do envio	16:49:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 LSM				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:27	Fim do envio	16:49:27
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 CAPS				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 ESPA - Plantaio				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 SUS				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:30	Tamanho	19844 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 UCP				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:30	Tamanho	20328 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 Santa Casa				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:31	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310517052267641
05/03/2026 17:13:45

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 05/03/2026
Data para pagamento 06/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALANA MARIA ALVES DA SILV	LIBERADO	001	3156	17.005	2.751,63
KEILA MARIA CONTI BARCELO	LIBERADO	001	3156	19.035	471,24
TICIANE DE CASSIA BELINI	LIBERADO	001	3156	19.037	600,69

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 16/03/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 08:14

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 02/2026 Pagamento: 06/03/2026

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-	03156-9	C/000000019724-6	2.085,49
F	210	ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS FRESSATTI	331.439.048-36	001-	03156-9	C/000000016139-X	296,17
F	395	ISAAC BRENO DA SILVA MORAIS	464.957.988-06	001-	03156-9	C/000000018444-6	5.442,48
F	302	JULIMARA SUELLEM DA SILVA	438.156.398-08	001-	03156-9	C/000000022335-2	1.969,24
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 4							Total: 9.793,38

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	022026 Estagiarios				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:28	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:26	Fim do envio	16:49:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 AB-ESF				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:28	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:26	Fim do envio	16:49:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 LSM				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:27	Fim do envio	16:49:27
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 CAPS				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 ESPA - Plantao				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:29	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 SUS				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:30	Tamanho	19844 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 UCP				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:30	Tamanho	20328 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022026 Santa Casa				
Data de modificação	05/03/2026-16:49:31	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:49:29	Fim do envio	16:49:29	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310517052267641
05/03/2026 17:16:35

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 05/03/2026
Data para pagamento 06/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ELISANGELA PEREIRA DOS SA	LIBERADO	001	3156	16.139	296,17
ISAAC BRENO DA SILVA MORA	LIBERADO	001	3156	18.444	5.442,48
CLAUDIANE SIMIAO DOS SANT	LIBERADO	001	3156	19.724	2.085,49
JULIMARA SUELLEM DA SILVA	LIBERADO	001	3156	22.335	1.969,24

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 09 de fevereiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA**, portador(a) da CTPS nº **0034445** série **00279**, que serão concedidas Férias de **11/03/2026** a **09/04/2026**, referente ao período aquisitivo de **16/01/2025** a **15/01/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **06/03/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

mgm

Thays Aparecida Sabino de Souza

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0454-THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA** Admissão: **16/01/2024**
CTPS/Série: **0034445/00279** CPF: **365.194.038-14** Livro: **575** Folha: **575**

Aquisição: 16 de janeiro de 2025 a 15 de janeiro de 2026
Gozo : 11 de março de 2026 a 09 de abril 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	:	3.366,51
Dias Abono	:				Medias Eventos	:	1.583,92
Dias Licença	:	0			Remuneração Base	:	4.950,43

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	4.950,43	5011	INSS	10,990000	725,58
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.650,14	5012	IRRF	27,500000	607,10

Total Proventos: 6.600,57 | **Total Descontos: 1.332,68**
Valor Líquido -> 5.267,89

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\$ 5.267,89 (Cinco Mil, Duzentos e Sessenta e Sete Reais, e Oitenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 06 de março de 2026.

Thays Aparecida Sabino de Souza

THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA

ag: 31569
cert: 330086-6

certa: 202503-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Thays Aparecida Sabino de Souza				
Data de modificação	06/03/2026-09:43:49	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	09:43:49	Fim do envio	09:43:49
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	09:43:49	Fim do envio	09:43:49	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Thays Aparecida Sabino de Souza				
Data de modificação	06/03/2026-09:43:49	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	09:43:49	Fim do envio	09:43:49
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	09:43:49	Fim do envio	09:43:49	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3330610206101611
06/03/2026 10:23:28

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 06/03/2026
Data para pagamento 09/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
THAYS APARECIDA SABINO DE	LIBERADO	001	3156	110.086	5.267,89

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3330610206101611
06/03/2026 10:23:28

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 06/03/2026
Data para pagamento 09/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
THAYS APARECIDA SABINO DE	LIBERADO	001	3156	110.086	5.267,89

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 13 de fevereiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **NANCI DE OLIVEIRA MARUNO**, portador(a) da CTPS nº **0064039** série **00610**, que serão concedidas Férias de **17/03/2026** a **31/03/2026**, referente ao período aquisitivo de **17/04/2024** a **16/04/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **12/03/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

mcmiranda

[Signature]

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0260-NANCI DE OLIVEIRA MARUNO** Admissão: **17/04/2015**
CTPS/Série: **0064039/00610** CPF: **103.442.278-20** Livro: **383** Folha: **383**

Aquisição: 17 de abril de 2024 a 16 de abril de 2025
Gozo : 17 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	:	15			Salario Base	:	1.640,00
Dias Abono	:				Medias Eventos	:	665,29
Dias Licença	:	0			Remuneração Base	:	2.305,29

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	1.152,65	5011	INSS	7,500000	115,26
5002	1/3 FERIAS	1,000000	384,22				

Total Proventos:	1.536,87	Total Descontos:	115,26
		Valor Líquido ->	1.421,61

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\$ 1.421,61 (Um Mil, Quatrocentos e Vinte e Um Reais, e Sessenta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 12 de março de 2026.

[Signature]

NANCI DE OLIVEIRA MARUNO

ag-31569
conta-175234

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 09/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Nanci de Oliveira Maruno			
Data de modificação	09/03/2026-15:36:11	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	15:36:11	Fim do envio 15:36:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	15:36:11	Fim do envio	15:36:11	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 09/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Nanci de Oliveira Maruno				
Data de modificação	09/03/2026-15:36:11	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:36:11	Fim do envio	15:36:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:36:11	Fim do envio	15:36:11	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros****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 09/03/2026
Data para pagamento 10/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	LIBERADO	001	3156	17.523	1.421,61

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros****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 09/03/2026
Data para pagamento 10/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	LIBERADO	001	3156	17.523	1.421,61

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

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
10553

Código de Verificação de Autenticidade
ILL4OAE8H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2026 às 12:08:16

Chave de Acesso
 2555932BTFENNRTHV3NG193VCGZ0QCH9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2026
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	CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
			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/Pais IPUA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4279%	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\$ 41,95	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0.10%) R\$ 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

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ACESSORIA EM MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10553 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04059.320426 62311.890008 3 13810000122378

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/03/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 09/03/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026	Nosso Número 157 / 00040593 - 2
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 10553					(-) 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 04059.320426 62311.890008 3 13810000122378

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/03/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 09/03/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026	Nosso Número 157 / 00040593 - 2
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 10553					(-) 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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCRIVER NA NOTA:
 ACESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO: CONVÊNIO 01/2025
 REFERENTE AO DIA 01 A 28 DE FEVEREIRO 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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330915599488401
09/03/2026 16:53:42

09/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:53:38
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405932042662311890008313810000122378

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 30.901

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.223,78

VALOR COBRADO 1.223,78
=====

NR.AUTENTICACAO A.086.EF9.C75.4B6.5A0
=====

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: JJ551684 SANTO OLIVATTO.



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

Número da NFS-e
10557
 Código de Verificação de Autenticidade
7PKXMMO2A
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2026 às 12:11:13
 Chave de Acesso
 25559368Y110GDAY4108NOV89NYVTNH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2026
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 ACESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450	CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
E-mail	Telefone			

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/Pais IPUA - SP	Complemento CENTRO
E-mail santacasaipua@com4.com.br	Telefone 16 38321222	Cod. IBGE 3521309	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 28 DE FEVEREIRO DE 2026.	28.46	R\$ 85,38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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.	3,4279%	0000170100001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 85,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,38	R\$ 2,93	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\$ 0,09	R\$ 0,77

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 85,38

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ACESSORIA EM MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10557 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

itaú Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 04059.730426 62311.890008 1 1381000008538	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 10/03/2026	
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP						Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9	
Data do documento 09/03/2026		Núm. do documento		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026	
Uso do Banco		Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10557						Nosso Número 157 / 00040597 - 3	
						(=) Valor do Documento 85,38	
						(-) 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 04059.730426 62311.890008 1 1381000008538	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento 10/03/2026	
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP						Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9	
Data do documento 09/03/2026		Núm. do documento		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026	
Uso do Banco		Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10557						Nosso Número 157 / 00040597 - 3	
						(=) Valor do Documento 85,38	
						(-) 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.itaú.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: 002501-9

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCRIVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO
01/2025 REFERENTE AO
DIA 01 A 28 DE FEVEREIRO 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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330915599488401
09/03/2026 16:53:24

09/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:53:21
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405973042662311890008113810000008538

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 30.902

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2026

VALOR DO DOCUMENTO 85,38

VALOR COBRADO 85,38
=====

NR.AUTENTICACAO B.858.6E4.484.B7C.CFA
=====

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: JJ551684 SANTO OLIVATTO.



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

Número da NFS-e
10555

Código de Verificação de Autenticidade
XWN0BSK4Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2026 às 12:09:48

Chave de Acesso

2555934CY3N3H8QP7E15ZNMZ220BXP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : : CONVÊNIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 28 DE FEVEREIRO DE 2026.	28,46	R\$ 113,84

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.	3,4279%	0000170100001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 113,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 113,84	R\$ 3,90	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 à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0.10%)	CBS (0.90%)
R\$ 0,11	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 ASSESSORIA EM MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10555 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04059.570426 62311.890008 3 13810000011384

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/03/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 09/03/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026	Nosso Número 157 / 00040595 - 7
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 10555					(-) 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 04059.570426 62311.890008 3 13810000011384

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/03/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 09/03/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/03/2026	Nosso Número 157 / 00040595 - 7
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 10555					(-) 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 40901635 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701695 (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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCRIVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : : CONVÊNIO
01/2025 REFERENTE AO DIA
01 A 28 DE FEVEREIRO 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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330915599488401
09/03/2026 16:54:08

09/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:54:06
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405957042662311890008313810000011384

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 30.903

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2026

VALOR DO DOCUMENTO 113,84

VALOR COBRADO 113,84

NR.AUTENTICACAO B.4AC.C4B.C39.C03.4A9

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: JJ551684 SANTO OLIVATTO.



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

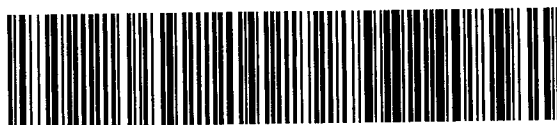
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 078.499

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 3526.0202.7369.5100.0159.5500.1000.0784.9913.8985.0990
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582475777112
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Protocolo de autorização: 135260731580188 - 25/02/2026 10:27:41

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
DATA EMISSÃO: 25/02/2026
ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRANTIN,335
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 14.610-029
DATA DA SAIDA: 25/02/2026
MUNICÍPIO: IPUA
FONE / FAX: (16) 3832-1222
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAIDA:

FATURA
001 R\$ 135,00 27/03/2026 |

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO
CÓDIGO ANTT: 1
PLACA VEICULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: volume
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LIQUIDO:

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI. Includes handwritten receipt: 'Recebi e confira os Materiais 27/02/26 faculdade Ass. Respo.ável Recebimento'.

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONVENIO SUS 01/2025, depósito em conta banco do brasil, ag 6504-8, cc 1062-6.
RESERVADO AO FISCO: cotacao 1547.

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 25/02/2026 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 135,00
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e No: 078.499 SÉRIE: 1 FL: 1/1



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829
CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112
c.rpreto@terra.com.br -

Data 25/02/2026
hora 09:03
Orcamento
N. 087246

Cliente 117 IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA
Endereco RUA FERDINANDO FRANTIN,335

Cidade IPUA

CNPJ 45.708.765/0001-19

Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO
CEP 14610029
Ins.Estadual ISENTO

Nº Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS %
	2530 262.11.500	GUIA P/ INTRODUCAO (BOUGIE) 15FR DE Sonda ENDOTR 5mm WELL LEADIN		1	27,0000	27,00	18

Desconto Total Prod. R\$ 27,00 Total Geral R\$ 27,00

Vendedor 5 MARQUINHO
Transportadora TROCA TRANSPORTES EIRELLI
Observacao

Referência: 26211

Por:

R\$ 56,58

R\$ 54,88 à vista com desconto

Escolha Tamanho

6FR
 10FR
 15FR

CNPJ: 23.128.434/0001-79

COMPRAR

CEP: -

CALCULAR FRETE

Descrição Geral

Garantia

Formas de Pagamento

Avaliações

Saco para resíduos tóxicos e infectantes

Produto altamente flexível para auxiliar na intubação (apresenta flexibilidade maior que os fios guias convencionais)

Guia para Introdução de sonda endotraqueal tipo Bougie

Registro Anvisa: 10150470323

O estilete bougie para intubação é um dispositivo estéril de uso único composto por um tubo de PVC (Cloro de polivinila) no modelo maciço.

Altamente maleável proporciona mais facilidade para intubações de pacientes.

O estilete bougie para intubação Well Lead é indicado para uso em combinação com a sonda endotraqueal para facilitar uma intubação difícil. Quando a dificuldade de intubação é prevista ou a glote do paciente não pode ser visualizada no laringoscópio

Disponível nas seguintes tamanhos:

262.10.600

Guia P/ Introdução (Bougie) 06fr
2,5 a 4,5 mm diam 535 mm comprim.

262.11.000

Guia P/ Introdução (Bougie) 10fr
5,0 a 8,0 mm diam.700mm. comp





SEJA BEM-VINDO, LOGIN OU CADASTRE-SE

MEUS PEDIDOS

ACESSE SUA CONTA

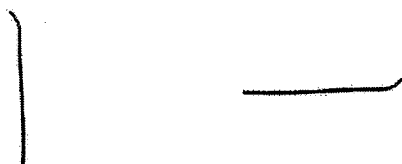
Buscar



QUER PREÇOS E CONDIÇÕES ESPECIAIS?
FALE COM NOSSO SETOR DE VENDAS!

vendas@generalmed.com.br
11 2359-7257

Página Inicial / Equipamentos hospitalares / Oxigênio Terapia / FIO GUIA TIPO BOUGIE PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL



Indique a um amigo

Tire suas Dúvidas



FIO GUIA TIPO BOUGIE PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL

Marca: **WL**

Modelo: **BOUGIE**

Disponibilidade: **Imediata**

Digite o que você procura

CNPJ 49.182.962/0001-06

■ Início (<https://www.loganmed.com.br/>) > Sondas (<https://www.loganmed.com.br/sondas>) > Sonda/Tubo Endotraqueal (<https://www.loganmed.com.br/sonda/tubo-endotraqueal>)

Guia P/ Introdução 15fr 5.0mm (Bougie) De Sonda Endotraqueal - Well Lead

Código: 26211500

Marca: Well Lead (<https://www.loganmed.com.br/marca/well-lead.html>)

R\$ 42,30

 ou R\$ 40,18 via Pix

Estoque: Disponível

 [Comprar\(https://www.loganmed.com.br/carrinho/produto/336460643/adiciona](https://www.loganmed.com.br/carrinho/produto/336460643/adiciona)

1%2C%20gostaria%20de%20fazer%20o%20pedido%20do%20produto%3A%20%20Guia%20P%2F%20Introdu%20C%3A%7%C3%A3o%2015fr%205.0mm%20

	Boleto Bancario	R\$ 40,18
		R\$ 42,30
	Pix	R\$ 40,18

Calcule o frete

CEP

COMPARTILHE

[//api.whatsapp.com/send?text=https%3A%2F%2Fwww.loganmed.com.br%2Fguia-p-introducao-15fr-33mm-bougie-de-sonda-endotraqueal-336460643](https://api.whatsapp.com/send?text=https%3A%2F%2Fwww.loganmed.com.br%2Fguia-p-introducao-15fr-33mm-bougie-de-sonda-endotraqueal-336460643)
[Privacidade \(https://www.loganmed.com.br/privacidade\)](https://www.loganmed.com.br/privacidade)

([https://api.whatsapp.com/send?phone="+5511963263951&text="OI%2C%20gostaria%20de%20saber%20mais%20sobre%20a%20loja!](https://api.whatsapp.com/send?phone=))



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3352311399316161
23/03/2026 11:52:58

23/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:23:10
315603156 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/03/2026
NR. DOCUMENTO	556.504.000.001.062
VALOR TOTAL	135,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA RIBEIRAO P L ME	
AGENCIA: 6504-8	CONTA: 1.062-6
NR. DOCUMENTO	553.156.000.202.501

=====

NR. AUTENTICACAO	2.C3B.3C1.422.CDF.30F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

UCP

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 02 de março de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO**, portador(a) da CTPS nº **0041241** série **00391**, que serão concedidas Férias de **01/04/2026** a **30/04/2026**, referente ao período aquisitivo de **15/07/2024** a **14/07/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **27/03/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Magdalena

Maria Laura dos Reis Mira Cardoso

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0401-MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO** Admissão: **15/07/2021**
CTPS/Série: **0041241/00391** CPF: **484.917.028-57** Livro: **524** Folha: **524**

Aquisição: 15 de julho de 2024 a 14 de julho de 2025
Gozo : 01 de abril de 2026 a 30 de abril 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 :		2.174,59	
Dias Abono :		Medias Eventos :		880,47	
Dias Licença:	0	Remuneração Base:		3.055,06	

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	3.055,06	5011	INSS	9,260000	377,39
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.018,35				

Total Proventos:	4.073,41	Total Descontos:	377,39
		Valor Líquido ->	3.696,02

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\$ 3.696,02 (Tres Mil, Seiscentos e Noventa e Seis Reais, e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 27 de março de 2026.

Maria Laura dos Reis Mira Cardoso

MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO

ag-3156-9
cont-19556-1

2025 01

UCP

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 23/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maria Laura Dos Reis Mira Cardoso			
Data de modificação	23/03/2026-11:14:29	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:14:29	Fim do envio 11:14:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:14:29	Fim do envio	11:14:29	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 23/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maria Laura Dos Reis Mira Cardoso			
Data de modificação	23/03/2026-11:14:29	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:14:29	Fim do envio 11:14:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:14:29	Fim do envio	11:14:29	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G335231139931616012
23/03/2026 11:43:05**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 23/03/2026
Data para pagamento 24/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIA LAURA DOS REIS MIRA	LIBERADO	001	3156	19.556	3.696,02

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G335231139931616012
23/03/2026 11:43:05**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	23/03/2026
Data para pagamento	24/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIA LAURA DOS REIS MIRA	LIBERADO	001	3156	19.556	3.696,02

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

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 março de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA**, portador(a) da CTPS n° **0007057** série **00212**, que serão concedidas Férias de **01/04/2026** a **10/04/2026**, referente ao período aquisitivo de **01/06/2024** a **31/05/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **27/03/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

magistrade.

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

Maria Solange M. Ferreira

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0053-MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA** Admissão: **01/06/2001**
CTPS/Série: **0007057/00212** CPF: **293.602.628-89** Livro: Folha:

Aquisição: 01 de junho de 2024 a 31 de maio de 2025
Gozo : 01 de abril de 2026 a 10 de abril de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	1 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	10		Salario Base :	2.174,59
Dias Abono :			Medias Eventos :	630,64
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.805,23

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	10,000000	935,08	5011	INSS	7,500000	93,50
5002	1/3 FERIAS	1,000000	311,69				

Total Proventos:	1.246,77	Total Descontos:	93,50
		Valor Líquido ->	1.153,27

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\$ 1.153,27 (Um Mil, Cento e Cinquenta e Tres Reais, e Vinte e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 27 de março de 2026.

Maria Solange M. Ferreira

MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA

109-3156-9
contá-14997-7

202509

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 23/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maria Solange Martins Ferreira			
Data de modificação	23/03/2026-11:16:36	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:16:34	Fim do envio 11:16:34
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:16:34	Fim do envio	11:16:34	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 23/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maria Solange Martins Ferreira			
Data de modificação	23/03/2026-11:16:36	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:16:34	Fim do envio 11:16:34
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:16:34	Fim do envio	11:16:34	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G335231139931616019
23/03/2026 11:43:40**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	23/03/2026
Data para pagamento	24/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIA SOLANGE MARTINS FER	LIBERADO	001	3156	14.997	1.153,27

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros****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 23/03/2026
Data para pagamento 24/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIA SOLANGE MARTINS FER	LIBERADO	001	3156	14.997	1.153,27

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

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 março de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **EDILENE SANTINA PEREIRA**, portador(a) da CTPS nº **0043514** série **00212**, que serão concedidas Férias de **01/04/2026** a **30/04/2026**, referente ao período aquisitivo de **20/08/2024** a **19/08/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **27/03/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

Edilene S Pereira

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0347-EDILENE SANTINA PEREIRA** Admissão: **20/08/2020**
CTPS/Série: **0043514/00212** CPF: **250.479.638-29** Livro: **470** Folha: **470**

Aquisição: 20 de agosto de 2024 a 19 de agosto de 2025
Gozo : 01 de abril de 2026 a 30 de abril 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 :		1.640,00	
Dias Abono :		Medias Eventos :		371,91	
Dias Licença:	0	Remuneração Base:		2.011,91	

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	2.011,91	5011	INSS	8,090000	217,10
5002	1/3 FERIAS	1,000000	670,64				

Total Proventos: 2.682,55 | **Total Descontos: 217,10**
Valor Líquido -> 2.465,45

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.465,45 (Dois Mil, Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais, e Quarenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 27 de março de 2026.

Edilene S Pereira

EDILENE SANTINA PEREIRA

ag. 3156.9
cont. 6157-3

2025 02.

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 23/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Edilene Santina Pereira			
Data de modificação	23/03/2026-11:17:38	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:17:38	Fim do envio 11:17:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:17:38	Fim do envio	11:17:38	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 23/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Edilene Santana Pereira			
Data de modificação	23/03/2026-11:17:38	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:17:38	Fim do envio 11:17:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:17:38	Fim do envio	11:17:38	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G335231139931616026
23/03/2026 11:44:37**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 23/03/2026
Data para pagamento 24/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
EDILENE SANTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	6.157	2.465,45

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G335231139931616026
23/03/2026 11:44:37**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 23/03/2026
Data para pagamento 24/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
EDILENE SANTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	6.157	2.465,45

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

L.S.M.

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Fevereiro/2026	Data de Vencimento 20/03/2026	Número do Documento 07.16.26070.7008922-8	Pagar este documento até 20/03/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000453826792			Valor Total do Documento 974,73

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	874,13			874,13
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2026 Vencimento:25/03/2026	100,60			100,60
Totais		974,73			974,73

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000009 4 74730385260 8 79071626070 0 70089228184 1



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26070.7008922-8
Pagar até: 20/03/2026
Valor: 974,73

Pague com o PIX



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

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.285,87
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	10.810,60
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.129,09
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.277,83
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	874,13
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.440,67
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	24.232,95
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\$	641,28
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.336,39
TOTAL.....	R\$	26.569,34

DARF - PIS - FOLHA 02/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	153,79
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.244,20
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.223,13
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	134,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,79
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	100,60
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	491,63
TOTAL.....	R\$	3.391,94

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 01/2026 - PAGO EM 02/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	67,71
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	713,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	1.432,73

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 01/2026 - PAGO EM 02/2026.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	627,19
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	615,92
SUB TOTAL.....	R\$	1.243,11
TOTAL.....	R\$	2.675,84

FGTS - 02/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.230,26
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.953,43
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$	9.675,99
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.078,38
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	350,43
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	804,92
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.932,74
TOTAL.....	R\$	27.026,15



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351716503311941
17/03/2026 17:10:00SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.00
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260317194038512531344
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$974,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/03/2026 - 16:58:16
COD PRODUTO: 07162607070089228044240275
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Notificacao enviada em: 17/03/2026 - 16:58:17

DOCUMENTO: 031701

AUTENTICACAO SISBB: 2.494.232.440.421.6C3

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

302

Pagar este documento até

20/03/2026
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
0126031125669157-8

Tag
U.C.P. - UNIDADE CUIDADOS

Valor a recolher

15.777,90

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	40	9.953,43	0,00	0,00	0,00	9.953,43
Total FGTS:		9.953,43	0,00	0,00	0,00	9.953,43

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
02/2026	5.824,47	0,00	5.824,47
Total Consignado:	5.824,47	0,00	5.824,47

Total da Guia: 15.777,90

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2026 às 10:02:02 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/df445730141844f9b93236ceac09b6495204000053039865802RR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bres11a62070503***6304C2FB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/df445730141844f9b93236ceac09b649



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351716503311941
17/03/2026 17:10:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.14
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260317194057070628702
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$15.777,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/03/2026 - 16:58:16
COD PRODUTO: 8d328c7277354c2fb231f1475eeecbbe
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 17/03/2026 - 16:58:17

DOCUMENTO: 031702
AUTENTICACAO SISBB: 9.E15.9D7.893.A19.771

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

LSM

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Pagar este documento até
20/03/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126031125651091-3

Tag
LEITOS SAUDE MENTAL

Valor a recolher
1.474,09

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	3	804,92	0,00	0,00	0,00	804,92
Total FGTS:		804,92	0,00	0,00	0,00	804,92

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
02/2026	669,17	0,00	669,17
Total Consignado:	669,17	0,00	669,17

Total da Guia: 1.474,09

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2026 às 09:35:49 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/sp1/v2/cobv/183e9a16efe144aa98bdb641e93f6f555204000053039865002BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras111e62070503***630420ED

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/sp1/v2/cobv/183e9a16efe144aa98bdb641e93f6f55



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.41
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260317194136626847422
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.474,09
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/03/2026 - 16:58:17
COD PRODUTO: 955fee3427364e1587def546f328e13a
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 17/03/2026 - 16:58:17

DOCUMENTO: 031703

AUTENTICACAO SISBB: 0.FBA.B7A.D45.79D.84A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Plantão

CPF/CNPJ do Empregador 45.708.765	Nome/Razão Social do Empregador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	Pagar este documento até 20/03/2026 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0126031125645977-2	Tag E.S.P.A. - PLANTAO
		Valor a recolher 1.078,38

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	4	1.078,38	0,00	0,00	0,00	1.078,38
Total FGTS:		1.078,38	0,00	0,00	0,00	1.078,38

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.078,38

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2026 às 09:27:51 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bob-pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b5075d9ba5ec4c2299e70a11005f6e985204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bres111e62070503***63047100

Payload Location:

PIX-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b5075d9ba5ec4c2299e70a11005f6e98



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351716503311941
17/03/2026 17:10:29SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.29
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260317194115255810683
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.078,38
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/03/2026 - 16:58:17
COD PRODUTO: 3b4e963b9e714f5faaa8a05c161270c2
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19
-----PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
-----Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 17/03/2026 - 16:58:18
=====DOCUMENTO: 031704
AUTENTICACAO SISBB: 2.50D.89F.5E0.F05.D03
=====Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

UCP

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Fevereiro/2026	Data de Vencimento 20/03/2026	Número do Documento 07.16.26070.6912213-6	Pagar este documento até 20/03/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000453826792			Valor Total do Documento 12.122,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	10.810,60			10.810,60 ✓
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	67,71			67,71 ✓
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2026 Vencimento:25/03/2026	1.244,20			1.244,20 ✓
Totais		12.122,51			12.122,51

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000121 6	22510385260 1	79071626070 0	69122136655 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.26070.6912213-6
 Pagar até: 20/03/2026
 Valor: 12.122,51

Pague com o PIX



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

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.285,87
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	10.810,60
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.129,09
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.277,83
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	874,13
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.440,67
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	24.232,95
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\$	641,28
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.336,39
TOTAL.....	R\$	26.569,34

DARF – PIS - FOLHA 02/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	153,79
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.244,20
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.223,13
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	134,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,79
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	100,60
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	491,63
TOTAL.....	R\$	3.391,94

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 01/2026 - PAGO EM 02/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	67,71
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	713,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	1.432,73

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 01/2026 - PAGO EM 02/2026.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	627,19
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	615,92
SUB TOTAL.....	R\$	1.243,11
TOTAL.....	R\$	2.675,84

FGTS - 02/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.230,26
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.953,43
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$	9.675,99
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.078,38
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	350,43
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	804,92
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.932,74
TOTAL.....	R\$	27.026,15



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.56
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260317193953887047633
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$12.122,51
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/03/2026 - 16:58:17
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162607069122136043842938
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 17/03/2026 - 16:58:17

DOCUMENTO: 031705

AUTENTICACAO SISBB: 4.E9F.51D.434.153.646

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Recibos



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 Fevereiro/2026	Data de Vencimento 20/03/2026	Número do Documento 07.16.26070.6983191-9	Pagar este documento até 20/03/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000453826792			Valor Total do Documento 2.064,64

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	1.277,83			1.277,83
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	652,01			652,01
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2026 Vencimento:25/03/2026	134,80			134,80
Totais		2.064,64			2.064,64

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

11/03/2026 11:24:21

85820000020 1 64640385260 5 79071626070 0 69831919932 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000020 1	64640385260 5	79071626070 0	69831919932 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26070.6983191-9
Pagar até: 20/03/2026
Valor: 2.064,64

Pague com o PIX



FEVEREIRO/2026.
Conferir com as guias emitidas.

INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.285,87
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 10.810,60
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 6.129,09
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.277,83
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 874,13
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ 3.440,67
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 24.232,95
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\$ 641,28
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.336,39
TOTAL.....	R\$ 26.569,34

DARF – PIS - FOLHA 02/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 153,79
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.244,20
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.223,13
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 134,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 43,79
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 100,60
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ 491,63
TOTAL.....	R\$ 3.391,94

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 01/2026 - PAGO EM 02/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ -
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 67,71
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 713,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ -
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ -
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ -
SUB TOTAL.....	R\$ 1.432,73

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 01/2026 - PAGO EM 02/2026.	
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ -
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 627,19
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$ 615,92
SUB TOTAL.....	R\$ 1.243,11
TOTAL.....	R\$ 2.675,84

FGTS - 02/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.230,26
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 9.953,45
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$ 9.675,99
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.078,38
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 350,43
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 804,92
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ 3.932,74
TOTAL.....	R\$ 27.026,15



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351716503311941
17/03/2026 17:09:44SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.46
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260317194018048949840
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.064,64
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/03/2026 - 16:58:17
COD PRODUTO: 07162607069831919044232245
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/03/2026 - 16:58:19

DOCUMENTO: 031706
AUTENTICACAO SISBB: D.515.0B3.F47.D69.5E1Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 03 de março de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **SAMARA PONTES DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0034908** série **00391**, que serão concedidas Férias de **02/04/2026** a **01/05/2026**, referente ao período aquisitivo de **02/06/2024** a **01/06/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **30/03/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

irmãndade

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

Samara Ponte

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0393-SAMARA PONTES DA SILVA** Admissão: **02/06/2021**
CTPS/Série: **0034908/00391** CPF: **383.744.958-04** Livro: **516** Folha: **516**

Aquisição: 02 de junho de 2024 a 01 de junho de 2025
Gozo : 02 de abril de 2026 a 01 de maio de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	1	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30			Salario Base :	2.174,59
Dias Abono :				Medias Eventos :	82,37
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	2.256,96

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.256,96	5035	PROVISAO DESC.EMPREST.ECONSIG.		517,55
5002	1/3 FERIAS	1,000000	752,32	5011	INSS	8,300000	249,70

Total Proventos: 3.009,28 | **Total Descontos: 767,25**
Valor Líquido -> 2.242,03

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\$ 2.242,03 (Dois Mil, Duzentos e Quarenta e Dois Reais, e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 30 de março de 2026.

Samara Pontes da Silva

SAMARA PONTES DA SILVA

ag. 3156-9
cont. 19555-3

202501.

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 30/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Samara Pontes da Silva			
Data de modificação	30/03/2026-11:23:08	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:23:08	Fim do envio 11:23:06
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:23:06	Fim do envio	11:23:06	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 30/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Samara Pontes da Silva				
Data de modificação	30/03/2026-11:23:08	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:23:06	Fim do envio	11:23:06
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	11:23:06	Fim do envio	11:23:06	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G337301457767810028
30/03/2026 15:07:33**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 30/03/2026
Data para pagamento 31/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SAMARA PONTES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	19.555	2.242,03

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G337301457767810028
30/03/2026 15:07:33**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 30/03/2026
Data para pagamento 31/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SAMARA PONTES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	19.555	2.242,03

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

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, 03 de março de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PEDRO ADILINO BACELAR**, portador(a) da CTPS nº **0011697** série **00017**, que serão concedidas Férias de **02/04/2026** a **01/05/2026**, referente ao período aquisitivo de **17/07/2024** a **16/07/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **30/03/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

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

Pedro Adilino Bacelar

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0194-PEDRO ADILINO BACELAR**

Admissão: **17/07/2013**

CTPS/Série: **0011697/00017** CPF: **965.427.303-97** Livro: **317**

Folha: **317**

Aquisição: 17 de julho de 2024 a 16 de julho de 2025
Gozo : 02 de abril de 2026 a 01 de maio 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 :	652,91
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	2.432,12

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.432,12	5011	INSS	8,560000	277,72
5002	1/3 FERIAS	1,000000	810,71				

Total Proventos: 3.242,83 | **Total Descontos: 277,72**
Valor Líquido -> 2.965,11

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\$ 2.965,11 (Dois Mil, Novecentos e Sessenta e Cinco Reais, e Onze Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 30 de março de 2026.

Pedro Adilino Bacelar

PEDRO ADILINO BACELAR

ag. 3156.9

conta 36342.2

202504.

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 30/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Pedro Adelino Bacelar			
Data de modificação	30/03/2026-11:23:29	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:23:29	Fim do envio 11:23:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:23:29	Fim do envio	11:23:29	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 30/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Pedro Adelino Bacelar			
Data de modificação	30/03/2026-11:23:29	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:23:29	Fim do envio 11:23:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:23:29	Fim do envio	11:23:29	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G337301457767810032
30/03/2026 15:07:58**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 30/03/2026
Data para pagamento 31/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PEDRO ADILINO BACELAR	LIBERADO	001	3156	16.342	2.965,11

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G337301457767810032
30/03/2026 15:07:58**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 30/03/2026
Data para pagamento 31/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PEDRO ADILINO BACELAR	LIBERADO	001	3156	16.342	2.965,11

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

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, 03 de março de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE**, portador(a) da CTPS nº série, que serão concedidas Férias de **02/04/2026** a **01/05/2026**, referente ao período aquisitivo de **03/10/2024** a **02/10/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **30/03/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

mgmidade

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

Natalia Cristina Pereira Jorge

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0449-NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE** Admissão: **03/10/2023**
CTPS/Série: / CPF: **375.214.498-00** Livro: Folha:

Aquisição: **03** de **outubro** de **2024** a **02** de **outubro** de **2025**
Gozo : **02** de **abril** de **2026** a **01** de **maio** 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 : 1.640,00
Dias Abono : | Medias Eventos : 477,89
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 2.117,89

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	2.117,89	5011	INSS	8,140000	229,82
5002	1/3 FERIAS	1,000000	705,96				

Total Proventos: 2.823,85 | **Total Descontos: 229,82**
Valor Líquido -> 2.594,03

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\$ 2.594,03 (Dois Mil, Quinhentos e Noventa e Quatro Reais, e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 30 de março de 2026.

Natalia Cristina Pereira Jorge

NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE

ag. 3156-9
conta 105865-4

202502.

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 30/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Natalia Cristina Pereira Jorge			
Data de modificação	30/03/2026-11:23:50	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:23:50	Fim do envio 11:23:50
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:23:50	Fim do envio	11:23:50	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 30/03/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Natalia Cristina Pereira Jorge			
Data de modificação	30/03/2026-11:23:50	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	11:23:50	Fim do envio 11:23:50
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	11:23:50	Fim do envio	11:23:50	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G337301457767810036
30/03/2026 15:08:27**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 30/03/2026
Data para pagamento 31/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
NATALIA CRISTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	105.861	2.594,03

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G337301457767810036
30/03/2026 15:08:27**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 30/03/2026
Data para pagamento 31/03/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
NATALIA CRISTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	105.861	2.594,03

Transação efetuada com sucesso por: JJ551684 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088