



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340115420172511
01/04/2026 16:01:53

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

Data 01/04/2026 Valor R\$ 174.330,68 C

Importe referente a Transferência recebida, 01/04 10:56 SP 352130 FMS
CUSTEIO SU, agência de origem 3156, documento 553.156.000.024.274, lote
03156, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e setenta e quatro mil e trezentos e trinta reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:SANTO OLIVATTOem01/04/202616:01:53

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 : 06/04/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 19:01

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	388	CLAUDIANE SIMIAO DOS SANTOS	275.356.358-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019724-6	1.945,29
F	210	ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS FRESSATTI	331.439.048-36	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016139-X	1.782,99
F	395	ISAAC BRENO DA SILVA MORAIS	464.957.988-06	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018444-6	5.442,48
F	302	JULIMARA SUELLEM DA SILVA	438.156.398-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022335-2	1.952,62
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 4							Total: 11.123,38

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

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

Dados da transmissão

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310618295107021
06/04/2026 18:54:48

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

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agencia	Conta	Valor R\$
ELISANGELA PEREIRA DOS SA	LIBERADO	001	3156	16.139	1.782,99
ISAAC BRENO DA SILVA MORA	LIBERADO	001	3156	18.444	5.442,48
CLAUDIANE SIMIAO DOS SANT	LIBERADO	001	3156	19.724	1.945,29
JULIMARA SUELLEM DA SILVA	LIBERADO	001	3156	22.335	1.952,62

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 06/04/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 19:01

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0003

FOLHA DE PAGAMENTO

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

Centro de Custo: 026 - CONVENIO SISTEMA UNICO DE SAUDE - S.U.S.

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	396	ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	463.407.898-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016949-8	3.028,88
F	244	ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	427.805.048-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017522-6	2.167,12
F	479	CARLA APARECIDA ALVES DA ROCHA	330.068.748-97	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019996-6	5.099,68
F	112	CLEITON FABIANO ZAGO	150.710.008-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016584-0	4.205,04
F	404	CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	220.961.478-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000199850-1	2.630,86
F	137	CRISTINA APARECIDA RAMOS	200.547.988-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014991-8	2.615,01
F	456	DANIELA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	355.160.998-54	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022412-X	1.997,10
F	347	EDILENE SANTINA PEREIRA	250.479.638-29	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000006157-3	1.977,85
F	269	FRANCIELE CAROLINA BISCASSI	395.309.758-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000013770-7	4.202,30
F	90	JACQUELINE CLAUDINO DE OLIVEIRA	199.636.528-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007110-2	3.211,93
F	384	JANAINA ELIAS DE ARAUJO	067.934.693-71	001-BANCO DO BRASIL	00788-9	C/000000024321-3	3.363,97
F	82	JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	338.893.618-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015028-2	206,56
F	440	JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	352.571.718-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000112395-5	2.959,00
F	480	JULIANA CRISTINA DOS SANTOS	443.219.758-75	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019960-5	2.888,82
F	474	LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA	372.187.258-48	001-BANCO DO BRASIL	00156-2	C/0000000114454-5	2.583,83
F	460	LIVIA DA SILVA SOUZA	502.404.468-10	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018601-5	2.155,37
F	381	LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDRO	351.464.838-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019666-5	1.596,89
F	216	LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI	383.518.108-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017517-X	4.134,27
F	100	MAIRA LUIZA DE SOUSA CANELLA	218.513.568-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000100042-X	3.712,43
F	459	MARCIA CRISTINA FERREIRA BORGES	090.221.968-52	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022754-4	2.160,55
F	181	MARIA CELIA GRUPO	107.114.918-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015618-3	2.033,70
F	331	MARIA CLARA DA ROCHA	833.871.023-72	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106231-X	2.178,14
F	239	MARIA DO CARMO DA SILVA MOLINARI	172.537.928-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000199155-8	2.054,28
F	53	MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	293.602.628-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014997-7	2.022,45
F	455	MARIANA SERIBELI RUFINI	409.710.278-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022427-8	3.711,35
F	64	MAURA HELOISA DA SILVA	326.152.738-25	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014987-X	1.683,30
F	221	MAYDA TAYNA PEREIRA MOLINA	366.620.078-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015811-9	3.103,08
F	449	NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE	375.214.498-00	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105861-4	2.091,37
F	267	PATRICIA MOLINA	317.915.218-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105726-X	3.429,96
F	62	PAULA SIMONE BORGES DA SILVA	313.169.438-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017516-1	2.217,14
F	471	RIAN CESAR BARBOSA MELO	537.163.998-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023859-7	2.486,21
F	465	SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE	284.066.238-88	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019663-0	2.196,93
F	263	STELLA FERRARI DAVANCO	331.840.648-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016591-3	4.240,47
F	295	THAUANE CRISTINA DA SILVA	438.153.618-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015921-2	1.675,60
F	454	THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	365.194.038-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000110086-6	1.232,55
F	231	TUANY MIOTO ROSATI	418.039.868-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015969-7	1.957,13
F	469	VALCIANE DA SILVA FERRO	367.563.798-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015055-X	2.031,07
F	392	VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	425.181.038-48	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016519-0	3.550,56

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 38

Total: 100.792,75

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

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

Dados da transmissão

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310618295107021
06/04/2026 18:55:50

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

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
EDILENE SANTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	6.157	1.977,85
JACQUELINE CLAUDINO DE OL	LIBERADO	001	3156	7.110	3.211,93
FRANCIELE CAROLINA BISCAS	LIBERADO	001	3156	13.770	4.202,30
MAURA HELOISA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	14.987	1.683,30
CRISTINA APARECIDA RAMOS	LIBERADO	001	3156	14.991	2.615,01
MARIA SOLANGE MARTINS FER	LIBERADO	001	3156	14.997	2.022,45
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	LIBERADO	001	3156	15.028	206,56
VALCIANE DA SILVA FERRO	LIBERADO	001	3156	15.055	2.031,07
MARIA CELIA GRUPO	LIBERADO	001	3156	15.618	2.033,70
MAYDA TAYNA PEREIRA MOLIN	LIBERADO	001	3156	15.811	3.103,08
THAUANE CRISTINA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.921	1.675,60
TUANY MIOTO ROSATI	LIBERADO	001	3156	15.969	1.957,13
VICTOR PROCOPIO DE OLIVEI	LIBERADO	001	3156	16.519	3.550,56
CLEITON FABIANO ZAGO	LIBERADO	001	3156	16.584	4.205,04
STELLA FERRARI DAVANCO	LIBERADO	001	3156	16.591	4.240,47
ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	LIBERADO	001	3156	16.949	3.028,88
PAULA SIMONE BORGES DA SI	LIBERADO	001	3156	17.516	2.217,14
LUTYENE DE OLIVEIRA E SOU	LIBERADO	001	3156	17.517	4.134,27
ARISE APARECIDA BARRETO D	LIBERADO	001	3156	17.522	2.167,12
LIVIA DA SILVA SOUZA	LIBERADO	001	3156	18.601	2.155,37
SANDRA MARA DOS SANTOS CE	LIBERADO	001	3156	19.663	2.196,93
LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDR	LIBERADO	001	3156	19.666	1.596,89
JULIANA CRISTINA DOS SANT	LIBERADO	001	3156	19.960	2.888,82
DANIELA APARECIDA DA SILV	LIBERADO	001	3156	22.412	1.997,10
MARIANA SERIBELI RUFINI	LIBERADO	001	3156	22.427	3.711,35
MARCIA CRISTINA FERREIRA	LIBERADO	001	3156	22.754	2.160,55
RIAN CESAR BARBOSA MELO	LIBERADO	001	3156	23.859	2.486,21
JANAINA ELIAS DE ARAUJO	LIBERADO	001	0788	24.321	3.363,97
MAIRA LUIZA DE SOUSA CANE	LIBERADO	001	3156	100.042	3.712,43
PATRICIA MOLINA	LIBERADO	001	3156	105.726	3.429,96
NATALIA CRISTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	105.861	2.091,37
MARIA CLARA DA ROCHA	LIBERADO	001	3156	106.231	2.178,14
THAYS APARECIDA SABINO DE	LIBERADO	001	3156	110.086	1.232,55
JOSEANA MINERVINO SILVA M	LIBERADO	001	3156	112.395	2.959,00
LAILA MERCEDES RODRIGUES	LIBERADO	001	0156	114.454	2.583,83
MARIA DO CARMO DA SILVA M	LIBERADO	001	3156	199.155	2.054,28
CLOTILDES MIOTO PEREIRA A	LIBERADO	001	3156	199.850	2.630,86
CARLA APARECIDA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	199.996	5.099,68

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN, nº 335, HOSPITAL			04 Bairro CENTRO		
05 Município IPUA		06 UF SP	07 CEP 14.610-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.49857.18.0	11 Nome LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R EDUARDO SILVA, nº 770, CASA					13 Bairro CENTRO
14 Município IPUA		15 UF SP	16 CEP 14.610-055	17 CTPS (nº, série, UF) 0074588, 00279, SP	18 CPF 331.740.418-30
19 Data de Nascimento 07/06/1990	20 Nome da Mãe ELEUSA MARIA BARBOSA DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant. 2.534,07	24 Data de Admissão 03/03/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/03/2026	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR. EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28,00/dias Salário (líquido de 2,00/faltas e DSR)	2.029,61	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 0,00%	302,58	54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família		63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	657,72
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 1/12 avos	219,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/03/2025 a 02/03/2026	1.578,52
68 Terço Constituc. de Férias	599,25	69 Aviso Prévio Indenizado		70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 ASSIST.FINANCEIRA - LEI 14434/22	1.150,41	95.2 Adic. Noturno	
95.3 Adicional Noturno		95.4 Adicional Noturno		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	6.537,33

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
105 Empréstimo em Consignação	434,98	112.1 Previdência Social	185,57	112.2 Prev Social - 13º Salário	49,32
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		TOTAL DEDUÇÕES	669,87
				VALOR LÍQUIDO	5.867,46

202501

ag- 31569
cento 105216.0

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Termo Rescisao Luiz Otavio B dos Santos				
Data de modificação	06/04/2026-18:17:37	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:17:37	Fim do envio	18:17:37
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	18:17:37	Fim do envio	18:17:37	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Termo Rescisao Luiz Otavio B dos Santos				
Data de modificação	06/04/2026-18:17:37	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:17:37	Fim do envio	18:17:37
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	18:17:37	Fim do envio	18:17:37	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G334061827514635015
06/04/2026 18:38:07**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 06/04/2026
Data para pagamento 07/04/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS S	LIBERADO	001	3156	105,216	5.867,46

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G334061827514635015
06/04/2026 18:38:07

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

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS S	LIBERADO	001	3156	105.216	5.867,46

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**

G334061827514635015

06/04/2026 18:38:07

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

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS S	LIBERADO	001	3156	105.216	5.867,46

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 06/04/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 19:01

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0006

FOLHA DE PAGAMENTO

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

Centro de Custo: 029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	427	ALANA MARIA ALVES DA SILVA	063.853.183-70	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017005-4	2.728,92
F	389	KEILA MARIA CONTI BARCELOS	399.152.608-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019035-7	2.966,75
F	345	TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA	435.016.088-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019037-3	1.985,78
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 3							Total: 7.681,45

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	032026 ESTAGIARIOS				
Data de modificação	06/04/2026-18:32:59	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:32:59	Fim do envio	18:32:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032026 AB-ESF				
Data de modificação	06/04/2026-18:32:59	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:32:59	Fim do envio	18:32:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032026 LEITOS SAUDE MENTAL				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:00	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032026 CAPS				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:00	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:32:59	Fim do envio	18:32:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032026 ESPA - PLANTAO				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:00	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032026 SUS				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:01	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032026 UCP				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:01	Tamanho	20328 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:01	Fim do envio	18:33:01
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	032026 Santa Casa				
Data de modificação	06/04/2026-18:33:01	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:33:00	Fim do envio	18:33:00
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310618295107021
06/04/2026 18:52:57

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

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALANA MARIA ALVES DA SILV	LIBERADO	001	3156	17.005	2.728,92
KEILA MARIA CONTI BARCELO	LIBERADO	001	3156	19.035	2.966,75
TICIANE DE CASSIA BELINI	LIBERADO	001	3156	19.037	1.985,78

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 13 de março de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO**, portador(a) da CTPS nº **0006041** série **00391**, que serão concedidas Férias de **13/04/2026** a **17/04/2026**, referente ao período aquisitivo de **13/07/2024** a **12/07/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **09/04/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquadrade

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

Gabrielly Karen Zanetti Leonetti Zago

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0192-GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO** Admissão: **17/07/2013**
CTPS/Série: **0006041/00391** CPF: **381.645.418-69** Livro: **315** Folha: **315**

Aquisição: 13 de julho de 2024 a 12 de julho de 2025
Gozo : 13 de abril de 2026 a 17 de abril de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	5		Salario Base :	3.251,58
Dias Abono :			Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	3.575,78

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	5,000000	595,96	5011	INSS	7,500000	59,59
5002	1/3 FERIAS	1,000000	198,65				

Total Proventos:	794,61	Total Descontos:	59,59
		Valor Líquido ->	735,02

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\$ 735,02 (Setecentos e Trinta e Cinco Reais, e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 09 de abril de 2026.

Gabrielly Karen Zanetti Leonetti Zago

GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO

ag-3156-9
conta-21939-8

conta-202501-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 07/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Gabrielly Karen Zaneti Leonetti				
Data de modificação	07/04/2026-14:30:03	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:30:03	Fim do envio	14:30:03
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	14:30:03	Fim do envio	14:30:03	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros****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 07/04/2026
Data para pagamento 08/04/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
GABRIELLY KAREN ZANETI LE	LIBERADO	001	3156	21.939	735,02

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 : 09/04/2026

Hora : 10:57

Folha: 0001

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

FOLHA DE PAGAMENTO

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

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	267	PATRICIA MOLINA	317.915.218-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105726-X	4.048,34
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 4.048,34

Patrícia Molina

Valor líquido correto comp. 03/2026

Valor pago em 07/04/2026 comp. 03/2026

Diferença a pagar comp. 03/2026

INSS Correto R\$ 409,76 (-) INSS Desc. R\$ 409,76

Diferença referente parcela de empréstimo

quitado que foi descontado indevidamente

Diferença paga em 09/04/2026

Valores

R\$ 4.048,34

R\$ 3.429,96

R\$ 618,38

R\$ 618,38

FOLHA DE PAGAMENTO
 Referência: **03/2026** Pagamento: **07/04/2026**
 Centro de Custo: **026 - CONVENIO SISTEMA UNICO DE SAUDE - S.U.S.**

* Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F 396	ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	463.407.898-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016949-8	3.028,88
F 244	ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	427.805.048-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017522-6	2.167,12
F 479	CARLA APARECIDA ALVES DA ROCHA	330.068.748-97	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019996-6	5.099,68
F 112	CLEITON FABIANO ZAGO	150.710.008-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016584-0	4.205,04
F 404	CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	220.961.478-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000199850-1	2.630,86
F 137	CRISTINA APARECIDA RAMOS	200.547.988-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014991-8	2.615,01
F 456	DANIELA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	355.160.998-54	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022412-X	1.997,10
F 347	EDILENE SANTINA PEREIRA	250.479.638-29	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000006157-3	1.977,85
F 269	FRANCIELE CAROLINA BISCASSI	395.309.758-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000013770-7	4.202,30
F 90	JACQUELINE CLAUDINO DE OLIVEIRA	199.636.528-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007110-2	3.211,93
F 384	JANAINA ELIAS DE ARAUJO	067.934.693-71	001-BANCO DO BRASIL	00788-9	C/000000024321-3	3.363,97
F 82	JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	338.893.618-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015028-2	206,56
F 440	JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	352.571.718-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000112395-5	2.959,00
F 480	JULIANA CRISTINA DOS SANTOS	443.219.758-75	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019960-5	2.888,82
F 474	LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA	372.187.258-48	001-BANCO DO BRASIL	00156-2	C/0000000114454-5	2.583,83
F 460	LIVIA DA SILVA SOUZA	502.404.468-10	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018601-5	2.155,37
F 381	LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDRO	351.464.838-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019666-5	1.596,89
F 216	LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI	383.518.108-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017517-X	4.134,27
F 100	MAIRA LUIZA DE SOUSA CANELLA	218.513.568-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000100042-X	3.712,43
F 459	MARCIA CRISTINA FERREIRA BORGES	090.221.968-52	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022754-4	2.160,55
F 181	MARIA CELIA GRUPO	107.114.918-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015618-3	2.033,70
F 331	MARIA CLARA DA ROCHA	833.871.023-72	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106231-X	2.178,14
F 239	MARIA DO CARMO DA SILVA MOLINARI	172.537.928-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000199155-8	2.054,28
F 53	MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	293.602.628-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014997-7	2.022,45
F 455	MARIANA SERIBELI RUPINI	409.710.278-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022427-8	3.711,35
F 64	MAURA HELOISA DA SILVA	326.152.738-25	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014987-X	1.683,30
F 221	MAYDA TAYNA PEREIRA MOLINA	366.620.078-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015811-9	3.103,08
F 449	NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE	375.214.498-00	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105861-4	2.091,37
F 267	PATRICIA MOLINA	317.915.218-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105726-X	3.429,96
F 62	PAULA SIMONE BORGES DA SILVA	313.169.438-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017516-1	2.217,14
F 471	RIAN CESAR BARBOSA MELO	537.163.998-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023859-7	2.486,21
F 465	SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE	284.066.238-88	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019663-0	2.196,93
F 263	STELLA FERRARI DAVANCO	331.840.648-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016591-3	4.240,47
F 295	THAUANE CRISTINA DA SILVA	438.153.618-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015921-2	1.675,60
F 454	THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	365.194.038-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000110086-6	1.232,55
F 231	TUANY MIOTO ROSATI	418.039.868-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015969-7	1.957,13
F 469	VALCIANE DA SILVA FERRO	367.563.798-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015055-X	2.031,07
F 392	VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	425.181.038-48	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016519-0	3.550,56

Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 38

Total: 100.792,75

Patrícia Molina	Valores
Valor líquido correto comp. 03/2026	R\$ 4.048,34
Valor pago em 07/04/2026 comp. 03/2026	R\$ 3.429,96
Diferença a pagar comp. 03/2026	R\$ 618,38
INSS Correto R\$ 409,76 (-) INSS Desc. R\$ 409,76	
Diferença referente parcela de empréstimo quitado que foi descontado indevidamente	
Diferença paga em 09/04/2026	R\$ 618,38

Empresa 0002 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				Recibo de Pagamento	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN 335 - HOSPITAL - (16)3832-1222				Folha de Pagamento MENSAL	
Município IPUA SP 14.610-000				CNPJ 45.708.765/0001-19	Página 1/1
Funcionário 0267 - PATRICIA MOLINA				CPF 317.915.218-43	Admissão 31/08/2015
CBO Função 2235-05 ENFERMEIRO				Referência	MARÇO/2026
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.366,51		
9	ADIC.INSALUBRIDADE.		324,20		
47	ABONO CESTA BASICA		115,00		
88	HORA EXTRA 100%	21,190000	652,39		
2083	DESC.EMPRESTIMO ECONSIGNADO			618,38	
2009	INSS S/ SALARIO	9,430000		409,76	
			Total de Proventos 4.458,10	Total de Descontos 1.028,14	
			Valor Líquido ➡	3.429,96	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.366,51	4.343,10	4.343,10	347,44	3.735,90	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa
0002 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Endereço
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - HOSPITAL - (16)3832-1222

Município
IPUA SP 14.610-000

Recibo de Pagamento

Folha de Pagamento
MENSAL

CNPJ
45.708.765/0001-19

Página
1/1

Funcionário
0267 - PATRICIA MOLINA

CBO
2235-05

Função
ENFERMEIRO

CPF
317.915.218-43

Admissão
31/08/2015

Referência
MARÇO/2026

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	3.366,51		
9	ADIC.INSALUBRIDADE.		324,20		
47	ABONO CESTA BASICA		115,00		
88	HORA EXTRA 100%	21,190000	652,39		
2009	INSS S/ SALARIO	9,430000		409,76	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			4.458,10	409,76	
			Valor Líquido ➡	4.048,34	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.366,51	4.343,10	4.343,10	347,44	3.735,90	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3360911268057241
09/04/2026 11:33:35

09/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:32:48
315603156 SEGUNDA VIA 0001
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	09/04/2026
NR. DOCUMENTO	613.156.000.105.726
VALOR TOTAL	618,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA MOLINA	
AGENCIA: 3156-9	CONTA: 105.726-X
NR. DOCUMENTO	613.156.000.202.501

=====

NR.AUTENTICACAO	4.A90.07D.9B2.2B0.F09
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 18 de março de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **STELLA VITOR GARCIA**, portador(a) da CTPS nº série, que serão concedidas Férias de **17/04/2026** a **11/05/2026**, referente ao período aquisitivo de **13/04/2025** a **12/04/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **14/04/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

mcmdeade

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

[Assinatura]
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0390-STELLA VITOR GARCIA**
CTPS/Série: /

Admissão: 13/04/2021
Folha: 513

CPF: 486.496.698-24 Livro: 513

Aquisição: 13 de abril de 2025 a 12 de abril de 2026
Gozo : 17 de abril de 2026 a 01 de maio de 2026
1/3 Abono: 02 de maio de 2026 a 11 de maio de 2026
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 :	10	Medias Eventos :	852,22
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	2.492,22

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	1.246,11	5011	INSS	7,540000	125,21
5002	1/3 FERIAS	1,000000	415,37				
5003	ABONO PECUNIARIO FERIAS	10,000000	830,74				
5004	1/3 ABONO PECUNIARIO FERIAS	1,000000	276,91				

Total Proventos:	2.769,13	Total Descontos:	125,21
		Valor Líquido ->	2.643,92

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\$ 2.643,92 (Dois Mil, Seiscentos e Quarenta e Tres Reais, e Noventa e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 14 de abril de 2026.

[Assinatura]
STELLA VITOR GARCIA

09-3156-9
conta 19631-2

202501

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 14/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	ferias Stella Vitor Garcia				
Data de modificação	14/04/2026-14:56:23	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:56:23	Fim do envio	14:56:23
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	14:56:23	Fim do envio	14:56:23	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 567.
Para deficientes auditivos 0800 729 567



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	14/04/2026
Data para pagamento	15/04/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência
STELLA VITOR GARCIA	LIBERADO	001	3156

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 567
Para deficientes auditivos 0800 729 567



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

Número da NFS-e
10639
Código de Verificação de Autenticidade
3G7QMU1CP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2026 às 11:56:43
Chave de Acesso
 2595520MM4WP6FK2J30547C9ZKDD672

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/04/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÁ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Complemento 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	Vlr. Unitário	Total
40,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE CONVENIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE MARÇO DE 2026.	28,46	R\$ 1.138,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4279%	Atividade Munic/pio 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\$ 1.138,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.138,40	Total do ISS R\$ 39,02	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\$ 1,14	CBS (0,90%) R\$ 10,25
-------------------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.138,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

data: 2025-01-9

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10639 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04064.430426 62311.890008 9 14160000113840			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/04/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450,, 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/04/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/04/2026	Nosso Número 157 / 00040644 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.138,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10639					(-) 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

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04064.430426 62311.890008 9 14160000113840			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/04/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450,, 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/04/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/04/2026	Nosso Número 157 / 00040644 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.138,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10639					(-) 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 0800 1685 (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.itau.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

Data: 20/05/24

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

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	R\$ 28,46
ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	R\$ 28,46
CARLA APARECIDA ALVES DA ROCHA	R\$ 28,46
CLEITON FABIANO ZAGO	R\$ 28,46
CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	R\$ 28,46
CRISTINA APARECIDA RAMOS	R\$ 28,46
DANIELA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	R\$ 28,46
EDILENE SANTINA PEREIRA	R\$ 28,46
FRANCIELE CAROLINA BISCASSI	R\$ 28,46
JACQUELINE CLAUDINO DE OLIVEIRA	R\$ 28,46
JANAINA DE ARAUJO BARBOZA	R\$ 28,46
JANAINA ELIAS DE ARAUJO	R\$ 28,46
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	R\$ 28,46
JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	R\$ 28,46
JULIANA CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 28,46
LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA	R\$ 28,46
LIVIA DA SILVA SOUZA	R\$ 28,46
LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDRO	R\$ 28,46
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS	R\$ 28,46
LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI	R\$ 28,46
MARIA CELIA GRUPO	R\$ 28,46
MAIRA LUIZA DE SOUSA CANELLA	R\$ 28,46
MARCIA CRISTINA FERREIRA BORGES	R\$ 28,46
MARIA CLARA DA ROCHA	R\$ 28,46
MARIA DO CARMO DA SILVA MOLINARI	R\$ 28,46
MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	R\$ 28,46
MARIANA SERIBELI RUFINI	R\$ 28,46
MAURA HELOISA DA SILVA	R\$ 28,46
MAYDA TAYNA PEREIRA MOLINA	R\$ 28,46
NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE	R\$ 28,46
PATRICIA MOLINA	R\$ 28,46
PAULA SIMONE BORGES DA SILVA MARINHO	R\$ 28,46
RIAN CESAR BARBOSA MELO	R\$ 28,46
STELLA FERRARI DAVANCO	R\$ 28,46
SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE	R\$ 28,46
THAUANE CRISTINA DA SILVA	R\$ 28,46
THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	R\$ 28,46
TUANY MIOTO ROSATI	R\$ 28,46
VALCIANE DA SILVA FERRO	R\$ 28,46
VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 1.138,40

Quatidade de vidas:

R\$

40,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414222858931
14/04/2026 16:25:3314/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:35
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070406443042662311890008914160000113840

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.401

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.138,40

VALOR COBRADO 1.138,40

NR.AUTENTICACAO A.E20.113.887.53A.93E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



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

Número da NFS-e
10640
Código de Verificação de Autenticidade
I2BNN1AZT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2026 às 11:57:19
Chave de Acesso
25955214EOWW4ID09AH8BAALJA52100Q

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 10/04/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : : CONVÊNIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE MARÇO DE 2026.	28,46	R\$ 113,84

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\$ 113,84	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 113,84	Total do ISS R\$ 3,90	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento a Lei Complementar n° 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 0,11	CBS (0,90%) R\$ 1,02
--------------------------------	--------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 113,84**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

certa: 202504-9

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10640 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

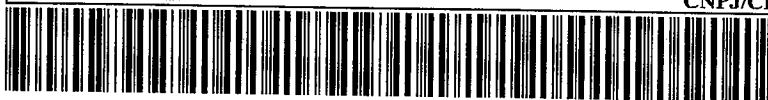
Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04064.500426 62311.890008 6 14160000011384	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/04/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/04/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/04/2026	Noosso Número 157 / 00040645 - 0
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 10640					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04064.500426 62311.890008 6 14160000011384	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/04/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/04/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/04/2026	Noosso Número 157 / 00040645 - 0
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 10640					(-) 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 7701695 (demais localidades). Redações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

conta: 202501-9

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414222858931
14/04/2026 16:25:4414/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070406450042662311890008614160000011384

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.402

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2026

VALOR DO DOCUMENTO 113,84

VALOR COBRADO 113,84

NR.AUTENTICACAO D.E2E.AA4.392.826.86A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



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

Número da NFS-e
10642

Código de Verificação de Autenticidade
UY3S005TN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/04/2026 às 11:58:46

Chave de Acesso
 25955248NP2QITNX62Q65F1FG9LTFWYD

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	Local da Prestação
		SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/04/2026
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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 31 DE MARÇO 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
					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 ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10642** E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 202501-9

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04064.760426 62311.890008 1 14160000008538

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/04/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/04/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/04/2026	Nosso Número 157 / 00040647 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 85,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10642					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04064.760426 62311.890008 1 14160000008538

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 14/04/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/04/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/04/2026	Nosso Número 157 / 00040647 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 85,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10642					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Redações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

conta: 2026 01.9

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414222858931
14/04/2026 16:25:5214/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:53
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070406476042662311890008114160000008538

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.403

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2026

DATA DO PAGAMENTO 14/04/2026

VALOR DO DOCUMENTO 85,38

VALOR COBRADO 85,38

NR.AUTENTICACAO D.C10.F11.8FA.956.2B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Março/2026

Data de Vencimento
20/04/2026

Número do Documento
07.16.26105.5443062-9

Pagar este documento até

20/04/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000468046995

Valor Total do Documento

8.668,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.465,01			6.465,01
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	953,22			953,22
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	1.249,95			1.249,95
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2026 Vencimento:24/04/2026				
	Totais	8.668,18			8.668,18

SENDa (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/04/2026 15:56:51

85830000086 6 68180385261 9 10071626105 3 54430629349 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000086 6 68180385261 9 10071626105 3 54430629349 1



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26105.5443062-9
Pagar até: 20/04/2026
Valor: 8.668,18

Pague com o PIX



202501-9

MARCO/2026. Compensa Guia Negativa		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.476,99
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.230,94
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.465,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.214,49
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.313,05
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	22.115,24
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	810,50
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	277,41
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	80,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.775,11
TOTAL.....	R\$	23.890,35

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

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 02/2026 - PAGO EM 03/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.045,04
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	953,22
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	2.650,27

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.06
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA****AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9**

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.****Codigo de Barras 85830000086-6 68180385261-9****10071626105-3 54430629349-1****Data do pagamento 16/04/2026****Numero do Documento 07.16.26105.5443062-9****Valor Total 8.668,18**-----
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
-----**DOCUMENTO: 041601****AUTENTICACAO SISBB: 2.595.965.7C5.81B.C5D**



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Março/2026

Data de Vencimento
20/04/2026

Número do Documento
07.16.26105.5430320-1

Pagar este documento até

20/04/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000468046995

Valor Total do Documento

11.564,09

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.230,94			9.230,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.045,04			1.045,04
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	1.288,11			1.288,11
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2026 Vencimento:24/04/2026				
Totais		11.564,09			11.564,09

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

15/04/2026 15:54:58

85870000115 0 64090385261 3 10071626105 3 54303201215 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000115 0 64090385261 3 10071626105 3 54303201215 8

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26105.5430320-1
Pagar até: 20/04/2026
Valor: 11.564,09

Pague com o PIX



202501-9

MARCO/2026. Compensa Guia Negativa		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.476,99
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.230,94
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.465,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.214,49
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.313,05
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	22.115,24
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	810,50
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	277,41
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	80,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.775,11
TOTAL.....	R\$	23.890,35

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

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 02/2026 - PAGO EM 03/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.045,04
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	953,22
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	2.650,27

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.06
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000115-0 64090385261-3
10071626105-3 54303201215-8
Data do pagamento 16/04/2026
Numero do Documento 07.16.26105.5430320-1
Valor Total 11.564,09

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

DOCUMENTO: 041602
AUTENTICACAO SISBB: 3.C47.A10.BE5.F43.41A



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Março/2026	Data de Vencimento 20/04/2026	Número do Documento 07.16.26105.5484796-1	Pagar este documento até 20/04/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000468046995			Valor Total do Documento 1.994,25

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.214,49			1.214,49
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	652,01			652,01
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	127,75			127,75
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2026 Vencimento:24/04/2026				
Totais		1.994,25			1.994,25

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/04/2026 16:02:55

85860000019 5 94250385261 1 10071626105 3 54847961894 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000019 5	94250385261 1	10071626105 3	54847961894 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26105.5484796-1
Pagar até: 20/04/2026
Valor: 1.994,25

Pague com o PIX



202501-9

MARCO/2026. Compensa Guia Negativa	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.476,99
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 9.230,94
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 6.465,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.214,49
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ -
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 3.313,05
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 22.115,24
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$ 810,50
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 607,20
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 277,41
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$ 80,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 1.775,11
TOTAL.....	R\$ 23.890,35

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

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 02/2026 - PAGO EM 03/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ -
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.045,04
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 953,22
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ -
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ -
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ -
SUB TOTAL.....	R\$ 2.650,27

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.06
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8586000019-5 94250385261-1
10071626105-3 54847961894-8

Data do pagamento 16/04/2026
Numero do Documento 07.16.26105.5484796-1
Valor Total 1.994,25

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

DOCUMENTO: 041603
AUTENTICACAO SISBB: F.0EA.DB8.D86.BD7.815



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Março/2026	Data de Vencimento 24/04/2026	Número do Documento 07.16.26105.5553396-0	Pagar este documento até 24/04/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000468046995			Valor Total do Documento 92,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	92,91			92,91
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2026 Vencimento:24/04/2026				
	Totais	92,91			92,91

SENDa (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/04/2026 16:13:16

85880000000 8 92910385261 7 14071626105 2 55533960152 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8	92910385261 7	14071626105 2	55533960152 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26105.5553396-0
Pagar até: 24/04/2026
Valor: 92,91

Pague com o PIX



202501-9

MARCO/2026. Compensa Guia Negativa		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.476,99
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.230,94
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.465,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.214,49
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.313,05
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	22.115,24
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	810,50
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	277,41
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	80,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.775,11
TOTAL.....	R\$	23.890,35

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

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 02/2026 - PAGO EM 03/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.045,04
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	953,22
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	2.650,27

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.06
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85880000000-8 92910385261-7

14071626105-2 55533960152-2

Data do pagamento 16/04/2026

Numero do Documento 07.16.26105.5553396-0

Valor Total 92,91

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041604

AUTENTICACAO SISBB: 7.073.7A6.796.44F.5ED



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Março/2026	Data de Vencimento 20/04/2026	Número do Documento 07.16.26105.5685550-3	Pagar este documento até 20/04/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000468046995			Valor Total do Documento 1.426,42

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	810,50			810,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	615,92			615,92
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:03/2026 Vencimento:20/04/2026				
Totais		1.426,42			1.426,42

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/04/2026 16:32:41

85870000014 6 26420385261 2 10071626105 3 56855503672 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000014 6 26420385261 2 10071626105 3 56855503672 4



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26105.5685550-3
Pagar até: 20/04/2026
Valor: 1.426,42

Pague com o PIX



202501-9

MARÇO/2026. Compensa Guia Negativa		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.476,99
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.230,94
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.465,01
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.214,49
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	414,76
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.313,05
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	22.115,24
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	810,50
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	277,41
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	80,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.775,11
TOTAL.....	R\$	23.890,35

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

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 02/2026 - PAGO EM 03/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.045,04
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	953,22
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	2.650,27

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.06
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000014-6 26420385261-2
10071626105-3 56855503672-4
Data do pagamento 16/04/2026
Numero do Documento 07.16.26105.5685550-3
Valor Total 1.426,42

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

DOCUMENTO: 041605
AUTENTICACAO SISBB: 3.42C.726.CC1.622.FFB

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Pagar este documento até

20/04/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.412,32CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUANúm. de Pág.
1Identificador
0126041733173339-8Tag
L.S.M. - LEITOS SAUDE MENTAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2026	3	743,15	0,00	0,00	0,00	743,15
Total FGTS:		743,15	0,00	0,00	0,00	743,15

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
03/2026	669,17	0,00	669,17
Total Consignado:	669,17	0,00	669,17

Total da Guia: 1.412,32

Observações

Data de geração da Guia: 17/04/2026 às 10:51:55 - Página 1/1

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

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/18a3a4de770c4bd1ba0b5355b0a3d8d65204000053039865902BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048873

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/18a3a4de770c4bd1ba0b5355b0a3d8d6





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381714475596171
17/04/2026 14:58:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.39
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020260417174505500246488
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.412,32
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2026 - 14:53:01
COD PRODUTO: af0blead7d1c43c691ef40566ba963a2
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 BBDEPJ.

=====

Notificacao enviada em: 17/04/2026 - 14:53:02

=====

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: C.07D.3AC.7D2.63A.DF4

=====

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/04/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.022,08

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
0126041733163868-9

Tag
E.S.P.A. - PLANTAO.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2026	4	1.022,08	0,00	0,00	0,00	1.022,08
Total FGTS:		1.022,08	0,00	0,00	0,00	1.022,08

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.022,08

Observações

Data de geração da Guia: 17/04/2026 às 10:24:35 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/957462cfb81648a08a4c5a2eae85a7d05204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Braw111a62070503***6304429A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/957462cfb81648a08a4c5a2eae85a7d0



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381714475596171
17/04/2026 14:58:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.10
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020260417174449168300448
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.022,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2026 - 14:53:01
COD PRODUTO: 2d90fbaa8eba439fafe4b0153c8ebb04
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

=====

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 17/04/2026 - 14:53:02

=====

DOCUMENTO: 041703

AUTENTICACAO SISBB: 9.D84.35F.A97.B3C.76C

=====

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322915100902121
29/04/2026 15:23:3129/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:16:25
315603156 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 3.200-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2026

NR. DOCUMENTO 553.156.000.202.501

VALOR TOTAL 3.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9

NR. DOCUMENTO 553.156.000.003.200

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1F2.E47.3C6.CC4.79D

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

**Consultas - Extrato de conta corrente**

G338040724032E

04/05/2026 07:5

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

Data 29/04/2026 Valor R\$ 174.330,68 C

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

(Cento e setenta e quatro mil e trezentos e trinta reais e sessenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 04/05/2026 07:53:04

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 02 de abril de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **VALCIANE DA SILVA FERRO**, portador(a) da CTPS nº **0042736** série **00279**, que serão concedidas Férias de **02/05/2026** a **31/05/2026**, referente ao período aquisitivo de **07/04/2025** a **06/04/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **29/04/2026**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

Irmandade

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

Valciane S Ferro

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0469-VALCIANE DA SILVA FERRO**

Admissão: **07/04/2025**

CTPS/Série: **0042736/00279** CPF: **367.563.798-01** Livro: **590**

Folha: **590**

Aquisição: 07 de abril de 2025 a 06 de abril de 2026
Gozo : 02 de maio de 2026 a 31 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 :	484,10
Dias Licença: 0		Remuneração Base:	2.124,10

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.124,10	5011	INSS	8,140000	230,57
5002	1/3 FERIAS	1,000000	708,03				

Total Proventos:	2.832,13	Total Descontos:	230,57
		Valor Líquido ->	2.601,56

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\$ 2.601,56 (Dois Mil, Seiscentos e Um Reais, e Cinquenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 29 de abril de 2026.

Valciane S Ferro

VALCIANE DA SILVA FERRO

ag-3156-9
cont-15055-0

cont-202501-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias valciane da silva ferro				
Data de modificação	29/04/2026-14:41:42	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:41:42	Fim do envio	14:41:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	14:41:42	Fim do envio	14:41:42	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G332291510090212031
29/04/2026 15:27:24**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 29/04/2026
Data para pagamento 30/04/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
VALCIANE DA SILVA FERRO	LIBERADO	001	3156	15.055	2.601,56

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

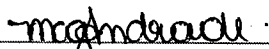
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 02 de abril de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES**, portador(a) da CTPS nº **0081206** série **00279**, que serão concedidas Férias de **02/05/2026** a **31/05/2026**, referente ao período aquisitivo de **01/07/2024** a **30/06/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **29/04/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.



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



Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0244-ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVE** Admissão: **01/07/2014**
CTPS/Série: **0081206/00279** CPF: **427.805.048-89** Livro: **367** Folha: **367**

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

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.779,21
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	809,32
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.588,53
Dias Licença:	0			

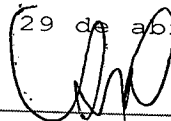
DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.588,53	5011	INSS	8,770000	302,75
5002	1/3 FERIAS	1,000000	862,84				

Total Proventos:	3.451,37	Total Descontos:	302,75
		Valor Líquido ->	3.148,62

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\$ 3.148,62 (Tres Mil, Cento e Quarenta e Oito Reais, e Sessenta e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 29 de abril de 2026.


ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES

contá-3156.9
contá-17522-6

contá-202501.9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Arise Aparecida Barreto de Souza			
Data de modificação	29/04/2026-14:42:25	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	14:42:25	Fim do envio 14:42:25
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	14:42:25	Fim do envio	14:42:25	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G332291510090212035
29/04/2026 15:27:46**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 29/04/2026
Data para pagamento 30/04/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ARISE APARECIDA BARRETO D	LIBERADO	001	3156	17.522	3.148,62

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, 02 de abril de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0004623** série **00391**, que serão concedidas Férias de **02/05/2026** a **31/05/2026**, referente ao período aquisitivo de **22/07/2024** a **21/07/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **29/04/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Jessica
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0402-JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA** Admissão: **22/07/2021**
CTPS/Série: **0004623/00391** CPF: **434.766.728-08** Livro: **525** Folha: **525**

Aquisição: 22 de julho de 2024 a 21 de julho de 2025
Gozo : 02 de maio de 2026 a 31 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 :	908,82
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.688,03

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.688,03	5011	INSS	8,890000	318,67
5002	1/3 FERIAS	1,000000	896,01				

Total Proventos:	3.584,04	Total Descontos:	318,67
		Valor Líquido ->	3.265,37

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\$ 3.265,37 (Tres Mil, Duzentos e Sessenta e Cinco Reais, e Trinta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 29 de abril de 2026.

Jessica
JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA

ag-3156-9
conta-19927-3

conta-202503-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/04/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Jessica Cristina Araujo Silva			
Data de modificação	29/04/2026-14:42:54	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	14:42:52	Fim do envio 14:42:52
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	14:42:52	Fim do envio	14:42:52	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G3322915100902121
29/04/2026 15:28:15**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	29/04/2026
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	30/04/2026
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	3.265,37

Dados atuais

Data pagamento	30/04/2026
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	3.265,37

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