

Relação de Pagamento

Data : 07/05/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 10:55

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0002

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 04/2026 Pagamento: 07/05/2026

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

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	150	ADRIANA KATALENIC	142.837.488-46	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015029-0	2.939,47
F	268	ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	400.371.468-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106142-9	2.936,71
F	319	ANA REGINA DE OLIVEIRA	103.442.168-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014955-1	4.200,05
F	357	ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	275.277.988-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019332-1	1.661,00
F	431	AYRA LARISSE LAGE DA SILVA	402.815.868-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000113319-5	2.223,48
F	185	EMILIANNE SILVA VITORIO	346.179.168-73	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017529-3	3.827,89
F	336	FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	281.531.058-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014921-7	3.635,70
F	259	FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	301.359.508-64	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106327-8	2.530,15
F	192	GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO	381.645.418-69	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021939-8	3.267,30
F	466	GABRIELY CORDEIRO DOS SANTOS MIRANDA	507.590.238-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023265-3	3.129,88
F	356	JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PI	223.059.768-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019171-X	2.613,39
F	402	JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	434.766.728-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019927-3	2.574,36
F	467	JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	539.376.758-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023553-9	3.225,69
F	379	JOSIANE SABINO FERREIRA	231.841.028-31	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105565-8	2.852,47
F	311	LAIANE DE SOUSA AQUINO	446.826.968-58	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017687-7	2.167,91
F	444	LAUANE DE SOUSA REIS	501.756.658-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021622-4	2.404,08
F	208	LENI DIAS CAMPOS	125.036.108-70	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016358-9	2.496,04
F	186	LEONARDO BARRETO SAAD BARTOLOMEU DANIEL	278.465.238-64	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000077275-5	3.818,10
F	256	LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO	172.236.598-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016459-3	1.571,28
F	335	MALVINA PEREIRA DOS SANTOS	125.036.128-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018440-3	2.844,72
F	42	MARCOS ANTONIO PEREIRA	131.734.688-21	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014964-0	4.056,19
F	470	MARIA EDUARDA DA SILVA VENCESLAU	510.177.628-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018936-7	2.252,19
F	401	MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	484.917.028-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019556-1	322,22
F	213	MARIA ROSA DE CAMARGO	185.446.488-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016370-8	3.902,36
F	437	MARINA MARTINS FIGUEIRA	446.941.898-67	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019165-5	2.405,91
F	473	MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	432.190.418-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000024017-6	2.403,02
F	405	MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	350.446.018-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111337-2	1.687,16
F	375	NAIARA CRISTINA DOS SANTOS	388.335.998-09	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019613-4	2.611,89
F	260	NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	103.442.278-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017523-4	1.982,27
F	291	OSMAR DOS REIS	090.883.198-63	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017536-6	1.737,89
F	194	PEDRO ADILINO BACELAR	965.427.303-97	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016342-2	284,69
F	413	RENATA CRISTINA DA CUNHA	467.891.188-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000002305-1	4.104,86
F	292	RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	413.349.628-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016883-1	3.035,32
F	393	SAMARA PONTES DA SILVA	383.744.958-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019555-3	93,91
F	61	SANDRA REGINA ROZO	257.298.798-81	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000000043-4	2.772,39
F	443	SILVIA REGINA PRESSATTI LOURENZONI	472.367.168-47	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019158-2	4.352,51
F	369	TAIRA CORDEIRO PEREIRA	489.527.598-18	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000001109-6	1.601,07
F	406	TAUANE LAUDICENA DA SILVA	416.647.628-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018983-9	3.873,69
F	340	TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	142.836.538-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018760-7	2.061,77
F	360	YANA RAYSSA MARIANO	480.443.888-26	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019168-X	4.680,56
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 40							Total: 107.141,54

202301-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/05/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	042026 Estagiarios				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:14	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 AB-ESF				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:14	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 CAPS				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 ESPA - Plantao				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 SUS				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:16	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 UCP				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:16	Tamanho	20328 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 Santa Casa				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:17	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvitoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3340618280787961
06/05/2026 18:53:44

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 06/05/2026
Data para pagamento 07/05/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SANDRA REGINA ROZO	LIBERADO	001	3156	43	2.772,39
TAIRA CORDEIRO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	1.109	1.601,07
RENATA CRISTINA DA CUNHA	LIBERADO	001	3156	2.305	4.104,86
FLAVIA ROBERTA GOMES COEL	LIBERADO	001	3156	14.921	3.635,70
ANA REGINA DE OLIVEIRA	LIBERADO	001	3156	14.955	4.200,05
MARCOS ANTONIO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	14.964	4.056,19
ADRIANA KATALENIC	LIBERADO	001	3156	15.029	2.939,47
PEDRO ADILINO BACELAR	LIBERADO	001	3156	16.342	284,69
LENI DIAS CAMPOS	LIBERADO	001	3156	16.358	2.496,04
MARIA ROSA DE CAMARGO	LIBERADO	001	3156	16.370	3.902,36
LUCELIA FERNANDES ANTONIA	LIBERADO	001	3156	16.459	1.571,28
RITA DE CASSIA MARCOS SIL	LIBERADO	001	3156	16.883	3.035,32
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	LIBERADO	001	3156	17.523	1.982,27
EMILIANNE SILVA VITORIO	LIBERADO	001	3156	17.529	3.827,89
OSMAR DOS REIS	LIBERADO	001	3156	17.536	1.737,89
LAIANE DE SOUSA AQUINO	LIBERADO	001	3156	17.687	2.167,91
MALVINA PEREIRA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	18.440	2.844,72
TEREZINHA GABRIEL SILVA G	LIBERADO	001	3156	18.760	2.061,77
MARIA EDUARDA DA SILVA VE	LIBERADO	001	3156	18.936	2.252,19
TAUANE LAUDICENA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	18.983	3.873,69
SILVIA REGINA FRESSATTI L	LIBERADO	001	3156	19.158	4.352,51
MARINA MARTINS FIGUEIRA	LIBERADO	001	3156	19.165	2.405,91
YANA RAYSSA MARIANO	LIBERADO	001	3156	19.168	4.680,56
JAQUELINE APARECIDA PEREI	LIBERADO	001	3156	19.171	2.613,39
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	19.332	1.661,00
SAMARA PONTES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	19.555	93,91
MARIA LAURA DOS REIS MIRA	LIBERADO	001	3156	19.556	322,22
NAIARA CRISTINA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	19.613	2.611,89
JESSICA CRISTINA ARAUJO S	LIBERADO	001	3156	19.927	2.574,36
LAUANE DE SOUSA REIS	LIBERADO	001	3156	21.622	2.404,08
GABRIELLY KAREN ZANETI LE	LIBERADO	001	3156	21.939	3.267,30
GABRIELY CORDEIRO DOS SAN	LIBERADO	001	3156	23.265	3.129,88
JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	LIBERADO	001	3156	23.553	3.225,69
MONICA BRAS DE ALMEIDA AL	LIBERADO	001	3156	24.017	2.403,02
LEONARDO BARRETO SAAD BAR	LIBERADO	001	3156	77.275	3.818,10
JOSIANE SABINO FERREIRA	LIBERADO	001	3156	105.565	2.852,47
ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	LIBERADO	001	3156	106.142	2.936,71
FRANCIELLY MARTINS MONTAR	LIBERADO	001	3156	106.327	2.530,15
MONIQUE ESTEFANIA BISCASS	LIBERADO	001	3156	111.337	1.687,16
AYRA LARISSE LAGE DA SILV	LIBERADO	001	3156	113.319	2.223,48

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 : 07/05/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 10:55

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0006

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 04/2026 Pagamento: 07/05/2026

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	2.859,47
F	389	KEILA MARIA CONTI BARCELOS	399.152.608-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019035-7	3.401,24
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: 8.246,49

2025019

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/05/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	042026 Estagiarios				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:14	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 AB-ESF				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:14	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 CAPS				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 ESPA - Plantao				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 SUS				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:16	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 UCP				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:16	Tamanho	20328 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 Santa Casa				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:17	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16	Total Enviado	3872 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

G3340618280787961
06/05/2026 18:59:16

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 06/05/2026
Data para pagamento 07/05/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALANA MARIA ALVES DA SILV	LIBERADO	001	3156	17.005	2.859,47
KEILA MARIA CONTI BARCELO	LIBERADO	001	3156	19.035	3.401,24
TICIANE DE CASSIA BELINI	LIBERADO	001	3156	19.037	1.985,78

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 : 07/05/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 10:55

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 04/2026 Pagamento: 07/05/2026

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	2.146,09
F	210	ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS FRESSATTI	331.439.048-36	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016139-X	2.149,82
F	395	ISAAC BRENO DA SILVA MORAIS	464.957.988-06	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018444-6	5.660,75
F	302	JULIMARA SUELLEM DA SILVA	438.156.398-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022335-2	2.162,77
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 4							Total: 12.119,43

202501-9

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/05/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	042026 Estagiarios				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:14	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 AB-ESF				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:14	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 CAPS				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 ESPA - Plantao				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:15	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 SUS				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:16	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:14	Fim do envio	18:20:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 UCP				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:16	Tamanho	20328 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	042026 Santa Casa				
Data de modificação	06/05/2026-18:20:17	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	18:20:16	Fim do envio	18:20:16	Total Enviado	3872 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

G3340618280787961
06/05/2026 18:56:41

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 06/05/2026
Data para pagamento 07/05/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ELISANGELA PEREIRA DOS SA	LIBERADO	001	3156	16.139	2.149,82
ISAAC BRENO DA SILVA MORA	LIBERADO	001	3156	18.444	5.660,75
CLAUDIANE SIMIAO DOS SANT	LIBERADO	001	3156	19.724	2.146,09
JULIMARA SUELLEM DA SILVA	LIBERADO	001	3156	22.335	2.162,77

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

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

0042 - MARCOS ANTONIO PEREIRA

CBO

3241-15

Função

TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

CPF

131.734.688-21

Admissão

01/11/1999

Referência

ABRIL/2026

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	26,000000	2.762,53		
2501	FERIAS		685,51		
2502	1/3 FERIAS		228,50		
9	ADIC.INSALUBRIDADE.		1.105,01		
47	ABONO CESTA BASICA		126,22		
73	COBERTURA/URGENCIAS		150,00		
87	ADICIONAL NOTURNO 35%	21,030000	195,70		
89	HORA EXTRA 90%	3,060000	156,46		
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			812,52	
2009	INSS S/ SALARIO	10,240000		541,22	
BANCO HORAS: ANTERIOR = 000:00 PERIODO = 000:00 ATUAL = 000:00			Total de Proventos 5.409,93	Total de Descontos 1.353,74	
			Valor Líquido ➡	4.056,19	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.187,54	5.283,71	5.283,71	422,69	3.762,50	04

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 141/2026

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Marcos Antônio Pereira

Valor correto comp. 04/2026

Valor pago em 07/05/2026 comp. 04/2026

Diferença a pagar comp. 12/2025

INSS Correto R\$ 562,22 (-) INSS Desc. R\$ 541,22

Valores

R\$ 4.185,19

R\$ 4.056,19

R\$ 129,00

Diferença paga em 07/05/2026

R\$ 129,00

202501-9

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

CPF
131.734.688-21

Admissão
01/11/1999

Referência
ABRIL/2026

Funcionário
0042 - MARCOS ANTONIO PEREIRA

CBO
3241-15

Função
TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	26,000000	2.762,53		
2501	FERIAS		685,51		
2502	1/3 FERIAS		228,50		
9	ADIC.INSALUBRIDADE.		1.105,01		
47	ABONO CESTA BASICA		126,22		
73	COBERTURA/URGENCIAS		150,00		
87	ADICIONAL NOTURNO 35%	21,030000	195,70		
89	HORA EXTRA 90%	3,060000	156,46		
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			812,52	
2009	INSS S/ SALARIO	10,240000		541,22	
BANCO HORAS: ANTERIOR = 000:00 PERIODO = 000:00 ATUAL = 000:00			Total de Proventos 5.409,93	Total de Descontos 1.353,74	
			Valor Líquido ➡	4.056,19	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
3.187,54	5.283,71	5.283,71	422,69	3.762,50	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Marcos Antônio Pereira	Valores
Valor correto comp. 04/2026	R\$ 4.185,19
Valor pago em 07/05/2026 comp. 04/2026	R\$ 4.056,19
Diferença a pagar comp. 12/2025	R\$ 129,00
INSS Correto R\$ 562,22 (-) INSS Desc. R\$ 541,22	
Diferença paga em 07/05/2026	R\$ 129,00



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370717119817181
07/05/2026 17:20:14

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:15:31
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 07/05/2026

NR. DOCUMENTO 613.156.000.014.964

VALOR TOTAL 129,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS ANTONIO PEREIRA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 14.964-0

NR. DOCUMENTO 613.156.000.202.501

=====

NR. AUTENTICACAO B.8E0.C39.9AB.4E3.432

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 17 de abril de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE**, portador(a) da CTPS nº **0039913** série **00336**, que serão concedidas Férias de **19/05/2026** a **17/06/2026**, referente ao período aquisitivo de **23/10/2024** a **22/10/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **14/05/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

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

Sandra Mara dos Santos Cescate

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0465-SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE** Admissão: **23/10/2024**
CTPS/Série: **0039913/00336** CPF: **284.066.238-88** Livro: **586** Folha: **586**

Aquisição: 23 de outubro de 2024 a 22 de outubro de 2025
Gozo : 19 de maio de 2026 a 17 de junho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0	Salario Base :	1.752,05
Dias Gozo :	30	Medias Eventos :	478,70
Dias Abono :		Remuneração Base:	2.230,75
Dias Licença:	0		

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.230,75	5011	INSS	8,250000	245,50
5002	1/3 FERIAS	1,000000	743,58				

Total Proventos:	2.974,33	Total Descontos:	245,50
		Valor Líquido ->	2.728,83

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\$ 2.728,83** (Dois Mil, Setecentos e Vinte e Oito Reais, e Oitenta e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 14 de maio de 2026.

Sandra Mara dos Santos Cescate

SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE

ag 3156-9

cont 19663-0

202301

**Pagamentos a terceiros**G338111457670996019
11/05/2026 15:16:52**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	11/05/2026
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	12/05/2026
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	2.728,83

Dados atuais

Data pagamento	12/05/2026
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	2.728,83

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**G338111457670996034
11/05/2026 15:21:02**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 11/05/2026
Data para pagamento 12/05/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SANDRA MARA DOS SANTOS CE	LIBERADO	001	3156	19.663	2.728,83

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, 17 de abril de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI**, portador(a) da CTPS nº **0003528** série **00391**, que serão concedidas Férias de **19/05/2026** a **02/06/2026**, referente ao período aquisitivo de **10/09/2024** a **09/09/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **14/05/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

macondrade.

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

[Assinatura]
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0216-LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI** Admissão: **10/09/2013**
CTPS/Série: **0003528/00391** CPF: **383.518.108-43** Livro: **339** Folha: **339**

Aquisição: 10 de setembro de 2024 a 09 de setembro de 2025
Gozo : 19 de maio de 2026 a 02 de junho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	15	Salario Base :	4.576,47
Dias Abono :		Medias Eventos :	1.044,32
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	5.620,79

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	2.810,40	5011	INSS	9,030000	338,25
5002	1/3 FERIAS	1,000000	936,80				

Total Proventos:	3.747,20	Total Descontos:	338,25
		Valor Líquido ->	3.408,95

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\$ 3.408,95 (Tres Mil, Quatrocentos e Oito Reais, e Noventa e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 14 de maio de 2026.

[Assinatura]
LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI

aug-3156.9
cont-14514.00

202501

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 11/05/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Lutyene de Oliveira e Souza Poli
Data de modificação	11/05/2026-14:32:26 Tamanho 1452 bytes
Formato	CNAB240 Início do envio 14:32:26 Fim do envio 14:32:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso

Dados da transmissão

Início do envio	14:32:26	Fim do envio	14:32:26	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**G338111457670996022
11/05/2026 15:17:18**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 11/05/2026
Assinatura pendente Não

Dados originais

Data pagamento 12/05/2026
Quantidade lançamentos 1
Valor R\$ 3.408,95

Dados atuais

Data pagamento 12/05/2026
Quantidade lançamentos 1
Valor R\$ 3.408,95

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**G338111457670996038
11/05/2026 15:21:27**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 202501-9 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 11/05/2026
Data para pagamento 12/05/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
LUTYENE DE OLIVEIRA E SOU	LIBERADO	001	3156	17.517	3.408,95

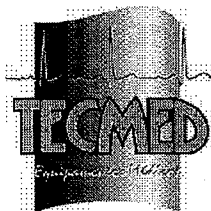
Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fiscalização Fazendária				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 327
Data de Geração da NFS-e 04/05/2026 21:37:04	Data de Competência 04/05/2026	Código de Autenticidade 3543402126584512500016800000000032726051777941424		
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS	
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online/				
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR				
CNPJ/CPF/NIF: 65.845.125/0001-68 Inscrição Municipal: 6093201 Telefone: (16)00620-1080 Nome/Razão Social: Jose Fernando da Cruz Nome Fantasia: Endereço: Avenida Senador César Vergueiro, 675 CEP: 14020-500 Cidade: Ribeirão Preto Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: cnd.contabil@hotmail.com Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum				
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR				
CNPJ/CPF/NIF: 45.708.765/0001-19 Inscrição Municipal: Telefone: Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA Endereço: Rua Ferdinando Fratin, 335 CEP: 14610-029 Cidade: Ipuã Estado/Prov./Reg.: São Paulo País: Brasil E-mail: santacasaipua@com4.com.br				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO				
Cód. Trib. Nacional: 15.09.01 NBS: 1.1102.90.00 Atividade Municipal: 15.09.01 - Arrendamento mercantil (leasing) de qua... Local da Prestação: Ribeirão Preto - SP País Resultado da Prestação do Serviço: - Vi. do Serviço: R\$3.800,00 Vi. do Desc. Incondicionado: - Vi. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: LOCAÇÃO DEARCO CIRURGICO - CONVENIO 01/2025 - VENCIMENTO: 20/05/2026				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN				
Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Ribeirão Preto - SP Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$0,00 Base de Cálculo: R\$3.800,00 Alíquota: 5% Vi. ISSQN: R\$190,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL				
CST: Operação sem Incidência da Contribuição Tipo de Retenção: PIS/COFINS Não Retido Vi. CSLL: - Vi. PIS: - Vi. COFINS: - Vi. IRRF: - Vi. CP Retido: -				
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS				
Cód. Ind. Op.: - Classif. Tributária: - Situação Tributária: - Município de Incidência: - Tipo de Operação: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: -				
Alíq. CBS: - Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: - Valor CBS: - Alíq. IBS Est.: - Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: - Valor IBS Est.: - Alíq. IBS Mun.: - Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - Alíq. Efet. IBS Mun.: - Valor IBS Mun.: -				
Cód. Créd. Pres.: - Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): - Vi. do Créd. Pres. (CBS): - Vi. do Créd. Pres. (IBS): -				
Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: - Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - Vi. IBS Regular Estadual: - Vi. IBS Regular Municipal: -				
Total de Retenção -	Valor Total do CBS -	Valor Total do IBS -	Valor Total Líquido R\$3.800,00	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS -
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."				

CONTA 202501



CNPJ : 13.660.418/0001- 77

SEGUE ABAIXO NUMERO CONTA CORRENTE PARA DEPOSITO

BANCO SISPRIME

BANCO : SISPRIME DO BRASIL - COOP

NUMERO BANCO : 084

AG : 0022 - 1

CONTA CORRENTE : 000068463 - 5

JOSÉ FERNANDO DA CRUZ M.E

CNPJ : 65.845.125 / 0001 - 68

CHAVE PIX E E-MAI

fernandotecmed@terra.com.br

Atenciosamente :

José Fernando Da Cruz

TECMED EQUIPAMENTOS MEDICOS

Jose Fernando Da Cruz



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361116532157511
11/05/2026 17:06:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.30
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 202.501-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0022-1 - PAC RIBEIRAO PRETO
CONTA: 68.463-5

FAVORECIDO: JOSE FERNANDO DA CRUZ
CPF/CNPJ: 65.845.125/0001-68
VALOR: R\$ 3.800,00
DEBITO EM: 11/05/2026
=====

DOCUMENTO: 051101
AUTENTICACAO SISBB: 0.85F.4BE.EFE.7F8.7DE



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

Número da NFS-e

10728

Código de Verificação de Autenticidade

00IS3PNGI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/05/2026 às 08:25:38

Chave de Acesso

26727752JLTOWTHFMV6ERVHLKLGOMPSA

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
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 08/05/2026
		03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450			Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
CEP 14600-000	Cidade SAO 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		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail 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 30 DE ABRIL DE 2026.	28.46	R\$ 85,38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4287%	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\$ 85,38	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 85,38	Total do ISS R\$ 2,93	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0.10%) R\$ 0,09	CBS (0.90%) 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 MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10728 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO
01/2025 REFERENTE AO
DIA 01 A 30 DE ABRIL DE 2026.

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

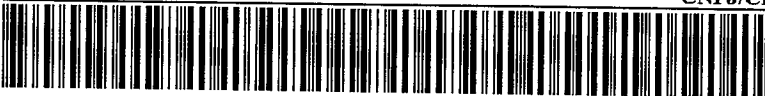
Quatidade de vidas: R\$ 3,00

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04080.500426 62311.890008 9 14430000008538			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/05/2026
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 08/05/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157 / 00040805 - 0
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. NF 10728					(-) 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

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04080.500426 62311.890008 9 14430000008538			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/05/2026
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 08/05/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157 / 00040805 - 0
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. NF 10728					(-) 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.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

conta: 202503-9

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:06:30
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408050042662311890008914430000008538

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 51.102

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 85,38

VALOR COBRADO 85,38

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FB5.210.A93.7F2.444

=====

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.



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

Número da NFS-e

10726

Código de Verificação de Autenticidade

IZD4XB6NC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/05/2026 às 08:24:16

Chave de Acesso

2672771CIJ001N8405B8239L5V7YK9WT

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 08/05/2026
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	Bairro CENTRO
		Telefone 16 38321222	E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : : CONVÊNIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE ABRIL DE 2026.	28.46	R\$ 113,84

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.	3,4287%	0000170100001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 113,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 113,84	R\$ 3,90	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0.10%)	CBS (0.90%)
R\$ 0,11	R\$ 1,02

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 113,84

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE **ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINAE SEGURANCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10726** E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : : CONVÊNIO
01/2025 REFERENTE AO DIA
01 A 30 DE ABRIL 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

Quatidade de vidas: R\$ 4,00

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04080.350426 62311.890008 5 14430000011384			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/05/2026
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 08/05/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Accite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157 / 00040803 - 5
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. NF 10726					(-) 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 04080.350426 62311.890008 5 14430000011384			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/05/2026
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 08/05/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Accite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157 / 00040803 - 5
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. NF 10726					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.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

Conta: 202503-9

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:06:30
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408035042662311890008514430000011384

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 51.103

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 113,84

VALOR COBRADO 113,84

NR.AUTENTICACAO 2.F46.0C7.1E4.07D.33E

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.



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

Número da NFS-e
10724

Código de Verificação de Autenticidade
IJ7BP01QG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2026 às 08:22:56

Chave de Acesso
 2672768KCIK55JK7BRQESSC8GEMV6S9L

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 08/05/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
42,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO: CONVÊNIO 01/2025 REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE ABRIL DE 2026.	28.46	R\$ 1.195,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4287%	Atividade Município 0000170100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.195,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.195,32	Total do ISS R\$ 40,98	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0,10%) R\$ 1,20	CBS (0,90%) R\$ 10,76
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.195,32

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10724 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCRIVER NA NOTA:

ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO: CONVÊNIO 01/2025

REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE ABRIL DE 2026.

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ADRIANA KATALENIC	R\$ 28,46
ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	R\$ 28,46
ANA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 28,46
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	R\$ 28,46
AYRA LARISSE LAGE DA SILVA	R\$ 28,46
EMILIANNE SILVA VITORIO	R\$ 28,46
FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	R\$ 28,46
FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	R\$ 28,46
GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO	R\$ 28,46
GABRIELY CORDEIRO DOS SANTOS MIRANDA	R\$ 28,46
JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PIMENTEL	R\$ 28,46
JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	R\$ 28,46
JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	R\$ 28,46
JOSIANE SABINO FERREIRA	R\$ 28,46
LAIANE DE SOUSA AQUINO	R\$ 28,46
LAIS KARINA VELOZO	R\$ 28,46
LAUANE DE SOUSA REIS	R\$ 28,46
LENI DIAS CAMPOS	R\$ 28,46
LEONARDO BARRETO SAAD BARTOLOMEU DANIEL	R\$ 28,46
LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO	R\$ 28,46
MALVINA PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 28,46
MARCOS ANTONIO PEREIRA	R\$ 28,46
MARIA EDUARDA DA SILVA VENCESLAU	R\$ 28,46
MARIA EUGENIA SERAFIM TOLEDO	R\$ 28,46
MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	R\$ 28,46
MARIA ROSA DE CAMARGO	R\$ 28,46
MARINA MARTINS FIGUEIRA	R\$ 28,46
MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	R\$ 28,46
MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	R\$ 28,46
NAIARA CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 28,46
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	R\$ 28,46
OSMAR DOS REIS	R\$ 28,46
PEDRO ADILINO BARCELAR	R\$ 28,46
RENATA CRISTINA DA CUNHA	R\$ 28,46
RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	R\$ 28,46
SAMARA PONTES DA SILVA	R\$ 28,46
SANDRA REGINA ROZO	R\$ 28,46
SILVIA REGINA FRESSATTI LOURENZONI	R\$ 28,46
TAIRA CORDEIRO PEREIRA	R\$ 28,46
TAUANE LAUDICENA DA SILVA	R\$ 28,46
TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	R\$ 28,46
YANA RAYSSA MARIANO	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 1.195,32

Quantidade de vidas:

R\$

42,00

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/05/2026	
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final -						
Data do documento 08/05/2026	No. Do documento	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157/00040801-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.195,32	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NF 10724					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF 45708765000119						
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN- 335 00000-000 CENTRO IPUA SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04080.190426 62311.890008 8 14430000119532

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/05/2026	
Cedente ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ 01.013.181/0001-53					Agência/Código Cedente 0426/23118-9	
Data do documento 08/05/2026	No. Do documento	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 08/05/2026	Nosso Número 157/00040801-9	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.195,32	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). NF 10724					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF 45708765000119						
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN- 335 00000-000 CENTRO IPUA SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Data: 2025-05-9

11/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:06:30
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408019042662311890008814430000119532

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 51.104

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.195,32

VALOR COBRADO 1.195,32

NR.AUTENTICACAO 0.C5F.0D0.055.38E.0E8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381816338
18/05/2026 1

18/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:42:50
315603156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 3.200-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/05/2026
NR. DOCUMENTO	553.156.000.202.501
VALOR TOTAL	49.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA	
AGENCIA: 3156-9	CONTA: 202.501-9
NR. DOCUMENTO	553.156.000.003.200

=====

NR.AUTENTICACAO	E.C17.132.678.0F8.FA0
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 22 de abril de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO**, portador(a) da CTPS n° **0005603** série **00109**, que serão concedidas Férias de **22/05/2026** a **20/06/2026**, referente ao período aquisitivo de **11/02/2025** a **10/02/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **19/05/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

mcandre

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

Lucelia F. Antonassi Leandro

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0256-LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO** Admissão: **11/02/2015**
CTPS/Série: **0005603/00109** CPF: **172.236.598-66** Livro: **379** Folha: **379**

Aquisição: 11 de fevereiro de 2025 a 10 de fevereiro de 2026
Gozo : 22 de maio de 2026 a 20 de junho 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 :	1.752,05
Dias Abono :		Medias Eventos :	428,53
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	2.180,58

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.180,58	5011	INSS	8,170000	237,48
5002	1/3 FERIAS	1,000000	726,86				

Total Proventos:	2.907,44	Total Descontos:	237,48
		Valor Líquido ->	2.669,96

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.669,96 (Dois Mil, Seiscentos e Sessenta e Nove Reais, e Noventa e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 19 de maio de 2026.

Lucelia F. Antonassi Leandro

LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO

ag- 3156.9
cont- 16459.3

202501

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 18/05/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Lucelia Fernandes Antoniassi				
Data de modificação	18/05/2026-14:31:43	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:31:42	Fim do envio	14:31:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	14:31:42	Fim do envio	14:31:42	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**G338181633895
18/05/2026 1**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 18/05/2026
Data para pagamento 19/05/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	V
LUCELIA FERNANDES ANTONIA	LIBERADO	001	3156	16.459	2.

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

Pagar este documento até

18/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

7.279,54

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUANúm. de Pág.
1Identificador
0126051838706990-0Tag
T.RESCISAO - ANA REGINA DE OLIVEIRA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	0,00	564,73	6.714,81	0,00	7.279,54
Total FGTS:		0,00	564,73	6.714,81	0,00	7.279,54

Informações de recolhimentos do Consignado

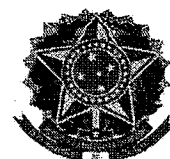
Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

7.279,54

Observações

Data de geração da Guia: 18/05/2026 às 09:35:01 - 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/7bfa8fb0b23d4dbdbbdc4b72e97e19952040000530398650028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brcmailia62070503***63045688

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7bfa8fb0b23d4dbdbbdc4b72e97e199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.20
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260518125239232792264
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$7.279,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/05/2026 - 09:59:31
COD PRODUTO: 654f19e33c184cc58273a61bc940bd62
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 18/05/2026 - 09:59:32

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: 3.95B.1A6.BDB.EFD.B54

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.

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Pagar este documento até
20/05/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051338042420-8

Tag
ESPA - PLANTAO

Valor a recolher
1.102,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	4	1.102,27	0,00	0,00	0,00	1.102,27
Total FGTS:		1.102,27	0,00	0,00	0,00	1.102,27

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.102,27**

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2026 às 15:40:08 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.04
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260518190627823110423
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.102,27
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/05/2026 - 16:56:26
COD PRODUTO: 5e52220e766b4963bd7c13c3dd181bd7
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/**-19

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

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

Notificacao enviada em: 18/05/2026 - 16:56:26

=====

DOCUMENTO: 051802
AUTENTICACAO SISBB: 4.895.8F9.2DB.F82.68F

=====

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 45.708.765	Nome/Razão Social do Empregador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	Pagar este documento até 20/05/2026 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0126051338063309-5	Tag SISTEMA UNICO DE SAUDE
		Valor a recolher 15.457,92

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	38	9.832,07	0,00	0,00	0,00	9.832,07
Total FGTS:		9.832,07	0,00	0,00	0,00	9.832,07

Informações de recolhimentos do Consignado			
Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	5.625,85	0,00	5.625,85
Total Consignado:	5.625,85	0,00	5.625,85
Total da Guia:			15.457,92

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2026 às 16:16:25 - 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/4e2348f6e5fd4299bf3fd967116fa32c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bran111a62070503***63040095

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e2348f6e5fd4299bf3fd967116fa32c

ABRIL/2026.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.486,67
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 2025 01	R\$ 11.544,58
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 10.249,37
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.326,45
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 453,62
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	-R\$ 2.087,17
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.125,39
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 27.098,91
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\$ 1.105,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.800,11
TOTAL.....	R\$ 29.899,02

DARF - PIS - FOLHA 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 173,85
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.310,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.245,08
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 137,79
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 46,58
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 94,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 519,93
TOTAL.....	R\$ 3.528,43

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ -
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 82,64
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 735,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ -
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ -
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ -
SUB TOTAL.....	R\$ 1.470,47

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 11,25
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 680,74
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 602,68
SUB TOTAL.....	R\$ 1.294,67
TOTAL.....	R\$ 2.765,14

FGTS - 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.390,80
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 10.482,92
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$ 9.832,07
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.102,27
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 372,64
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 758,33
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.159,56
TOTAL.....	R\$ 28.098,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.04
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260518190603186626322
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$15.457,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/05/2026 - 16:56:26
COD PRODUTO: 8e4f2b3b4a2c4c5f82b4c9cfee217822
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 18/05/2026 - 16:56:27

DOCUMENTO: 051803
AUTENTICACAO SISBB: F.E9E.3C5.5E1.CAC.DBC

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.

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Pagar este documento até
20/05/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051338066449-7

Tag
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

Valor a recolher

16.921,20

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	40	10.482,92	0,00	0,00	0,00	10.482,92
Total FGTS:		10.482,92	0,00	0,00	0,00	10.482,92

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	6.438,28	0,00	6.438,28
Total Consignado:	6.438,28	0,00	6.438,28

Total da Guia: 16.921,20

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2026 às 16:23:01 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



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

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.486,67
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 2025 01	R\$	11.544,58
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	10.249,37
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.326,45
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	453,62
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	-R\$	2.087,17
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.125,39
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	27.098,91
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\$	1.105,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.800,11
TOTAL.....	R\$	29.899,02

DARF - PIS - FOLHA 04/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	173,85
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.310,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.245,08
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	137,79
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	46,58
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	94,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	519,93
TOTAL.....	R\$	3.528,43

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	82,64
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	735,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	1.470,47

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.

030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	11,25
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	680,74
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	602,68
SUB TOTAL.....	R\$	1.294,67
TOTAL.....	R\$	2.765,14

FGTS - 04/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.390,80
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	10.482,92
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	9.832,07
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.102,27
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	372,64
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	758,33
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.159,56
TOTAL.....	R\$	28.098,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.04
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260518190539410061553
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$16.921,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/05/2026 - 16:56:26
COD PRODUTO: 71b56ab6b82f45a0a68dcf98633f768a
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 18/05/2026 - 16:56:27

DOCUMENTO: 051804
AUTENTICACAO SISBB: A.57D.6B3.05C.782.F2F

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.

Pagar este documento até

20/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.427,50

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
0126051338046578-8

Tag
LEITOS SAUDE MENTAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	3	758,33	0,00	0,00	0,00	758,33
Total FGTS:		758,33	0,00	0,00	0,00	758,33

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	669,17	0,00	669,17
Total Consignado:	669,17	0,00	669,17

Total da Guia: 1.427,50

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2026 às 15:47:54 - 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-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3dcdd27dade34bcbbc305f495fe62e185204000053039865802RR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C126

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3dcdd27dade34bcbbc305f495fe62e18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.04
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260518190654065639839
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.427,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/05/2026 - 16:56:26
COD PRODUTO: 75a04e2d7c474017bb47c4b3aad3c56e
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 18/05/2026 - 16:56:27

DOCUMENTO: 051805
AUTENTICACAO SISBB: 9.7FE.97C.404.7CF.989

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.



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 Abril/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Número do Documento 07.16.26135.4127733-3	Pagar este documento até 20/05/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000480254294			Valor Total do Documento 1.046,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	255,21			255,21
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	510,42			510,42
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	110,59			110,59
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	170,14			170,14
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
Totais		1.046,36			1.046,36

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

15/05/2026 08:29:36

85830000010 6 46360385261 4 40071626135 4 41277333504 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000010 6 46360385261 4 40071626135 4 41277333504 7



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26135.4127733-3
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 1.046,36

Pague com o PIX



[illegible]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311916568
19/05/2026 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.41
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 8583000010-6 46360385261-4
40071626135-4 41277333504-7
Data do pagamento 19/05/2026
Numero do Documento 07.16.26135.4127733-3
Valor Total 1.046,36

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

DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB: 5.3B7.547.68D.9C6.712



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 Abril/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Número do Documento 07.16.26135.4180750-2	Pagar este documento até 20/05/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000480254294			Valor Total do Documento 11.416,37

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	2.784,47			2.784,47
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	5.568,96			5.568,96
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	1.206,61			1.206,61
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	1.856,33			1.856,33
Totais		11.416,37			11.416,37

SENDER (Versão:5.2.9)Página: 1 / 115/05/2026 08:39:10

85830000114 5 16370385261 7 40071626135 4 41807502209 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000114 5	16370385261 7	40071626135 4	41807502209 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26135.4180750-2
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 11.416,37



RELATÓRIO DE PAGAMENTO DE DARF: NOTAS PAGAS ABRIL/2026									
TRIB.	EMISSION	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	QUALITY VIDA CLINICA MEDICA EIRELI	900	R\$ 40.300,00	R\$ 604,50	R\$ 1.209,00	R\$ 261,95	R\$ 403,00	R\$ -	R\$ 37.821,55
LP	QUALITY VIDA CLINICA MEDICA EIRELI	902	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00	R\$ 180,00	R\$ 39,00	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ 5.631,00
LP	QUALITY VIDA CLINICA MEDICA EIRELI	901	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00	R\$ 240,00	R\$ 52,00	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ 7.508,00
LP	PEDRO FELIPE DEBORTO RUFINO REMOLLI EVANGELISTA	231	R\$ 2.500,00	R\$ 37,50	R\$ 75,00	R\$ 16,25	R\$ 25,00	R\$ -	R\$ 2.346,25
LP	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLLI LTDA	47	R\$ 11.200,00	R\$ 168,00	R\$ 336,00	R\$ 72,80	R\$ 112,00	R\$ -	R\$ 10.511,20
LP	W. CESAR PENA SOARES DA SILVA	429	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 65,00	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 9.385,00
LP	W. CESAR PENA SOARES DA SILVA	428	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00	R\$ 240,00	R\$ 52,00	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ 7.508,00
LP	ROGERIO HENRIQUE SOARES	1736	R\$ 21.700,00	R\$ 325,50	R\$ 651,00	R\$ 141,05	R\$ 217,00	R\$ -	R\$ 20.365,45
LP	W. CESAR PENA SOARES DA SILVA	430	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	R\$ 300,00	R\$ 65,00	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 9.385,00
LP	ROGERIO HENRIQUE SOARES	1737	R\$ 2.050,00	R\$ 30,75	R\$ 61,50	R\$ 13,33	R\$ 20,50	R\$ -	R\$ 1.923,92
LP	CLINICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART DE ANDRADE	886	R\$ 11.260,00	R\$ 168,90	R\$ 337,80	R\$ 73,19	R\$ 112,60	R\$ -	R\$ 10.567,51
LP	CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA E PEDIATRICA ROCHA SANTOS	2884	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 150,00	R\$ 32,50	R\$ 50,00	R\$ -	R\$ 4.692,50
LP	CLINICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART DE ANDRADE	885	R\$ 4.500,00	R\$ 67,50	R\$ 135,00	R\$ 29,25	R\$ 45,00	R\$ -	R\$ 4.223,25
LP	ZANCANELLA & MENDONÇA CLINICA MEDICA LTDA	357	R\$ 12.600,00	R\$ 189,00	R\$ 378,00	R\$ 81,90	R\$ 126,00	R\$ -	R\$ 11.823,10
LP	MEDICINA SIMÃO EIRELI ME	309	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00	R\$ 126,00	R\$ 27,30	R\$ 42,00	R\$ -	R\$ 3.941,70
LP	CARVALHAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	231	R\$ 18.200,00	R\$ 273,00	R\$ 546,00	R\$ 118,30	R\$ 182,00	R\$ -	R\$ 17.080,70
LP	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA VE CIALTDA	1087	R\$ 5.145,00	R\$ 77,19	R\$ 154,38	R\$ 33,45	R\$ 51,46	R\$ -	R\$ 4.829,52
LP	W. CESAR PENA SOARES DA SILVA	434	R\$ 7.482,29	R\$ 112,22	R\$ 224,45	R\$ 48,66	R\$ 74,88	R\$ -	R\$ 7.022,88
LP	QUALITY VIDA CLINICA MEDICA EIRELI	906	R\$ 2.317,56	R\$ 34,76	R\$ 69,53	R\$ 15,06	R\$ 23,18	R\$ -	R\$ 2.175,03
LP	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA VE CIALTDA	1088	R\$ 482,82	R\$ 7,24	R\$ 14,48	R\$ 3,14	R\$ 4,83	R\$ -	R\$ 463,13
LP	PEDRO FELIPE DEBORTO RUFINO REMOLLI EVANGELISTA	243	R\$ 698,50	R\$ 10,48	R\$ 20,96	R\$ 4,54	R\$ 6,99	R\$ -	R\$ 655,53
LP	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLLI LTDA	55	R\$ 728,82	R\$ 10,93	R\$ 21,86	R\$ 4,74	R\$ 7,29	R\$ -	R\$ 684,00
			R\$ 185.631,99	R\$ 2.784,47	R\$ 5.568,96	R\$ 1.206,61	R\$ 1.856,33	R\$ -	R\$ 174.215,62
				NOTAS DA CONTA 1062023-0 R\$ 11416,37					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.41
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 85830000114-5 16370385261-7

40071626135-4 41807502209-3

Data do pagamento 19/05/2026

Numero do Documento 07.16.26135.4180750-2

Valor Total 11.416,37

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051902

AUTENTICACAO SISBB: E.577.DB5.752.D7B.464



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 Abril/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Número do Documento 07.16.26134.1107758-0	Pagar este documento até 20/05/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000480254294			Valor Total do Documento 10.850,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	9.457,41			9.457,41
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	82,64			82,64
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	1.310,39			1.310,39
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:04/2026 Vencimento:25/05/2026				
	Totais	10.850,44			10.850,44

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

14/05/2026 14:38:09

85830000108 0 50440385261 1 40071626134 6 11077580660 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000108 0 50440385261 1 40071626134 6 11077580660 2

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26134.1107758-0
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 10.850,44

Pague com o PIX



ABRIL/2026.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.486,67
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.544,58
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 10.249,37
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.326,45
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 453,62
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	-R\$ 2.087,17
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.125,39
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 27.098,91
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\$ 1.105,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.800,11
TOTAL.....	R\$ 29.899,02

DARF – PIS - FOLHA 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 173,85
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.310,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.245,08
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 137,79
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 46,58
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 94,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 519,93
TOTAL.....	R\$ 3.528,43

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ -
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 82,64
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 735,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ -
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ -
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ -
SUB TOTAL.....	R\$ 1.470,47

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 11,25
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 680,74
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$ 602,68
SUB TOTAL.....	R\$ 1.294,67
TOTAL.....	R\$ 2.765,14

FGTS - 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.390,80
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 10.482,92
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$ 9.832,07
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.102,27
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 372,64
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 758,33
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.159,56
TOTAL.....	R\$ 28.098,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.41
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 85830000108-0 50440385261-1

40071626134-6 11077580660-2

Data do pagamento 19/05/2026

Numero do Documento 07.16.26134.1107758-0

Valor Total 10.850,44

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

DOCUMENTO: 051903

AUTENTICACAO SISBB: F.3EB.BBA.AF0.1DC.4EC



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
Abril/2026

Data de Vencimento
20/05/2026

Número do Documento
07.16.26134.1133266-0

Pagar este documento até

20/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000480254294

Valor Total do Documento

12.230,27

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	10.249,37			10.249,37
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026	735,82			735,82
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:04/2026 Vencimento:25/05/2026	1.245,08			1.245,08
Totais		12.230,27			12.230,27

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

14/05/2026 14:41:32

85890000122 7 30270385261 8 40071626134 6 11332660103 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000122 7 30270385261 8 40071626134 6 11332660103 0

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26134.1133266-0
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 12.230,27

Pague com o PIX



ABRIL/2026.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.486,67
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.544,58
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 10.249,37
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.326,45
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 453,62
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	-R\$ 2.087,17
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.125,39
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 27.098,91
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\$ 1.105,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.800,11
TOTAL.....	R\$ 29.899,02

DARF - PIS - FOLHA 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 173,85
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.310,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.245,08
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 137,79
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 46,58
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 94,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 519,93
TOTAL.....	R\$ 3.528,43

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ -
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 82,64
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 735,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ -
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ -
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ -
SUB TOTAL.....	R\$ 1.470,47
DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 11,25
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 680,74
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 602,68
SUB TOTAL.....	R\$ 1.294,67
TOTAL.....	R\$ 2.765,14

FGTS - 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.390,80
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 10.482,92
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$ 9.832,07
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.102,27
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 372,64
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 758,33
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.159,56
TOTAL.....	R\$ 28.098,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.41
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 85890000122-7 30270385261-8

40071626134-6 11332660103-0

Data do pagamento 19/05/2026

Numero do Documento 07.16.26134.1133266-0

Valor Total 12.230,27

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051904

AUTENTICACAO SISBB: 0.A3C.0FC.3A3.0FE.E77



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
Abril/2026

Data de Vencimento
20/05/2026

Número do Documento
07.16.26134.1163097-1

Pagar este documento até

20/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000480254294

Valor Total do Documento

2.116,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.326,45			1.326,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	652,01			652,01
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	137,79			137,79
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:04/2026 Vencimento:25/05/2026				
	Totais	2.116,25			2.116,25

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

14/05/2026 14:45:36

85800000021 6 16250385261 5 40071626134 6 11630971211 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000021 6

16250385261 5

40071626134 6

11630971211 7

CNPJ: 45.708.765/0001-19

Número: 07.16.26134.1163097-1

Pagar até: 20/05/2026

Valor: 2.116,25

Pague com o PIX



ABRIL/2026.		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.486,67
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.544,58
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	10.249,37
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.326,45
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	453,62
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	2.087,17
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.125,39
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	27.098,91
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\$	1.105,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.800,11
TOTAL.....	R\$	29.899,02

DARF – PIS - FOLHA 04/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	173,85
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.310,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.245,08
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	137,79
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	46,58
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	94,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	519,93
TOTAL.....	R\$	3.528,43

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	82,64
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	735,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	1.470,47

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.		
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	11,25
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	680,74
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	602,68
SUB TOTAL.....	R\$	1.294,67
TOTAL.....	R\$	2.765,14

FGTS - 04/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.390,80
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	10.482,92
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	9.832,07
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.102,27
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	372,64
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	758,33
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.159,56
TOTAL.....	R\$	28.098,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.41
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 8580000021-6 16250385261-5

40071626134-6 11630971211-7

Data do pagamento 19/05/2026

Numero do Documento 07.16.26134.1163097-1

Valor Total 2.116,25

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051905

AUTENTICACAO SISBB: E.BA5.567.BA0.783.D69



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
Abril/2026

Data de Vencimento
25/05/2026

Número do Documento
07.16.26134.1210559-5

Pagar este documento até

25/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000480254294

Valor Total do Documento

94,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	94,81			94,81
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:04/2026 Vencimento:25/05/2026				
	Totais	94,81			94,81

SAUDE
MEADL

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

14/05/2026 14:52:26

85850000000 2 94810385261 3 45071626134 2 12105595011 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 94810385261 3 45071626134 2 12105595011 5



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26134.1210559-5
Pagar até: 25/05/2026
Valor: 94,81

Pague com o PIX



2026019

ABRIL/2026.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.486,67
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.544,58
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 10.249,37
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.326,45
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 453,62
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	-R\$ 2.087,17
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.125,39
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 27.098,91
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\$ 1.105,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.800,11
TOTAL.....	R\$ 29.899,02

DARF - PIS - FOLHA 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 173,85
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.310,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.245,08
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 137,79
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 46,58
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 94,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 519,93
TOTAL.....	R\$ 3.528,43

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ -
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 82,64
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 735,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ -
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ -
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ -
SUB TOTAL.....	R\$ 1.470,47

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 11,25
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 680,74
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 602,68
SUB TOTAL.....	R\$ 1.294,67
TOTAL.....	R\$ 2.765,14

FGTS - 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.390,80
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 10.482,92
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$ 9.832,07
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.102,27
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 372,64
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 758,33
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.159,56
TOTAL.....	R\$ 28.098,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.41
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	85850000000-2	94810385261-3
	45071626134-2	12105595011-5
Data do pagamento		19/05/2026
Numero do Documento	07.16.26134.1210559-5	
Valor Total		94,81

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

DOCUMENTO:	051906
AUTENTICACAO SISBB:	5.CAC.09B.73A.6B1.51F

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Abril/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Número do Documento 07.16.26134.1243906-0	Pagar este documento até 20/05/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000480254294			Valor Total do Documento 1.491,24

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:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	680,74			680,74
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:04/2026 Vencimento:20/05/2026				
Totais		1.491,24			1.491,24

ATENÇÃO
HOSPITALAR

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000014 2 91240385261 8 40071626134 6 12439060058 3



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26134.1243906-0
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 1.491,24

Pague com o PIX



ABRIL/2026.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.486,67
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.544,58
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 10.249,37
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.326,45
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 453,62
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	-R\$ 2.087,17
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.125,39
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 27.098,91
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\$ 1.105,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.800,11
TOTAL.....	R\$ 29.899,02

DARF – PIS - FOLHA 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 173,85
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.310,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.245,08
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 137,79
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 46,58
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 94,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 519,93
TOTAL.....	R\$ 3.528,43

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ -
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 82,64
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 735,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 652,01
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ -
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ -
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ -
SUB TOTAL.....	R\$ 1.470,47

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 03/2026 - PAGO EM 04/2026.	
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 11,25
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 680,74
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$ 602,68
SUB TOTAL.....	R\$ 1.294,67
TOTAL.....	R\$ 2.765,14

FGTS - 04/2026.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.390,80
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 10.482,92
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$ 9.832,07
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.102,27
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 372,64
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 758,33
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.159,56
TOTAL.....	R\$ 28.098,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.41
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 8585000014-2 91240385261-8

40071626134-6 12439060058-3

Data do pagamento 19/05/2026

Numero do Documento 07.16.26134.1243906-0

Valor Total 1.491,24

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 051907

AUTENTICACAO SISBB: 2.DA9.654.FBB.EEC.580

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

**Consultas - Extrato de conta corrente**

G3380107340357

01/06/2026 08:0

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

Data 29/05/2026 Valor R\$ 174.330,68 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/05 10:07 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 01/06/2026 08:03:21

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