



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311709303531331
17/06/2025 09:40:30

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	05/06/2025	77.034.340	10.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FOLHA DE PAGAMENTO
Referência: 05/2025 Pagamento: 06/06/2025

Centro de Custo: 017 - ATENCAO BASICA DE SAUDE E ESTRAT.SAUDE DA FAMILIA

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	315	ALINE MEIRELLES ROCHA	324.227.108-40	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017759-8	1.969,59
F	429	ANDREZA ALTAMIRA MOREIRA GONCALVES	143.114.196-86	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021399-3	1.839,59
F	241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	1.839,59
F	422	DAIRANIA OLIVEIRA PINA PEREIRA	384.096.798-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019365-8	326,85
F	305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	1.642,93
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	1.904,59
F	204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	1.968,82
F	308	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	2.912,66
F	169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	1.839,59
F	428	LARISSA RIBEIRO GUIMARAES	474.931.878-78	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000020868-X	1.968,82
F	318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	342.996.448-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014194-1	1.839,59
F	297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	1.839,59
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	1.968,82
F	3	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	1.968,82
F	407	SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	381.424.288-22	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018047-5	1.590,61
F	421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111579-0	1.969,59
F	296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	1.968,82
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 17							Total: 31.358,87

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/06/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	052025 LSM				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:45	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:45	Fim do envio	19:00:45
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 CAPS				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:45	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:45	Fim do envio	19:00:45
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 ESPA - PLANTAO				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:46	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:46	Fim do envio	19:00:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 SUS				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:46	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:45	Fim do envio	19:00:45
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 AESMS				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:47	Tamanho	6292 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:46	Fim do envio	19:00:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 ABSESF				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:47	Tamanho	9196 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:46	Fim do envio	19:00:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 UCP				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:48	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:48	Fim do envio	19:00:48
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052025 Santa Casa				
Data de modificação	05/06/2025-19:00:48	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:00:48	Fim do envio	19:00:48
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	19:00:48	Fim do envio	19:00:48	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvdoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3330518417239801
05/06/2025 19:19:05

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1012023-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/06/2025
Data para pagamento 06/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	1.839,59
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	2.912,66
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	1.968,82
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	1.642,93
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	1.968,82
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	1.839,59
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.904,59
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	1.839,59
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.839,59
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	1.969,59
SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	LIBERADO	001	3156	18.047	1.590,61
DAIRANIA OLIVEIRA PINA PE	LIBERADO	001	3156	19.365	326,85
LARISSA RIBEIRO GUIMARAES	LIBERADO	001	3156	20.868	1.968,82
ANDREZA ALTAMIRA MOREIRA	LIBERADO	001	3156	21.399	1.839,59
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	1.968,82
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.968,82
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	1.969,59

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311709303531331
17/06/2025 09:40:50

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	06/06/2025	77.699.232	12.500,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 05/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - CNPJ. 45.708.765/0001-19

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** ao "**PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**", referente ao mês de MAIO de 2025.

A importância de R\$ 2.428,80 (Dois mil, quatrocentos e vinte e oito reais e oitenta centavos), cf.discriminado abaixo:

Número de Inscrição		Especificação	
No INSS:	113.312.930-86	I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$ 3.036,00
No CPF:	181.917.248-12	II -	R\$
		Soma R\$ 3.036,00	
Documento de Identidade		Descontos	
Número	Orgão Emissor	III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$
26.411.983-6	SSP-SP	IV- INSS 20%.....	R\$ 607,20
		V.....	R\$ 607,20
		Valor Líquido R\$ 2.428,80	
Localidade	Data	Assinatura: 	
Ipuã - SP	09/06/2025	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto	

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 05/2025

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** ao "**PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**", referente ao mês de MAIO de 2025.

A importância de R\$ 2.428,80 (Dois mil, quatrocentos e vinte e oito reais e oitenta centavos), cf.discriminado abaixo:

Número de Inscrição		Especificação	
No INSS:	113.312.930-86	I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$ 3.036,00
No CPF:	181.917.248-12	II -	R\$
		Soma R\$ 3.036,00	
Documento de Identidade		Descontos	
Número	Orgão Emissor	III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$
26.411.983-6	SSP-SP	IV- INSS 20%.....	R\$ 607,20
		V.....	R\$ 607,20
		Valor Líquido R\$ 2.428,80	
Localidade	Data	Assinatura: 	
Ipuã - SP	09/06/2025	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto	

**Entre contas correntes BB****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome GUSTAVO BRENNER G PEIXOTO
Agência 3156-9
Conta corrente 105478-3
Valor 2.428,80
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da NFS-e
9645
Código de Verificação de Autenticidade
3250813Z6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2025 às 11:51:50
Chave de Acesso
2162099ND85JCZ1ORSE4D4BFM47M97LH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/06/2025
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 08012	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450	CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
			Telefone	E-mail

COMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
18.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 01 - ATENCAO BASICA DE SAUDE E ESTRATEGIA SAUDE DA FAMÍLIA	27.05	R\$ 486,90

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

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

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	3,422%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 486,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 486,90	R\$ 16,66	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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 486,90

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 9645 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA: ASSESSORIA	
NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ALINE MEIRELLES ROCHA	27,05
ANDREZA ALTAMIRA MOREIRA GONCALVES	27,05
CINTIA PEREIRA LOPES	27,05
DAIRANIA OLIVEIRA PINA PEREIRA	27,05
DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	27,05
GABRIELA GOMES DA SILVA	27,05
GISELE AUGUSTA PEREIRA	27,05
JOVANA MARA DA SILVA	27,05
JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	27,05
KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	27,05
LARISSA RIBEIRO GUIMARAES	27,05
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	27,05
MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	27,05
PATRICIA PAVANELLI ALVES	27,05
PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	27,05
SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	27,05
STEFANIA CRISTINA BARBETO	27,05
VIVIANE SOARES FORTUNATO	27,05
VALOR DA NOTA:	486,9

Quatidade de vidas:

18

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04047.780426 62311.890008 7 11090000048690			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/06/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 09/06/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/06/2025	Nosso Número 157 / 00040477 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 486,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 9645					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04047.780426 62311.890008 7 11090000048690			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/06/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 09/06/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/06/2025	Nosso Número 157 / 00040477 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 486,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 9645					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 0800 7701685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 729 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

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8



Pagar com código de barras (versão antiga)

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:49:09
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404778042662311890008711090000048690

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	60.901
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	486,90
VALOR COBRADO	486,90

NR.AUTENTICACAO 4.E8F.B01.CE5.6CE.330

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 143.03318.46.5	11 Nome ANDREZA ALTAMIRA MOREIRA GONCALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R AMELIO OLIVA, nº 496, CASA				13 Bairro SANTA CRUZ
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.612-122	17 CTPS (nº, série, UF) 5961012, 00050, MG	18 CPF 143.114.196-86
19 Data de Nascimento 30/04/1998	20 Nome da Mãe LUCINEIA ALVES MOREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 1.892,10	24 Data de Admissão 07/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2025	26 Data de Afastamento 02/06/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR. EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	109,33	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 0,00%	20,24	54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família		63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	793,23
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 4/12 avos	634,59	66.1 Férias Venc.	
68 Terço Constituc. de Férias	264,41	69 Aviso Prévio Indenizado 36 dias	2.284,51	70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	158,65
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	158,65	89 Abonos Desvinculados do Salário	7,67	95.1 Adic. Noturno	
95.2 Adicional Noturno		95.3 Adicional Noturno		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	4.431,28

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
112.1 Previdência Social	9,71	112.2 Prev Social - 13º Salário	71,39	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	81,10
				VALOR LÍQUIDO	4.350,18

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

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

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 143.03318.46.5	11 Nome ANDREZA ALTAMIRA MOREIRA GONCALVES		
17 CTPS (nº, série, UF) 5961012, 00050, MG	18 CPF 143.114.196-86	19 Data de Nascimento 30/04/1998	20 Nome da Mãe LUCINEIA ALVES MOREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão 07/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2025	26 Data de Afastamento 02/06/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador

01 - EMPREGADO;

31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR. EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.
---	--

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Ipua / SP, 02 de junho de 2025.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS - CPF 150.710.808-77

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Andreza A. Moreira Gonçalves
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Entre contas correntes BB**G331111735871067017
11/06/2025 17:48:36**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome ANDREZA A M GONCALVES
Agência 3156-9
Conta corrente 21399-3
Valor 4.350,18
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagar este documento até

12/06/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.301,38

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUANúm. de Pág.
1Identificador
0125061175286610-5Tag
ANDREZA A.M.GONCALVES-FGTS RESC.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	269,26	1.880,76	0,00	2.150,02
05/2025	1	151,36	0,00	0,00	0,00	151,36
Total FGTS:		151,36	269,26	1.880,76	0,00	2.301,38

Informações de recolhimentos do Consignado

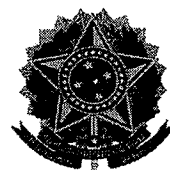
Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.301,38

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Observações

Data de geração da Guia: 11/06/2025 às 14:37:06 - Página 1/1

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

PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bob.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1fb1037dcd194c42bd0a7da464345f985204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304943A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1fb1037dcd194c42bd0a7da464345f98

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.50.07
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250611204944989621853
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.301,38
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/06/2025 - 17:49:50
COD PRODUTO: 91b09f9ce76d4a65b182b6463ae45d10
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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: 11/06/2025 - 17:49:51

=====

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 6.B33.3DC.660.DB8.4F5

=====

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.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 165.35500.67.6	11 Nome SILVIANE OLIVEIRA LEIGO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ANTONIO DE PAULA DE SOUZA, nº 1250				13 Bairro JARDIM PARAISO
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.611-058	17 CTPS (nº, série, UF) 0047763, 00279, SP	18 CPF 381.424.288-22
19 Data de Nascimento 28/04/1991	20 Nome da Mãe ELIANA ALVES DE MEDEIROS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 2.160,69	24 Data de Admissão 08/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/06/2025	26 Data de Afastamento 03/06/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR.EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	177,92	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 0,00%	30,36	54 Adic. de Periculosidade		55.1 Horas Extras	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	13,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	853,14
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 5/12 avos	853,14	65.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/01/2024 a 07/01/2025	1.023,77
66 Terço Constituc. de Férias	682,52	69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.661,80	70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	170,63
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	170,63	89 Abonos Desvinculados do Salário	11,50	95.1 ASSIST.FINANCEIRA - LEI 14434/22	129,22
95.2 Adic. Noturno		95.3 Adicional Noturno		95.4 Adicional Noturno	
99 Ajuste do Saldo Devedor				TOTAL BRUTO	6.777,63

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
112.1 Previdência Social	15,62	112.2 Prev Social - 13º Salário	76,78	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	92,40
				VALOR LÍQUIDO	6.685,23

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

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

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 165.35500.67.6	11 Nome SILVIANE OLIVEIRA LEIGO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0047763, 00279, SP	18 CPF 381.424.288-22	19 Data de Nascimento 28/04/1991	20 Nome da Mãe ELIANA ALVES DE MEDEIROS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão 08/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/06/2025	26 Data de Afastamento 03/06/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - EMPREGADO;

31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR.EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.
---	---

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Ipua / SP, 03 de junho de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS - CPF 150.710.808-77

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Silviane O. Leigo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

OSCELO CONTABILIDADE
R-0504/001-00

**Entre contas correntes BB**G338121650742648018
12/06/2025 16:59:31**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome SILVIANE O LEIGO
Agência 3156-9
Conta corrente 18047-5
Valor 6.685,23
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.53956.27.3	11 Nome DAIRANIA OLIVEIRA PINA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R LOURIVAL MAXIMO DE SOUZA, nº 152, CASA				13 Bairro CAPELINHA
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.613-026	17 CTPS (nº, série, UF) 0064511, 00279, SP	18 CPF 384.096.798-84
19 Data de Nascimento 04/10/1989	20 Nome da Mãe MARILU DE OLIVEIRA PINA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant. 2.535,80	24 Data de Admissão 12/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/06/2025	26 Data de Afastamento 05/06/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR. EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	109,33	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 0,00%	20,24	54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	10,83	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	800,02
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 3/12 avos	480,01	66.1 Férias Venc.	
68 Terço Constituc. de Férias	213,33	69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.496,05	70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	160,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	160,00	89 Abonos Desvinculados do Salário	19,17	95.1 Férias Gozadas no Mês	253,72
95.2 Adic. Noturno		95.3 Adicional Noturno		95.4 Adicional Noturno	
99 Ajuste do Saldo Devedor				TOTAL BRUTO	4.722,70

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
112.1 Previdência Social	28,74	112.2 Prev Social - 13º Salário	72,00	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Adiantamento de Férias	233,16	TOTAL DEDUÇÕES	333,90
				VALOR LÍQUIDO	4.388,80

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

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

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.53956.27.3	11 Nome DAIRANIA OLIVEIRA PINA PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0064511, 00279, SP	18 CPF 384.096.798-84	19 Data de Nascimento 04/10/1989	20 Nome da Mãe MARILU DE OLIVEIRA PINA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

24 Data de Admissão 12/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/06/2025	26 Data de Afastamento 05/06/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador

01 - EMPREGADO;

31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR.EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.
---	---

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Ipuá / 05 de junho de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTOS - CPF 150.710.808-77

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Dairania Oliveira Pina Pereira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Entre contas correntes BB**G338121650742648015
12/06/2025 16:58:29**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome DAIRANIA O PINA PEREIRA
Agência 3156-9
Conta corrente 19365-8
Valor 4.388,80
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



FGTS

Digital

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
13/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125061275645768-2

Tag
DAIRANIA O. P. PEREIRA - FGTS

Valor a recolher

3.152,76

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	307,14	2.642,76	0,00	2.949,90
05/2025	1	202,86	0,00	0,00	0,00	202,86
Total FGTS:		202,86	307,14	2.642,76	0,00	3.152,76

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.152,76**

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Observações

Data de geração da Guia: 12/06/2025 às 17:42:38 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002010102122600014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/736975066df140c89366def6a677cdb25204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras111a62070503***6304053B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/736975066df140c89366def6a677cdb2

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.56
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250612205551294138149
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$3.152,76
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/06/2025 - 17:55:58
COD PRODUTO: f3c39845f6d44f49aa459ff55633e553
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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: 12/06/2025 - 17:55:59

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 3.212.7E8.A0D.0E0.9A0

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.



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

13/06/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.275,16

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

0125061275644981-7

Tag

SILVIANE OLIVEIRA LEIGO-FGTS

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	311,50	2.790,81	0,00	3.102,31
05/2025	1	172,85	0,00	0,00	0,00	172,85
Total FGTS:		172,85	311,50	2.790,81	0,00	3.275,16

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

3.275,16

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Observações

Data de geração da Guia: 12/06/2025 às 17:39:40 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f73bb7balf70420a8c09a9b39516885204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras111a62070503***6304B704

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f73bb7balf70420a8c09a9b3951688

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.00.24
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250612205615798841635
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$3.275,16
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/06/2025 - 17:56:30
COD PRODUTO: 4ba79ccf371b4e438a3f495cb6c3edfc
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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: 12/06/2025 - 17:56:31

=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: E.E15.AAC.F95.A4A.B27

=====

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.

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
06/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

55**10/06/2025****TEIXEIRA SANTOS CLINICA MEDICA LTDA**14404-608 - RUA RUA FRANCISCO PRESTES MAIA - DR., 1250 - PARQUE
FRANCA - SP - CEP: 14404-608**CNPJ/CPF: 44.848.743/0001-91**

Inscr. Estadual/RG:

Email: sattva@sattvacontabilidade.com.br

Telefone: 1694620750

CCM 110503

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

55

Valor R\$

16.000,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPUA**

RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG: SAO PAULO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

DEZESSEIS MIL REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DR. ARTHUR TEIXEIRA REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTA: 101.2023-8 empresa: Teixeira Santos clinica medica ltda CNPJ: 44848743/0001-91 Banco do brasil agencia:0053-1 conta:97674-1	16.000,00	16.000,00

**CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	16.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	16.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 321,60
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
16.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	16.000,00

Esta é a chave de validação: BJKQ-GGQM

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - IPUÃ – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de junho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, Teixeira Santos clinica medica ltda, CNPJ 44.848.743/0001-91, Prestou serviço médico na atenção primária no mês de maio de 2025, **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Dr. Arthur Teixeira Dos Santos

Médico

CRM-SP 1228 773

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Aparecida Rocha

Gestora

Camila Aparecida Rocha

Gestora do convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	341
Registros não identificados	0
Total:	341

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	341	0
Gravidez planejada	1	0	340
vacinação em dia	0	1	340

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	249
Tarde	87
Noite	5
Não informado	0
Total:	341

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	122
Feminino	219
Determinado	0
Não informado	0
Total:	341

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	3	1	0	0	4
01 ano	10	9	0	0	19
02 anos	11	11	0	0	22
03 anos	3	0	0	0	3
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	11	7	0	0	18
10 a 14 anos	5	2	0	0	7
15 a 19 anos	2	10	0	0	12

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
20 a 24 anos	6	14	0	0	20
25 a 29 anos	2	10	0	0	12
30 a 34 anos	4	10	0	0	14
35 a 39 anos	0	19	0	0	19
40 a 44 anos	8	12	0	0	20
45 a 49 anos	5	21	0	0	26
50 a 54 anos	12	13	0	0	25
55 a 59 anos	3	17	0	0	20
60 a 64 anos	11	15	0	0	26
65 a 69 anos	4	17	0	0	21
70 a 74 anos	13	13	0	0	26
75 a 79 anos	6	4	0	0	10
80 anos ou mais	3	14	0	0	17
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	122	219	0	0	341

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	10
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	329
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	2
Não informado	0
Total:	341

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	42
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	299
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	341

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	341
Total:	341

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Acupuntura	0
Yoga	0
Outra	0
Não informado	341
Total:	341

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	1
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	340
Total:	341

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	341
Total:	341

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	44
Retorno para cuidado continuado / programado	191
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	128
Não informado	0
Total:	363

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	33
Encaminhamento para serviço especializado	74
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	240

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Total:	347

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatia	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	3
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	3

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
Toxoplasmose / Tungíase	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	3
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	3
L20 - SINAIS/SINTOMAS DAS ARTICULAÇÕES NE	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	2
W78 - GRAVIDEZ	10
Total:	20

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
A539 - SÍFILIS NÃO ESPECIFICADA	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	1
B008 - OUTRAS FORMAS DE INFECÇÃO DEVIDA AO VÍRUS DO HERPES	1
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	1
B35 - DERMATOFITOSE	2
B373 - CANDIDÍASE DA VULVA E DA VAGINA	1
B572 - DOENÇA DE CHAGAS (CRÔNICA) COM COMPROMETIMENTO CARDÍACO	1
B86 - ESCABIOSE [SARNA]	1
B92 - SEQÜELAS DE HANSENÍASE [LEPRA]	1
D32 - NEOPLASIA BENIGNA DAS MENINGES	1
E03 - OUTROS HIPOTIREOIDISMOS	2
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	7
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	7
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	18
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D	1
E66 - OBESIDADE	12
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	8
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	2
F341 - DISTÍMIA	1
F40 - AGORAFOBIA	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	16
F413 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS MISTOS	2
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	1
F801 - TRANSTORNO EXPRESSIVO DE LINGUAGEM	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F849 - TRANSTORNOS GLOBAIS NÃO ESPECIFICADOS DO DESENVOLVIMENTO	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
F980 - ENURESE DE ORIGEM NÃO-ORGÂNICA	1
G30 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	4
G542 - TRANSTORNOS DAS RAÍZES CERVICAIS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
G551 - COMPRESSÕES DAS RAÍZES E DOS PLEXOS NERVOSOS EM TRANSTORNOS DOS DISCOS INTERVERTEBRAIS	1
H029 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PÁLPEBRA	1
H269 - CATARATA NÃO ESPECIFICADA	1
H40 - GLAUCOMA	2
H544 - CEGUEIRA EM UM OLHO	1
H60 - OTITE EXTERNA	1
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H75 - OUTROS TRANSTORNOS DO OUVIDO MÉDIO E DA MASTÓIDE EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
H908 - PERDA DE AUDIÇÃO MISTA, DE CONDUÇÃO E NEURO-SENSORIAL, NÃO ESPECIFICADA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	39
I238 - OUTRAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	7
I500 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA	1
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	8
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J02 - FARINGITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	25
J158 - OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	2
J302 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1

Dados processados em 02/06/2025 às 00:00

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 02/06/2025 às 08:35 por Arthur Teixeira dos Santos.

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J45 - ASMA	1
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K296 - OUTRAS GASTRITES	2
K40 - HÉRNIA INGUINAL	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	3
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	1
L08 - OUTRAS INFECÇÕES LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	2
L110 - CERATOSE FOLICULAR ADQUIRIDA	1
L282 - OUTRAS FORMAS DE PRURIGO	1
L29 - PRURIDO	2
L290 - PRURIDO ANAL	1
L570 - CERATOSE ACTÍNICA	2
L659 - PERDA DE CABELOS OU PÊLOS NÃO CICATRICIAIS, NÃO ESPECIFICADA	1
L70 - ACNE	1
L80 - VITILIGO	1
L92 - AFECÇÕES GRANULOMATOSAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	3
M55 - DOR ARTICULAR	1
M51 - OUTROS TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS	1
M54 - DORSALGIA	3
M542 - CERVICALGIA	2
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	5
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	11
M797 - FIBROMIALGIA	3
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	1
N209 - CALCULOSE URINÁRIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N30 - CISTITE	3
N64 - OUTRAS DOENÇAS DA MAMA	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	3
Q874 - SÍNDROME DE MARFAN	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	4
R05 - TOSSE	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	10
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	2
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	2
R22 - TUMEFAÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
R252 - CÂIBRAS E ESPASMOS	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	3
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	6
R51 - CEFALÉIA	3
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	3
R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
S72 - FRATURA DO FÊMUR	1
S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NÃO ESPECIFICADA	1
W109 - QUEDA EM OU DE ESCADAS OU DEGRAUS - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	9
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	5
Z01 - OUTROS EXAMES E INVESTIGAÇÕES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNÓSTICO RELATADO	30
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	21
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	15
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	8
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	17
Z201 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO À TUBERCULOSE	1

Dados processados em 02/06/2025 às 00:00

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 02/06/2025 às 08:35 por Arthur Teixeira dos Santos.

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	1
Z302 - ESTERILIZAÇÃO	2
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	6
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	4
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL	3
Z48 - OUTRO SEGUIMENTO CIRÚRGICO	1
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	1
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	2
Z720 - USO DO TABACO	7
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	13
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	61
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	9
Total:	530

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol total	44	24
Creatinina	40	18
EAS / EQU	51	22
Eletrocardiograma	17	8
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	4	1
Exame de escarro	0	0
Glicemia	44	22
HDL	47	20
Hemoglobina glicada	15	11
Hemograma	50	30
LDL	0	20

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	8	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	1	0
Teste de gravidez	0	1
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	2	2
Urocultura	6	5
Total:	329	184

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201010020 - BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	3
0201010275 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	1	0
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	1	0
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	10	2
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	0	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4	1
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	2
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	2
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	26	15
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	0
0202010635 - DOSAGEM DE JODIO	7	6
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	4	3
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	4	3
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	45	23
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	26	13
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	23	8
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	20	6
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA RCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	1
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	1
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	0
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	2
0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	2	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	16	1
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	2	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	2	2
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	36	13
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	2	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	6	4
0202060390 - DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	0	1
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	5	2
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	1
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO- VAGINAL/MICROFLORA	0	3
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	2	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	1	3

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	1
0204030080 - RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	7	3
0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1	1
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	9
0204040094 - RADIOGRAFIA DE LADO	1	0
0204060079 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0	1
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	0
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	2	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	0
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	3	4
0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	1
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	2
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	6	3
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUMA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	1
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUMA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	3	1
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	2
0207010030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUMA CERVICAL/PESCOÇO	0	2
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUMA LOMBO-SACRA	0	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3	0
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	8	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	3	1
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	8	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	1	0
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	9	0
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	1
Total:	340	170

**Entre contas correntes BB**G331131141824192030
13/06/2025 12:03:53**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome TEIXEIRA S C M LTDA
Agência 53-1
Conta corrente 97674-1
Valor 16.000,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
 Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
 CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
 Número do documento
351

Página 1 de 1

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -
 CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 10/06/2025 - 13:23:15	Código de autenticidade 9f30 9238 ed3d f702 79f8 2400 a9af b72b
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua RUA FERDINANDO FRATIN	Número 335	Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF IPUÁ - SP	CEP 14610-000	Telefone	E-mail		

Serviços prestados

Item de serviço 4.01 - Medicina e biomedicina.	Alíquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

VALOR BRUTO: R\$ 16.000,00

IMPOSTO RENDA: R\$ 240,00

PIS: R\$ 104,00

CSLL: R\$ 160,00

COFINS: R\$ 480,00

VALOR LÍQUIDO : R\$ 15.016,00

CONVENIO 01-2023
C – 101.2023-8

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R\$ 16.000,00	R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 984,00	R\$ 15.016,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R\$ 16.000,00	5,00	R\$ 800,00	0,00	R\$ 800,00	Não

Observações

DADOS BANCARIOS:

Ag: 3156-9

Cc: 2029-0

W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 10/06/2025 - 13:23:15
Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.	

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
351



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



9f30 9238 ed3d f702 79f8 2400 a9af b72b

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/autenticidade>



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Carlos Fernandes nº 766 Centro - Cx Postal 5 - Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - Ipuã - São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Junho 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **W. Cesar Pena Soares da Silva, CNPJ: 36.997.015/0001-13**, prestou serviço médico no mês de Maio de 2025 na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

Sendo que nos dias 12/05 e 16/05 gozou de Bônus Contratual previsto em convênio vigente.

CONVÊNIO 01/2023 – ATENÇÃO BÁSICA

Dr. Wilken Cesar P S Silva
Médico
CRM/SP 209.531

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha de Rezende, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 – ATENÇÃO BÁSICA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Almeida Rocha
Enfermeira
Coren/SP 345.587

Gestora do Convênio
Camila Aparecida Rocha de Rezende

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.

Honorato

Secretária de Saúde
Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	350
Registros não identificados	0
Total:	350

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	350	0
Gravidez planejada	0	0	350
Parto em dia	18	0	332

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	214
Tarde	132
Noite	4
Não informado	0
Total:	350

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	135
Feminino	215
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	350

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	6	1	0	0	7
01 ano	4	4	0	0	8
02 anos	5	0	0	0	5
03 anos	5	3	0	0	8
04 anos	0	1	0	0	1
05 a 09 anos	15	8	0	0	23
10 a 14 anos	4	9	0	0	13

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	5	13	0	0	18
20 a 24 anos	5	7	0	0	12
25 a 29 anos	5	13	0	0	18
30 a 34 anos	3	10	0	0	13
35 a 39 anos	11	22	0	0	33
40 a 44 anos	11	18	0	0	29
45 a 49 anos	11	24	0	0	35
50 a 54 anos	8	16	0	0	24
55 a 59 anos	5	15	0	0	20
60 a 64 anos	5	16	0	0	21
65 a 69 anos	11	20	0	0	31
70 a 74 anos	9	4	0	0	13
75 a 79 anos	5	5	0	0	10
80 anos ou mais	2	6	0	0	8
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	135	215	0	0	350

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	350
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	350

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	80
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	270
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	350

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	350
Total:	350

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fito terapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	350
Total:	350

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	4
Inexistente	0
Não informado	346
Total:	350

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	350
Total:	350

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	8
Retorno para cuidado continuado / programado	49
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	293
Não informado	1
Total:	351

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	23
Encaminhamento para serviço especializado	46
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	285
Total:	354

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatía	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	5
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tapagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	5

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Toxoplasmose / Tungíase	0
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	5
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	1
W78 - GRAVIDEZ	8
W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	1
Total:	17

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	6
A46 - ERISPELA	1
A540 - INFECÇÃO GONOCÓCICA DO TRATO GENITUR. INFERIOR, SEM ABSCESSO PERIURETRAL OU DAS GLÂNDULAS ACESSÓRIAS	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	4

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B00 - INFECÇÕES PELO VÍRUS DO HERPES [HERPES SIMPLES]	1
B08 - OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DA PELE E DAS MEMBRANAS MUCOSAS, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	3
B309 - CONJUNTIVITE VIRAL NÃO ESPECIFICADA	1
B37 - CANDIDÍASE	5
C59 - NEOPLASIA MALIGNA DO ESÔFAGO, NÃO ESPECIFICADO	1
C189 - NEOPLASIA MALIGNA DO CÓLON, NÃO ESPECIFICADO	1
C61 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	5
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	5
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	8
E135 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE DIABETES MELLITUS - COM COMPLICAÇÕES CIRCULATÓRIAS PERIFÉRICAS	1
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	3
E66 - OBESIDADE	10
E70 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPÓPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	1
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	7
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	2
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F108 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - OUTROS TRANSTORNOS MENTAIS OU COMPORTAMENTAIS	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	2
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	13
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	1
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	2
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
F949 - TRANSTORNO DO FUNCIONAMENTO SOCIAL DA INFÂNCIA NÃO ESPECIFICADO	1
G30 - DOENÇA DE ALZHEIMER	2
G40 - EPILEPSIA	1
G43 - ENXAQUECA	2
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	3
G579 - MONONEUROPATIA DOS MEMBROS INFERIORES, NÃO ESPECIFICADA	1
H521 - MIOPIA	1
H650 - OTITE MÉDIA AGUDA SEROSA	1
H830 - LABIRINTITE	3
H908 - PERDA DE AUDIÇÃO MISTA, DE CONDUÇÃO E NEURO-SENSORIAL, NÃO ESPECIFICADA	1
H920 - OTALGIA	3
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	32
I451 - OUTRAS FORMAS DE BLOQUEIO DE RAMO DIREITO E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
I456 - SÍNDROME DE PRÉ-EXCITAÇÃO	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	3
I739 - DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS NÃO ESPECIFICADA	2
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I84 - HEMORRÓIDAS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	5
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	5
J01 - SINUSITE AGUDA	5
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	2
J03 - AMIGDALITE AGUDA	5
J06 - INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES DE LOCALIZAÇÕES MÚLTIPLAS E NÃO ESPECIFICADAS	2

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	2
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	6
J180 - BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	3
J399 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	3
J45 - ASMA	1
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2
K29 - GASTRITE E DUODENITE	1
K291 - OUTRAS GASTRITES AGUDAS	1
K30 - DISPEPSIA	1
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	1
L03 - CELULITE (FLEGMÃO)	1
L089 - INFECÇÃO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADA	2
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
L249 - DERMATITE DE CONTATO POR IRRITANTES, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	1
L29 - PRURIDO	1
M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA	1
M150 - (OSTEO)ARTROSE PRIMÁRIA GENERALIZADA	1
M23 - TRANSTORNOS INTERNOS DOS JOELHOS	1
M232 - TRANSTORNO DO MENISCO DEVIDO À RUPTURA OU LESÃO ANTIGA	1
M255 - DOR ARTICULAR	4
M51 - OUTROS TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS	1
M54 - DORSALGIA	2
M542 - CERVICALGIA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M678 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA SINÓVIA E DO TENDÃO	1
M713 - OUTROS CISTOS DE BOLSA SINOVIAL	1
M791 - MIALGIA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	1
M797 - FIBROMIALGIA	1
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	1
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	1
N23 - CÓLICA NEFRÉTICA NÃO ESPECIFICADA	1
N39 - OUTROS TRANSTORNOS DO TRATO URINÁRIO	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1
N62 - HIPERTROFIA DA MAMA	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	2
N92 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA FREQUENTE E IRREGULAR	1
N941 - DISPAREUNIA	1
R05 - TOSSE	8
R060 - DISPNEIA	1
R07 - DOR DE GARGANTA E NO PEITO	1
R070 - DOR DE GARGANTA	4
R072 - DOR PRECORDIAL	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	2
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R451 - AGITAÇÃO E INQUIETAÇÃO	2
R463 - HIPERATIVIDADE	2
R51 - CEFALÉIA	9
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	2
R54 - SENILIDADE	1
R59 - AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS	1
R630 - ANOREXIA	1
R633 - DIFICULDADES DE ALIMENTAÇÃO E ERROS NA ADMINISTRAÇÃO DE ALIMENTOS	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	2
T260 - QUEIMADURA DA PÁLPEBRA E DA REGIÃO PERIOCLAR	1
V109 - CICLISTA TRAUM. EM COL. COM UM PEDESTRE/ANIMAL - CICLISTA NÃO ESPEC. TRAUM. EM ACIDENTE DE TRÂNSITO	1
W010 - QUEDA MESMO NÍVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - RESIDÊNCIA	1
W015 - QUEDA MESMO NÍVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - ÁREAS DE COMÉRCIO E DE SERVIÇOS	1
551 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMÍFEROS - HABITAÇÃO COLETIVA	1
W559 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMÍFEROS - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	44
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	15
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	8
Z390 - ASSISTÊNCIA E EXAME IMEDIATAMENTE APÓS O PARTO	1
Z720 - USO DO TABACO	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	104
Total:	457

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	39	23
Creatinina	38	16
EAS / EQU	38	19
Eletrcardiograma	20	9
Eletoforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	1
Exame de escarro	1	0
Glicemia	42	24
HDL	39	21

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Hemoglobina glicada	12	9
Hemograma	59	31
LDL	1	4
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	9	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	1	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	1	0
Urocultura	9	3
Total:	309	160

Exames - Triage neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	16	10
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6	0
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	4	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	0
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	0
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	27	14
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	22	12
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	10	1
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	10	1
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	3	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	39	23
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	36	13
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	13	1
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	14	3
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	3	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA FATOR TROMBINA (TAP)	3	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	4	1
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	4	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	5
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	0
0202031039 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	6	7
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	28	12
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	0
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	3	3
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	22	6
0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO	1	0
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	8	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	5	2
0204010128 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	0
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	2	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	4	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1
0204040060 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	2	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	0
0204060141 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	4	2
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	1
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	3	0
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	0
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	0
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	1
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	1
0211050083 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	1	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	8	1
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	8	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	0	1
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	9	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	1	0
Total:	368	129

**Entre contas correntes BB**G331131141824192020
13/06/2025 11:58:54**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 15.016,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

55

Código de Verificação de Autenticidade

AC9RQGPOI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2025 às 17:34:47

Chave de Acesso

80770GTE0J1Q0Y7NSX5UYCO2GH4QCTRB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/06/2025
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 43.708.815/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.129.3924	Cadastro 000002063	Nome/Razão Social DANIELA CUSTODIO TEIXEIRA
Logradouro CLEY NASCIMENTO HONORIO, 1659			Complemento CASA	Bairro PAMPUA
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP		Telefone 0000000000	E-mail

FADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
150,00	HORA	REFERENTE A 150 HORAS SERVICOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA MÊS DE MAIO DE 2025.	25,00	R\$ 3.750,00
		CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.		

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.16	Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 0000040000016	Código CNAE 8650003	Código da Obra	Código ART
Psicologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.750,00	Total do ISS R\$ 75,00	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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001) - AG: 3156-9 - C/C: 2034-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU PP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE DANIELA CUSTODIO TEIXEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AC9RQGPOI.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Junho 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa DANIELA CUSTÓDIO TEIXEIRA - CNPJ: 43.708.815/0001-32, prestou serviços em Psicologia no mês de Maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 150 horas.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha Resende, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
CNPJ: 43.708.815-32

Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	38
Registros não identificados	0
Total:	38

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	38	0
Gravidez planejada	0	0	38
Vacinação em dia	0	0	38

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	24
Tarde	14
Noite	0
Não informado	0
Total:	38

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	33
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	38

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	4	0	0	4
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	2	0	0	2
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	1	0	0	1
55 a 59 anos	0	3	0	0	3
60 a 64 anos	2	3	0	0	5
65 a 69 anos	0	6	0	0	6
70 a 74 anos	0	4	0	0	4
75 a 79 anos	0	10	0	0	10
80 anos ou mais	3	0	0	0	3
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	5	33	0	0	38

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	33
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	5
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	38

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	38
Registros não identificados	0
Total:	38

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	24
Tarde	14
Noite	0
Não informado	0
Total:	38

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	4	0	0	4
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	2	0	0	2
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	1	0	0	1
55 a 59 anos	0	3	0	0	3
60 a 64 anos	2	3	0	0	5
65 a 69 anos	0	6	0	0	6
70 a 74 anos	0	4	0	0	4
75 a 79 anos	0	10	0	0	10
80 anos ou mais	3	0	0	0	3

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	5	33	0	0	38

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	33
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	38

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	33
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	5
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	38

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Excisão / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0
Penicilina para tratamento de sífilis	0
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	38
Total:	38

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	5
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	19
Consulta no dia	14
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	38

Ação domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	38
Total:	38

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	38
Total:	38

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	38
Total:	38

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	38
Total:	38

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	38
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	38

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira |
CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	38
Total:	38

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatia	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Toxoplasmose / Tungíase	0
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R458 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	38
Total:	38

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma :	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

**Entre contas correntes BB**G331131141824192054
13/06/2025 12:17:12**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome DANIELA C TEIXEIRA
Agência 3156-9
Conta corrente 2034-6
Valor 3.750,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
Y9SE740IM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2025 às 17:00:56
Chave de Acesso
80769883B75D08QB78FTV10X3LW70GWY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2025
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 44.859.538/0001-21	RG/Inscrição Estadual 50.010.141-3	Inscrição Municipal 000004000	Cadastro 000016029	Nome/Razão Social FELIPE SAMPAIO BERNARDINO
Logradouro AV. FLORIANO PEIXOTO, 810	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail FELIPESAMPAIOBERNARDINO98@GMAIL.	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
210,00	HORA	REFERENTE A 210 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE MAIO DE 2025.	25,00	R\$ 5.250,00

CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTA: 101.2023-8.

CONVENIO 01-2023
C – 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.10	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000010	Código CNAE 8650002	Código da Obra	Código ART
Nutricao.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.250,00	Total do ISS R\$ 105,53	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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL (001) - AG: 3156-9 - C/C: 20309-2
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU PP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE SAMPAIO BERNARDINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y9SE740IM**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - IP UÃ – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 04 de Junho de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **FELIPE SAMPAIO BERNARDINO ME, CNPJ: 44.859.538/0001-21**, prestou 210 horas de serviços em nutrição no mês de Maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo. **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu **CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE**, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**, dou por ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Aparecida Rocha
Enfermeira
CPF: 045.597

Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino |
CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	93
Registros não identificados	0
Total:	93

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	93	0
Gravidez planejada	0	0	93
Vacinação em dia	0	0	93

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	71
Tarde	22
Noite	0
Não informado	0
Total:	93

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	29
Feminino	64
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	93

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	1	0	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	2	4	0	0	6
10 a 14 anos	3	3	0	0	6

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	3	4	0	0	7
20 a 24 anos	0	3	0	0	3
25 a 29 anos	0	3	0	0	3
30 a 34 anos	2	3	0	0	5
35 a 39 anos	2	9	0	0	11
40 a 44 anos	1	6	0	0	7
45 a 49 anos	3	7	0	0	10
50 a 54 anos	1	3	0	0	4
55 a 59 anos	3	2	0	0	5
60 a 64 anos	4	6	0	0	10
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	1	4	0	0	5
75 a 79 anos	3	3	0	0	6
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	29	64	0	0	93

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	89
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	93



FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino |
CBH: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	37
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	56
Exame inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	93

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
Atendimento	0
Atendimento	0
Atendimento	0
Não informado	93
Total:	93

Racionalização em saúde

Descrição	Quantidade
Medicamento racionalizado	0
Atividade aplicada à saúde	0
Atividade	0
Atividade	0
Atividade	0
Atividade	0
Não informado	93
Total:	93

Cuidado e acompanhamento materno

Descrição	Quantidade
Atendimento	0
Atendimento	0
Pre-natal	0
Controle	0
Atendimento	0
Não informado	93
Total:	93

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	93
Total:	93

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	27
Retorno para cuidado continuado / programado	17
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	49
Não informado	0
Total:	93

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

Filtros: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe de Almeida Bernardino | CS: 0001478303 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Einzelanwendung

Descrição	Quantidade
Material	93
Total:	93

Propriedades / Condições avaliadas

[illegible]

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

	Quantidade
Café	0
Batatas	0
Zinco / Leishmaniose	0
Gripe / Febre aguda	0
Isto	0
Fraqueza	0
Hipertensão/B/C	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Toxoplasmose / Tungíase	0
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros: 14P2

Descrição	Quantidade
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/ ONAI, OUTROS	93

Problemas / Condições avaliadas - Outubro 2010

Descrição	Quantidade
	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Avaliado
Colesterol total	0
Creatinina	0
EAS / EQU	0
Eletrocardiograma	0
Eletroforese de hemoglobina	0
Espirometria	0
Exame de escarro	0
Glicemia	0



Filtro de período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino
Código de filtro: NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Exame	Solicitado	Avaliado
Hemograma	0	0
Hemograma com plaquetas	0	0
Hemograma com ferro	0	0
LDA	0	0
Reinologia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Soro para hepatite B	0	0
Soro para hepatite C	0	0
Soro para hepatite D	0	0
Soro para sífilis (VDRL)	0	0
Soro para HIV	0	0
Soro para dengue	0	0
Teste de uréia	0	0
Teste de anticópsia de antígeno de bulina	0	0
Teste de HIV	0	0
Ultrassom de gravidez obstétrica	0	0
Ultrassom	0	0
Total:	0	0

Exames de triagem neonatal

Exame	Solicitado	Avaliado
Teste de bilirrubina (EBC)	0	0
Teste de triagem (TRV)	0	0
Teste de triagem	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Exame	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	93
Registros não identificados	0
Total:	93

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	71
Arde	22
Noite	0
Não informado	0
Total:	93

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	1	0	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	2	4	0	0	6
10 a 14 anos	3	3	0	0	6
15 a 19 anos	3	4	0	0	7
20 a 24 anos	0	3	0	0	3
25 a 29 anos	0	3	0	0	3
30 a 34 anos	2	3	0	0	5
35 a 39 anos	2	9	0	0	11
40 a 44 anos	1	6	0	0	7
45 a 49 anos	3	7	0	0	10
50 a 54 anos	1	3	0	0	4
55 a 59 anos	3	2	0	0	5
60 a 64 anos	4	6	0	0	10
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	1	4	0	0	5
75 a 79 anos	3	3	0	0	6
80 anos ou mais	0	2	0	0	2

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	29	64	0	0	93

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	29
Feminino	64
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	93

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	89
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	93

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Cureta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Excisão / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Taponamento de epistaxe	0
Torre do olho (TRV)	0
Tratam oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
Doença	0
Doença de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0
Penicilina para tratamento de sífilis	0
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	19
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	20
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	83
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	10
Total:	132



FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino |
CBO: 273710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	14

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Pessoas identificadas	43
Total de participantes	112

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	9
Feminino	5
Não informado	0
Total:	14

Profissão ou atividade na escola

Descrição	Quantidade
Estudante	0
Profissional	0
Saúde	0
Total:	0

Atividades

Descrição	Quantidade
Atividade em grupo	1
Relação com outras equipes de saúde	10
Reunião comunitária / Conselho local de saúde / Conselho de bairro	1
Encontro com a comunidade	1
Atividade em grupo	1
Atividade / procedimento coletivo	0
Intervenção social	0
Não informado	0
Total:	14

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	1
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	2

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	2
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0
Saúde do trabalhador	0



FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino |
CSO: 217/10 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde bucal	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Saúde mental na escola	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	2

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	7
Educação permanente	4
Outros	0
Não informado	0
Total:	12

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Atividade física	0
Apoio psicológico de filho	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Educação dental supervisionada	0
Prática de jogos e atividade física	0
Prática musical 1	0
Prática musical 2	0
Prática musical 3	0
Prática musical 4	0
Saúde bucal	0
Saúde mental	0
Verificação da situação vacinal	0
Outros	0
Qualificação coletivo	2
Não informado	0
Total:	2

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Planejamento trabalho	1
Discussão do território / Monitoramento do território	0



Entre contas correntes BB

G331131141824192034
13/06/2025 12:05:14

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome FELIPE S BERNARDINO
Agência 3156-9
Conta corrente 20309-2
Valor 5.250,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
139
Código de Verificação de Autenticidade
OGL68EZ09
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2025 às 15:07:16
Chave de Acesso
80797QV1CLSH584150VJ97RO14ZA7HUR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.245.717/0001-04	RG/Inscrição Estadual 301142506	Inscrição Municipal 2976	Cadastro 000011292	Nome/Razão Social ROSELI MEIRE DE SENA
Logradouro R. CAMPOS SALES, 383	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento 0038322630	Bairro CENTRO
				E-mail roselisenafisio@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 157 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTA: 101.2023-8. Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 20810-8	3.937,50	R\$ 3.937,50

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.937,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.937,50	Total do ISS R\$ 79,14	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
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.937,50					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ROSELI MEIRE DE SENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OGL68EZ09.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de JUNHO de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa, Roséli Meire de Sena, CNPJ 17.245.717/0001-04, Prestou serviços de Fisioterapia na Atenção Primária no mês de Maio de 2025.

TOTALIZANDO 157,5 horas.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G331131141824192060
13/06/2025 12:19:47**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome ROSELI MEIRE DE SENA
Agência 3156-9
Conta corrente 20810-8
Valor 3.937,50
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31

Código de Verificação de Autenticidade

MADKU72SY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2025 às 10:25:22

Chave de Acesso

80714UEH4HY5NOAN7TK3MCVMZIMLM43

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/06/2025
Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.612.533/0001-13	RG/Inscrição Estadual 2.172.4099	Inscrição Municipal 000002181	Cadastro DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO
Logradouro ALBERTO CONRADO, 1720	Complemento CASA	Bairro OLHOS D AGUA	
CEP 14610-000	Cidade IPUA-SP	Telefone 0000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais	5.250,00	R\$ 5.250,00

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 06.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais	2,00%	00000600000004	8599699		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 105,00	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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 210 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTA: 101.2023-8.

AG. 3156-9
CC. 21468-0

RECEBI(EMOS) DE DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MADKU72SY.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 03 de junho 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO LTDA - CNPJ: 49.612.533/0001-13, prestou serviços como Educador Físico no mês de maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 210 horas.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha de Resende, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Aparecida Rocha de Resende
CNPJ: 043.837

Camila Aparecida Rocha de Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704008824317062] - Devanil Moreira dos Santos Filho | CBO: 224140 - PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA SAÚDE | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	120

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	327
Total de participantes	535

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	70
Tarde	50
Noite	0
Não informado	0
Total:	120

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	13
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	3
Atendimento em grupo	102
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	120

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	4
Adolescente	2
Mulher	78
Gestante	0
Homem	25
Familiares	0
Pessoa idosa	75
Pessoas com doenças crônicas	17
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	2
Profissional de educação	0
Outros	13
Não informado	0
Total:	216

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	13
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704008824317062] - Devanil Moreira dos Santos Filho | CBO: 224140 - PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA SAÚDE | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Outros	105
Não informado	0
Total:	118

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	10
Educação permanente	3
Outros	0
Não informado	0
Total:	15

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	102
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	3
Total:	105

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0

**Entre contas correntes BB**G337131336120980016
13/06/2025 13:44:55**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome DEVANIL M S FH LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 21468-X
Valor 5.250,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34

Código de Verificação de Autenticidade

YM9GK803H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2025 às 15:22:45

Chave de Acesso

807370VR9G16C8PF5AMW4G6F8XZ7BFHO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/06/2025
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 51.467.639/0001-12	RG/Inscrição Estadual 39.453.424-4	Inscrição Municipal 1.125.4171	Cadastro 000017183	Nome/Razão Social GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME
Logradouro AV. AMERICO BRASILENSE, 401	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE MAIO/2025 CONVENIO: 01/2023 - ATENÇÃO BASICA DE SAUDE - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA. VALOR BRUTO: R\$4.500,00 VALOR LIQUIDO: R\$4.500,00 CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL AGENCIA:3156-9 CONTA CORRENTE:21824-3	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000012	Código CNAE 8630504	Código da Obra	Código ART
Odontologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 90,45	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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YM9GK803H.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

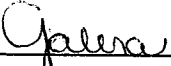
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Junho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

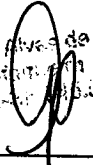
Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Giovanna Paronitti Galera CNPJ 51.467.639/0001-12**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Maio de 2025, conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.



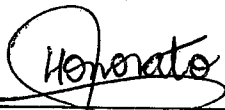
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha de Resende, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA/ ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Camila Ap. Rocha de Resende
CNPJ 51.467.639/0001-12

Camila Aparecida Rocha de Resende
Gestora do convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - VOVO SANTINA | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	55
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	17
Atendimento de urgência	1
Não informado	0
Total:	73

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	42
Consulta de retorno em odontologia	8
Consulta de manutenção em odontologia	23
Não informado	0
Total:	73

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	0
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	73
Não informado	0
Total:	73

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	2
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	5
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	73
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	2
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	126
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	108
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	3
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	1
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	2
Selamento provisório de cavidade dentária	1
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	325

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	2
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	3
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	30
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	2
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	41
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	28

Dados processados em 02/06/2025 às 00:00

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 02/06/2025 às 07:15 por Giovanna Paronitti Galera.

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - VOVO SANTINA | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	72
Registros não identificados	1
Total:	73

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	39
Tarde	34
Noite	0
Não informado	0
Total:	73

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	3	1	0	0	4
05 a 09 anos	2	3	0	0	5
10 a 14 anos	2	4	0	0	6
15 a 19 anos	0	5	0	0	5
20 a 24 anos	1	2	0	0	3
25 a 29 anos	0	3	0	0	3
30 a 34 anos	1	6	0	0	7
35 a 39 anos	2	8	0	0	10
40 a 44 anos	1	2	0	0	3
45 a 49 anos	0	2	0	0	2
50 a 54 anos	2	6	0	0	8
55 a 59 anos	2	1	0	0	3

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	3	0	0	4
65 a 69 anos	2	2	0	0	4
70 a 74 anos	3	1	0	0	4
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	22	51	0	0	73

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	22
Feminino	51
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	73

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	6
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	67
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	73

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - VOVO SANTINA | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	5
Total:	109

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	73
Total:	73

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	21
Agendamento para outros profissionais AB	6
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	20
Tratamento concluído	31
Total:	78

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	2
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	5
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	66

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Total:	73

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	2
K029 - CÁRIE DENTÁRIA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	1
K082 - ATROFIA DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	73
Total:	78

**Entre contas correntes BB**G331131141824192039
13/06/2025 12:09:13**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome GIOVANNA P GALERA
Agência 3156-9
Conta corrente 21824-3
Valor 4.500,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18

Código de Verificação de Autenticidade

A3CYQNLR4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2025 às 13:17:31

Chave de Acesso

807260081YG816GFOK11RHHU7GPIF9UV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.499.167/0001-80	RG/Inscrição Estadual 50.010.142-5	Inscrição Municipal 1.125.4170	Cadastro 000017178	Nome/Razão Social JOÃO PEDRO BARBOSA SISMOTO - ME
Logradouro RUA DONA TEREZA, 932	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.500,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.500,00 DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA:3156-9 CONTA CORRENTE: 22389-1 BANCO DO BRASIL	4.500,00	R\$ 4.500,00

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000012	Código CNAE 8630504	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 90,45	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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOÃO PEDRO BARBOSA SISMOTO - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A3CYQNLR4.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

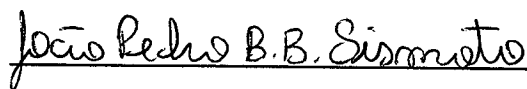
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Junho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

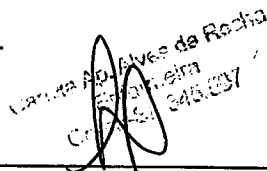
Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **JOAO PEDRO BARBOSA SISMOTO**, CNPJ: **51.499.167.0001-80**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.



Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Camila Aparecida Rocha Resende

Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	83
Registros não identificados	0
Total:	83

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	11
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	48
Tarde	35
Noite	0
Não informado	0
Total:	83

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	3	1	0	0	4
10 a 14 anos	1	0	0	0	1
15 a 19 anos	4	5	0	0	9
20 a 24 anos	3	5	0	0	8
25 a 29 anos	2	7	0	0	9
30 a 34 anos	0	6	0	0	6
35 a 39 anos	7	3	0	0	10
40 a 44 anos	2	10	0	0	12
45 a 49 anos	7	6	0	0	13
50 a 54 anos	5	0	0	0	5
55 a 59 anos	0	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	3	0	0	3
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	2	0	0	0	2
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	36	47	0	0	83

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	36
Feminino	47
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	83

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	83
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	83

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	51
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	31
Atendimento de urgência	1
Não informado	0
Total:	83

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	0
Consulta de retorno em odontologia	1
Consulta de manutenção em odontologia	82
Não informado	0
Total:	83

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	20
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	63
Não informado	0
Total:	83

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	6
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	0
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	1
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	0
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	8
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	18
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	33

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	82
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	2
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	1
Total:	86

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	83
Total:	83

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	3
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	82
Tratamento concluído	0
Total:	85

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	10
Endodontia	1
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	2
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	1
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	69
Total:	83

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	26
K032 - EROSÃO DENTÁRIA	1
K040 - PULPITE	3
K041 - NECROSE DA POLPA	1
K050 - GENGIVITE AGUDA	4
K051 - GENGIVITE CRÔNICA	4
K052 - PERIODONTITE AGUDA	1
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
S025 - FRATURA DE DENTES	10
Z012 - EXAME DENTÁRIO	35
Total:	86

**Entre contas correntes BB**G331131141824192043
13/06/2025 12:10:38**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome JOAO P B SISMOTO
Agência 3156-9
Conta corrente 22389-1
Valor 4.500,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
63
Código de Verificação de Autenticidade
BN091W5BG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2025 às 17:45:04
Chave de Acesso
80771XXFPXHNMSYLXWUYSVCUN6ECR2T

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.917.114/0001-76	RG/Inscrição Estadual 47.330.556-2	Inscrição Municipal 000003975	Cadastro 000015682	Nome/Razão Social THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA
Logradouro DONA TEREZA, 936	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone	E-mail			

ADQUIRENTE DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
150,00	HORA	REFERENTE A 150 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE MAIO DE 2025.	25,00	R\$ 3.750,00

CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

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

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.750,00	Total do ISS R\$ 75,00	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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.750,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
 Banco do Brasil
 Ag: 3158-9
 C.c: 240191-6.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BN091W5BG**.

Data

CPF/RG

Assinatura



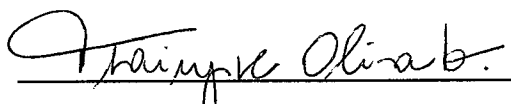
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

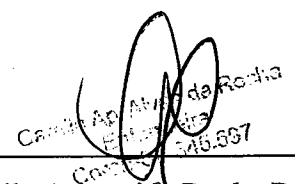
Ipuã, 04 de Junho de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

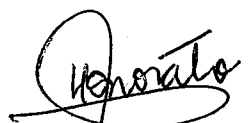
Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **THAIRYNE OLIVATO-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA**, CNPJ: 44.917.114/0001-76, prestou 150 horas de serviços em Fisioterapia no mês de Maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo. **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA .**


Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**, declaro ciência do relatório em anexo.


Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.


Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605
- FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	86
Registros não identificados	0
Total:	86

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	86	0
Gravidez planejada	0	0	86
Vacinação em dia	0	0	86

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	59
Tarde	27
Noite	0
Não informado	0
Total:	86

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	26
Feminino	60
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	86

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	5	0	0	5
40 a 44 anos	0	4	0	0	4
45 a 49 anos	8	0	0	0	8
50 a 54 anos	4	0	0	0	4
55 a 59 anos	3	4	0	0	7
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	2	3	0	0	5
70 a 74 anos	3	8	0	0	11
75 a 79 anos	5	8	0	0	13
80 anos ou mais	1	28	0	0	29
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	26	60	0	0	86

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	86
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	86

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	0	0	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	64
Consulta no dia	22
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	86

Ação domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	1
AD2	0
AD3	0
Não informado	85
Total:	86

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	86
Total:	86

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	86
Total:	86

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	86
Total:	86

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	84
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	2
Não informado	0
Total:	86

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	86
Total:	86

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatia	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	64
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	64

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Toxoplasmose / Tungíase	0
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A04 - DEBILIDADE/CANSAÇO GERAL/FADIGA	1
A97 - SEM DOENÇA	1
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	7
L75 - FRATURA: FÊMUR	4
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	12
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	1
R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA	4
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	1
S16 - TRAUMATISMO/CONTUSÃO	1
T82 - OBESIDADE	1
Total:	34

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	6

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	52
Total de participantes	61

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	2
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	6

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	0
Reunião com outras equipes de saúde	5
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	1
Atendimento em grupo	0
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	6

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	0
Gestante	1
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	1

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	1

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	0
Educação permanente	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	5

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	0
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	1
Total:	1

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	0
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0

**Entre contas correntes BB**G331131141824192057
13/06/2025 12:18:19**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome THAIRYNE FISIO
Agência 3156-9
Conta corrente 240191-6
Valor 3.750,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
06/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

106

Data Emissão

10/06/2025**LM ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA**14401-298 - RUA RUA JOSE SALOMONI, 225 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14401-298**CNPJ/CPF: 40.719.982/0001-90**

Inscr. Estadual/RG:

Email: larissalemosmelo@gmail.com

Telefone: 1692306771

CCM 95169

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Ipuã - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

106

Valor R\$

15.016,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

RUA FERDINANDO FRATINI, 335 - IPUA

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

**Valor por
extenso**

QUINZE MIL E DEZESSEIS REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitario

Valor Total

1	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.	16.000,00	16.000,00
---	--	-----------	-----------

**CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8**

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
16.000,00	ISS	0,00	IRRF	240,00	PIS	104,00	COFINS	480,00	CSLL	160,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	15.016,00

Esta é a chave de validação: VMCT-EMOV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de junho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

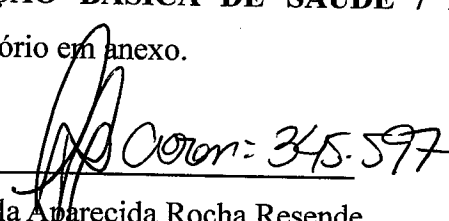
Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã SP que a empresa LM ASSISTENCIA MEDICA LTDA- CNPJ 40.719.982/0001-90, prestou serviços Médicos como no mês de maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

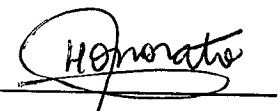
Dra. Larissa Melo
Médica de Família e Comunidade
MCCF - SP 270.119

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE, gestora do CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA, declaro ciência do relatório em anexo.


Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.


Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [700607907120062] - Larissa Lemos Pires de Melo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Relatório de resumo de produção

Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	0	0	0
Cadastro individual			
Total	0	0	0
Identificados	0	0	-
Não identificados	0	0	-

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	458	458	0
Atendimento odontológico individual	0	0	0
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	457	457	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0



TED

G331131141824192024
13/06/2025 12:01:08

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3195 SICOOB CREDICOCAPEC
Conta corrente (com DV) 39241
Conta Pagamento 0000
CNPJ 40.719.982/0001-90
Nome favorecido LM ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.301
Valor 15.016,00
Data transferência 13/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F1B3B2D6BE87FF1A

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

238

10/06/2025

BERTOÇO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

14403-738 - RUA RUA LAERCIO ANDRADE, 4256 - RESIDENCIAL COLINA DO FRANCA - SP - CEP: 14403-738

CNPJ/CPF: 36.005.871/0001-45

Inscr. Estadual/RG:

Email: thais_bertoco@hotmail.com

Telefone: 1799746659

CCM 90760

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Ipuã - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

238

Valor R\$

15.016,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

R FERDINANDO FRATIN - CENTRO

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14.610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

QUINZE MIL E DEZESSEIS REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. THAIS BERTOÇO REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

16.000,00

16.000,00

Dados bancários:

Banco: 756 - Sicoob

Agencia: 4321 - 3 Colinas

C/C: 2.013.243-3

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2.132,80 (13,33%) Fonte:

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 16.000,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 16.000,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 320,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

16.000,00

ISS

0,00

IRRF

240,00

PIS

104,00

COFINS

480,00

CSLL

160,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

15.016,00

Esta é a chave de validação: GQJY-QSVM

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

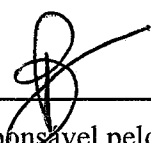
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Junho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

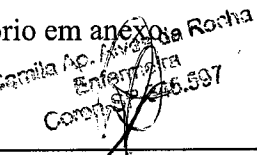
Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, BERTOCO SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CNPJ 36.005.871/0001-45 prestou horas de serviços MÉDICOS no mês de MAIO de 2025 na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BASICA DE SAUDE / ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA.



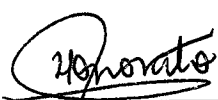
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha Resende, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BASICA DE SAUDE / ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [702402546042723] - Thais Bertoco | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	509
Registros não identificados	0
Total:	509

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	509	0
Gravidez planejada	2	1	506
Vacinação em dia	8	3	498

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	226
Tarde	283
Noite	0
Não informado	0
Total:	509

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	184
Feminino	325
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	509

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	8	8	0	0	16
01 ano	2	4	0	0	6
02 anos	5	1	0	0	6
03 anos	5	4	0	0	9
04 anos	3	2	0	0	5
05 a 09 anos	15	19	0	0	34
10 a 14 anos	7	8	0	0	15
15 a 19 anos	5	14	0	0	19

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
20 a 24 anos	9	21	0	0	30
25 a 29 anos	11	17	0	0	28
30 a 34 anos	4	13	0	0	17
35 a 39 anos	7	20	0	0	27
40 a 44 anos	5	25	0	0	30
45 a 49 anos	17	29	0	0	46
50 a 54 anos	12	20	0	0	32
55 a 59 anos	12	21	0	0	33
60 a 64 anos	20	22	0	0	42
65 a 69 anos	7	10	0	0	17
70 a 74 anos	9	34	0	0	43
75 a 79 anos	8	17	0	0	25
80 anos ou mais	13	16	0	0	29
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	184	325	0	0	509

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	12
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	496
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	509



TED

G331131141824192027
13/06/2025 12:02:41

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4321 SICOOB 3 COLINAS
Conta corrente (com DV) 20132433
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.005.871/0001-45
Nome favorecido BERTOCO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.302
Valor 15.016,00
Data transferência 13/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 55E06B7FD3616437

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

47

Código de Verificação de Autenticidade

N0L2NNEQL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2025 às 15:26:00

Chave de Acesso

80740ZWVS0SWVSDX1XQQCYW7FSZXM83

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/06/2025
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 28.605.412/0001-74	RG/Inscrição Estadual 45.485.962-4	Inscrição Municipal 000003977	Cadastro 000015761	Nome/Razão Social DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE
Logradouro RUA JOSE DE PAULA SOUZA, 1021	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro PAMPUA
			Telefone	E-mail deboraog_fisio@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 157 HORAS E 30 MINUTOS FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00, NO MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONTA:101.2023-8	3.937,50	R\$ 3.937,50

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.937,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.937,50	Total do ISS R\$ 78,75	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
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.937,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$157,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$78,75		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N0L2NNEQL.

Data

CPF/RG

Assinatura



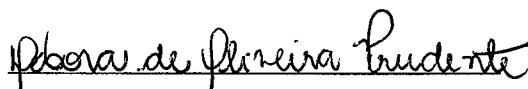
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Junho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

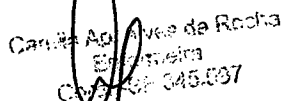
Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **Débora de Oliveira Prudente- ME CNPJ: 28.605.412/0001-74**, prestou **157,5 HORAS** de serviços em fisioterapia no mês de Maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo. **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE.**



Responsável pelo Relatório

Dra. Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
CONVÊNIO - 28/122560 - F

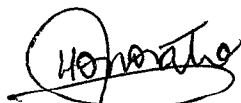
De acordo com o comunicado acima, eu CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE**, declaro ciência do relatório em anexo.


Camila Aparecida Rocha Resende
CNPJ 345.897

Camila Aparecida Rocha Resende

Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	85

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	191
Total de participantes	259

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	49
Tarde	36
Noite	0
Não informado	0
Total:	85

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	8
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	6
Atendimento em grupo	69
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	85

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	56
Gestante	1
Homem	26
Familiares	0
Pessoa idosa	46
Pessoas com doenças crônicas	73
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	202

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	73
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Outros	5
Não informado	0
Total:	78

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	8
Educação permanente	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	12

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	42
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	54
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	6
Total:	102

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	2
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	9
Registros não identificados	0
Total:	9

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	2
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	9

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	4	0	0	0	4
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	1	1	0	0	2
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	1	0	0	1
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	6	3	0	0	9

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	6
Feminino	3
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	9

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	2
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	7
Total:	9

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Frese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0
Penicilina para tratamento de sífilis	0
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	9
Total:	9

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	9
Registros não identificados	0
Total:	9

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	9	0
Gravidez planejada	0	0	9
Alimentação em dia	0	0	9

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	2
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	9

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	6
Feminino	3
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	9

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	4	0	0	0	4

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	1	1	0	0	2
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	1	0	0	1
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	6	3	0	0	9

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	2
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	7
Não informado	0
Total:	9

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	9
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	9

Ação domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	9
Total:	9

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Acupuntura	0
Outra	0
Não informado	9
Total:	9

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	9
Total:	9

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	9
Total:	9

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	9
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	9

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	9
Total:	9

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatía	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tortícolis	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Toxoplasmose / Tungíase	0
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA	1
L01 - SINAIS/SINTOMAS DO PESCOÇO	2
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	5
L19 - SINAIS/SINTOMAS MUSCULARES NE	1
Total:	9

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0



TED

G331131141824192046
13/06/2025 12:14:09

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2082 IPUA
Conta corrente (com DV) 129909
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.605.412/0001-74
Nome favorecido DEBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.303
Valor 3.937,50
Data transferência 13/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 666B75D91D76722B

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
28
Código de Verificação de Autenticidade
GYK9R88EC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2025 às 15:40:58
Chave de Acesso
80798HLMi6CLJMD8AG5WM527JPKI30S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.067.360/0001-89	RG/Inscrição Estadual 58.919.799-X	Inscrição Municipal 1.129.4123	Cadastro 000016866	Nome/Razão Social MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME
Logradouro AV. ALCIDES MONTANHER, 372	Complemento	Bairro OLHOS D AGUA	Telefone	E-mail MARIANA_ALVESCOELHO@HOTMAIL.COM
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 157 horas e 30 minutos prestadas como psicóloga no valor unitário de R\$ 25,00 no mês de maio de 2025. Convênio: 01/2023 - Atenção Básica de Saúde - Estratégia Saúde da Família. Conta: 101-2023-8	3.937,50	R\$ 3.937,50

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

LC 116/2003: 04.16	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000016	Código CNAE 8650003	Código da Obra	Código ART
Psicologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.937,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.937,50	Total do ISS R\$ 78,75	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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.937,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Agência : 0001
 CJ: 25709989-9
 Banco: 0260

RECEB(EMOS) DE **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GYK9R88EC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

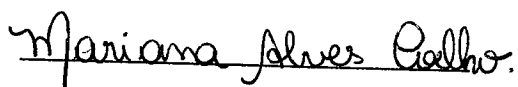
Ipuã, 04 de Junho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

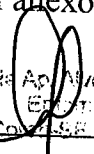
Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia-SP que a empresa MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA ME - CNPJ: 50.067.360/0001-89, prestou serviços em Psicologia no mês de maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 157,5 horas

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

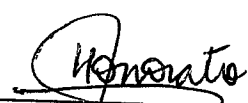

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Camila Aparecida Rocha de Resende, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Camila Aparecida Rocha de Resende
Especialista
CNPJ 50.067.360/0001-89

Camila Aparecida Rocha de Resende
Gestora do convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.


Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	60

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	84
Total de participantes	149

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	34
Tarde	26
Noite	0
Não informado	0
Total:	60

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	1
Reunião com outras equipes de saúde	10
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	49
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	60

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	10
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	2
Usuário de tabaco	16
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	21
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	49

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	16
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde mental	33
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	49

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	8
Educação permanente	2
Outros	1
Não informado	0
Total:	12

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	0
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	49
Total:	49

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	1
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	13
Registros não identificados	0
Total:	13

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	13	0
Gravidez planejada	0	0	13
Vacinação em dia	0	0	13

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	10
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	13

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	8
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	13

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	3	0	0	3
25 a 29 anos	0	1	0	0	1
30 a 34 anos	3	2	0	0	5
35 a 39 anos	1	0	0	0	1
40 a 44 anos	0	1	0	0	1
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	1	0	0	0	1
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	5	8	0	0	13

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	13
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	13

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	9
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	4
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	13

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	13
Total:	13

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Curveda	0
Outra	0
Não informado	13
Total:	13

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	13
Total:	13

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	13
Total:	13

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	4
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	9
Não informado	0
Total:	13

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	13
Total:	13

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatia	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	3
Saúde sexual e reprodutiva	9
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	12

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Toxoplasmose / Tungíase	0
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P03 - TRISTEZA/ SENSACÃO DE DEPRESSÃO	4
W13 - ESTERILIZAÇÃO	7
Y13 - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	2
Total:	13

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de aglutinação humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0



TED

G331131141824192050
13/06/2025 12:15:49

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 257099899
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.067.360/0001-89
Nome favorecido MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.304
Valor 3.937,50
Data transferência 13/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1ADB39FF77DD508A

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
06/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

23**11/06/2025****ELEONORA NARDI CAMPOS LTDA**14401-146 - RUA RUA FELISBINO DE LIMA, 1263 - CIDADE NOVA
FRANCA - SP - CEP: 14401-146**CNPJ/CPF: 49.351.439/0001-58**

Inscr. Estadual/RG:

Email: juridico@escritoriocontabiljunior.com.br

Telefone: 1637227940

CCM 117204

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.12 - Odontologia.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

23

Valor R\$

4.500,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG: SAO PAULO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

**Valor por
extenso**

QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.. ELEONORA NARDI CAMPOS LTDA CNPJ: 049.351.439/0001-58 CONTA: 54865-0 AGENCIA: 2136	4.500,00	4.500,00

**CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	4.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 90,45
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.500,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		4.500,00

Esta é a chave de validação: OWTk-WRWV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - IP UÃ – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Junho de 2025

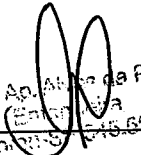
RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa ELEONORA NARDI CAMPOS LTDA-CNPJ: 49.351.439/0001-58, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo. **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO PRIMÁRIA.**



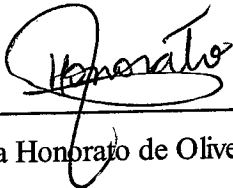
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO PRIMÁRIA.**, declaro ciência do relatório em anexo.



Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.



Priscila Honrato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [700002809717901] - Eleonora Nardi Campos | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	51
Registros não identificados	0
Total:	51

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	2
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	26
Tarde	25
Noite	0
Não informado	0
Total:	51

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	4	4	0	0	8
10 a 14 anos	7	1	0	0	8
15 a 19 anos	0	1	0	0	1
20 a 24 anos	0	1	0	0	1
25 a 29 anos	3	0	0	0	3
30 a 34 anos	0	2	0	0	2
35 a 39 anos	0	2	0	0	2
40 a 44 anos	4	0	0	0	4
45 a 49 anos	6	1	0	0	7
50 a 54 anos	2	1	0	0	3
55 a 59 anos	0	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	3	0	0	4
65 a 69 anos	3	0	0	0	3
70 a 74 anos	1	1	0	0	2
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	1	0	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	33	18	0	0	51

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	33
Feminino	18
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	51

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	51
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	51

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [700002809717901] - Eleonora Nardi Campos | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	43
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	8
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	51

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	45
Consulta de retorno em odontologia	6
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	51

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	1
Alteração em tecidos moles	1
Dor de dente	13
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Tratamento traumático dentoalveolar	1
Não identificado	36
Não informado	0
Total:	52

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	5
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	5
Aplicação de selante (por dente)	1
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	15
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	7
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	4
Exodontia de dente decíduo	7
Exodontia de dente permanente	7
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	47
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	24
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	47
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	47
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	14
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	13
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	2
Selamento provisório de cavidade dentária	3
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	248

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	3
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	6
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	45
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	5

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [700002809717901] - Eleonora Nardi Campos | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010104 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	6
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	1
0307020037 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO	1
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	47
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	8
0401010058 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	1
0414020375 - TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	6
CDS - ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE	45
Total:	174

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	3
Endodontia	2
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	7
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	40
Total:	52

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	1
Não informado	50
Total:	51

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	7
D19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	1
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	42
Total:	50

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	16
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	35
Total:	51

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	20
K020 - CÁRIES LIMITADAS AO ESMALTE	1
K031 - ABRASÃO DENTÁRIA	1
K032 - EROSÃO DENTÁRIA	1
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	2
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	1
K046 - ABSCESSO PERIAPICAL COM FÍSTULA	1
K049 - OUTRAS DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	2
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	4
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	2

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [700002809717901] - Eleonora Nardi Campos |
CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
S025 - FRATURA DE DENTES	4
Total:	39



TED

G337131336120980020
13/06/2025 13:48:03

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2136 PC. ESTACAO-U. FRANCA
Conta corrente (com DV) 548650
Conta Pagamento 0000
CNPJ 49.351.439/0001-58
Nome favorecido ELEONORA NARDI CAMPOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.305
Valor 4.500,00
Data transferência 13/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DE887EF84A1AEF57

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
06/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

54**10/06/2025****A. M. SIQUEIRA LTDA**14401-133 - RUA RUA CARLOS DO CARMO, 590 - CIDADE NOVA
FRANCA - SP - CEP: 14401-133**CNPJ/CPF: 44.798.243/0001-92**

Inscr. Estadual/RG:

Email: juridico@escritoriocontabiljunior.com.br

Telefone: 1637227940

CCM 110468

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

54

Valor R\$

16.000,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

R FERDINANDO FRATIN - CENTRO

Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

DEZESSEIS MIL REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO:

16.000,00

16.000,00

01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTA:

101.2023-8

A.M. SIQUEIRA LTDA

AGENCIA 8403, CONTA 99669-0

**CONVENIO 01-2023
C – 101.2023-8**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços

16.000,00

Total de Deduções

0,00

Desc. Incondicionado

0,00

Base de Cálculo

16.000,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,01 %

321,60

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

16.000,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

16.000,00

Esta é a chave de validação: VWER-VQGGQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

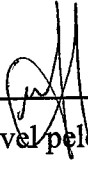
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 03 de Junho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

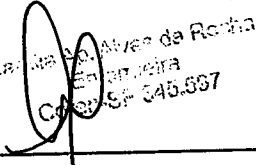
Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa A M SIQUEIRA LTDA - CNPJ: 44.798.243/0001-92 , prestou serviços médicos no mês de Maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE .



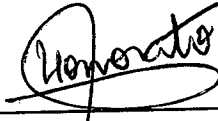
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE, gestora do CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO PRIMÁRIA., declaro ciência do relatório em anexo.



Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	434
Registros não identificados	0
Total:	434

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	434	0
Gravidez planejada	0	1	433
vacinação em dia	0	0	434

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	154
Tarde	279
Noite	1
Não informado	0
Total:	434

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	170
Feminino	264
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	434

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	1	0	0	1
01 ano	0	7	0	0	7
02 anos	1	2	0	0	3
03 anos	0	1	0	0	1
04 anos	3	1	0	0	4
05 a 09 anos	3	7	0	0	10
10 a 14 anos	12	6	0	0	18
15 a 19 anos	4	11	0	0	15

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
20 a 24 anos	2	7	0	0	9
25 a 29 anos	5	3	0	0	8
30 a 34 anos	6	10	0	0	16
35 a 39 anos	6	8	0	0	14
40 a 44 anos	5	15	0	0	20
45 a 49 anos	7	29	0	0	36
50 a 54 anos	10	32	0	0	42
55 a 59 anos	12	30	0	0	42
60 a 64 anos	24	20	0	0	44
65 a 69 anos	15	22	0	0	37
70 a 74 anos	15	29	0	0	44
75 a 79 anos	21	14	0	0	35
80 anos ou mais	19	9	0	0	28
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	170	264	0	0	434

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	23
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	410
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	433

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	78
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	328
Escuta inicial / Orientação	28
Não informado	0
Total:	434

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	434
Total:	434

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	434
Total:	434

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Yoga	0
Outra	0
Não informado	434
Total:	434

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	138
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	268
Não informado	28
Total:	434

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	434
Total:	434

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	4
Encaminhamento para serviço especializado	53
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	377

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Total:	434

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatía	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	2
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Uso de álcool	0
Uso de outras drogas	0
Total:	2

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	1
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
Toxoplasmose / Tungíase	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	1

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A77 - DENGUE E OUTRAS DOENÇAS VIRAIS NE	1
A97 - SEM DOENÇA	14
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	8
D09 - NÁUSEA	1
D10 - VÔMITO	1
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	49
L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR	1
L13 - SINAIS/SINTOMAS DO QUADRIL	1
L18 - DORES MUSCULARES	3
L83 - DOENÇAS OU SÍNDROMES DA COLUNA CERVICAL	1
N01 - CEFALÉIA	2
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	1
P29 - SINAIS/SINTOMAS PSICOLÓGICOS, OUTROS	1
T11 - DESIDRATAÇÃO	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	4
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	40
W78 - GRAVIDEZ	6

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	135

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	3
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	2
B373 - CANDIDÍASE DA VULVA E DA VAGINA	1
C029 - NEOPLASIA MALIGNA DA LÍNGUA, NÃO ESPECIFICADA	3
D509 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO NÃO ESPECIFICADA	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	2
E03 - OUTROS HIPOTIREOIDISMOS	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	6
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	5
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	16
E53 - DEFICIÊNCIA DE OUTRAS VITAMINAS DO GRUPO B	2
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D	1
E66 - OBESIDADE	7
E784 - OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	1
E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	3
E/88 - OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	3
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	15
F109 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. Ñ ESPECIFICADO	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	1
F209 - ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA	1
F318 - OUTROS TRANSTORNOS AFETIVOS BIPOLARES	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	3
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	17
F800 - TRANSTORNO ESPECÍFICO DA ARTICULAÇÃO DA FALA	1
F809 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DA FALA OU DA LINGUAGEM	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	2
F93 - TRANSTORNOS EMOCIONAIS COM INÍCIO ESPECIFICAMENTE NA INFÂNCIA	1
F938 - OUTROS TRANSTORNOS EMOCIONAIS DA INFÂNCIA	1
F985 - GAGUEIRA [TARTAMUDEZ]	1
F989 - TRANSTORNOS COMPORTAM. E EMOCIONAIS Ñ ESPECIF. COM INÍCIO HABITUALMENTE NA INFÂNCIA OU ADOLESCÊNCIA	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	2
G40 - EPILEPSIA	2
G43 - ENXAQUECA	2
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	1
H356 - HEMORRAGIA RETINIANA	1
H521 - MIOPIA	1
H533 - OUTROS TRANSTORNOS DA VISÃO BINOCULAR	1
H612 - CERUME IMPACTADO	3
H651 - OUTRAS OTITES MÉDIAS AGUDAS NÃO-SUPURATIVAS	1
H669 - OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	3
H905 - PERDA DE AUDIÇÃO NEURO-SENSORIAL NÃO ESPECIFICADA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	64
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	4
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	6
I509 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	3
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	2

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
I739 - DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS NÃO ESPECIFICADA	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	11
I84 - HEMORRÓIDAS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	3
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1
J029 - FARINGITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	20
J180 - BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	2
J189 - PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	2
J21 - BRONQUIOLITE AGUDA	1
J302 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	2
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J448 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	2
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	3
J45 - ASMA	3
J841 - OUTRAS DOENÇAS PULMONARES INTERSTICIAIS COM FIBROSE	1
J3 - OUTROS TRANSTORNOS RESPIRATÓRIOS	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	3
K429 - HÉRNIA UMBILICAL SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA	1
K469 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA	1
K635 - PÓLIPO DO CÓLON	1
K703 - CIRROSE HEPÁTICA ALCOÓLICA	1
K810 - COLECISTITE AGUDA	1
K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
L40 - PSORÍASE	1
L732 - HIDRADENITE SUPURATIVA	1
L81 - OUTROS TRANSTORNOS DA PIGMENTAÇÃO	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
L853 - XEROSE CUTÂNEA	1
L93 - LÚPUS ERITEMATOSO	1
M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA	1
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	3
M238 - OUTROS TRANSTORNOS INTERNOS DO JOELHO	2
M239 - TRANSTORNO INTERNO NÃO ESPECIFICADO DO JOELHO	1
M255 - DOR ARTICULAR	1
M350 - SÍNDROME SECA [SJÖGREN]	1
M531 - SÍNDROME CERVICOBRAQUIAL	1
M54 - DORSALGIA	2
M544 - LUMBAGO COM CIÁTICA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	5
M623 - SÍNDROME DE IMOBILIDADE (PARAPLÉGICA)	1
M759 - LESÃO NÃO ESPECIFICADA DO OMBRO	1
M77 - OUTRAS ENTESOPATIAS	1
M796 - DOR EM MEMBRO	1
M797 - FIBROMIALGIA	5
M940 - SÍNDROME DA JUNÇÃO CONDRÓCOSTAL [TIETZE]	1
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	2
N189 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	2
N42 - OUTRAS AFECÇÕES DA PRÓSTATA	2
N429 - AFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DA PRÓSTATA	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	2
N645 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA	1
P059 - RETARDO NÃO ESPECIFICADO DO CRESCIMENTO FETAL	1
R05 - TOSSE	1
R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA	1
R100 - ABDOME AGUDO	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R18 - ASCITE	2
R223 - TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DE MEMBRO SUPERIOR	1
R31 - HEMATÚRIA NÃO ESPECIFICADA	1
R452 - TRISTEZA	1
R51 - CEFALÉIA	3
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	18
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	1
R54 - SENILIDADE	1
R55 - SÍNCOPE E COLAPSO	1
R599 - ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS, NÃO ESPECIFICADO	1
R600 - EDEMA LOCALIZADO	1
R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	3
S01 - FERIMENTO DA CABEÇA	1
S934 - ENTORSE E DISTENSÃO DO TORNOZELO	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	2
U099 - CONDIÇÃO DE SAÚDE POSTERIOR À COVID-19, NÃO ESPECIFICADA	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	7
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	5
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	1
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	1
Z201 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO À TUBERCULOSE	1
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	1
Z302 - ESTERILIZAÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	6
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z598 - OUTROS PROBLEMAS RELACIONADOS COM A HABITAÇÃO E COM AS CIRCUNSTÂNCIAS ECONÔMICAS	1
Z632 - SUPORTE FAMILIAR INADEQUADO	1
Z720 - USO DO TABACO	10
Z741 - NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA COM CUIDADOS PESSOAIS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z742 - NECESSIDADE DE ASSIST. A DOMICÍLIO, SENDO QUE NENHUMA PESSOA DO LAR É CAPAZ DE ASSEGURAR OS CUIDADOS	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	106
Z911 - HISTÓRIA PESSOAL DE NÃO ADERÊNCIA A TRATAMENTO OU REGIME MÉDICO	5
Z912 - HISTÓRIA PESSOAL DE MÁ HIGIENE PESSOAL	1
Z98 - OUTROS ESTADOS PÓS-CIRÚRGICOS	1
Total:	512

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	19	17
Creatinina	25	16
EAS / EQU	18	11
Eletrocardiograma	5	2
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	1	2
Exame de escarro	0	0
Glicemia	25	16
HDL	20	16
Hemoglobina glicada	61	13
Hemograma	15	6
LDL	19	16
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	1	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	1	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Urocultura	2	1
Total:	212	117

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	3	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	10	6
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	0	1
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	13	3
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	5	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	5	0
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	2	0
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	1
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	13	10
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	17	7

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	17	7
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	5	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	19	16
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	6	6
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	8	7
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	4	3
0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	1
0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	1	0
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	0
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	2	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	0
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	6	8
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	3	2
0202060098 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	1
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	16	9
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	1
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	13	4
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	1
0202070255 - DOSAGEM DE LITIO	1	0
0202090302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	0
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	6	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	2	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	3	0
0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	1
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	5
0204040078 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0
0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0	1
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0	2
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	2	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	4	0
0205020062 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	9	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	2	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	0
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	1
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	0	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	1	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	1	0
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	2	0
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	1
Total:	234	116



TED

G337131336120980023
13/06/2025 13:49:58

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8403 FRANCA-PRESIDENTE VARGAS
Conta corrente (com DV) 996690
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.798.243/0001-92
Nome favorecido A. M. SIQUEIRA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.306
Valor 16.000,00
Data transferência 13/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6E0081533E2A5380

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)
Valor a recolher
2.296,16

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125061876325345-0

Tag
ATENCAO BASICA SAUDE-EST.SAUDE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	14	2.296,16	0,00	0,00	0,00	2.296,16
Total FGTS:		2.296,16	0,00	0,00	0,00	2.296,16

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.296,16

Observações

CONVENIO 01-2023
C – 101.2023-8

Data de geração da Guia: 18/06/2025 às 11:37:31 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.05
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250618172100735160918
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.296,16
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 14:21:08
COD PRODUTO: 7d6561ebe22d490c8814d4b4db1c761d
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 14:21:09

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 0.DFF.09D.652.A1A.BAC

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

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25169.3497266-3	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000353446926			Valor Total do Documento 3.432,12

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.472,01			2.472,01
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	607,20			607,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	352,91			352,91
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:05/2025 Vencimento:25/06/2025				
	Totais	3.432,12			3.432,12

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/06/2025 15:18:33

85800000034 8 32120385251 8 71071625169 0 34972663879 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000034 8 32120385251 8 71071625169 0 34972663879 1



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25169.3497266-3
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 3.432,12

Pague com o PIX



MAIO/2025.		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.364,12
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	8.798,70
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	2.472,01 ✓
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE -1022023-2	R\$	1.396,67
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	5.729,13
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.178,48
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	-R\$	3.807,46
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	826,78
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	17.958,43
AUTÔNOMOS-ATENÇÃO BÁSICA SAÚDE-E.S.F.CONTADOR-1012023-8	R\$	607,20 ✓
AUTÔNOMOS-CONTADOR-EX.SERV.P.AT.ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$	303,60
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$	455,40
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	200,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.831,48
TOTAL.....	R\$	19.789,91

DARF – PIS - FOLHA 05/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	162,46
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.237,61
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	352,91 ✓
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	211,92
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.029,59
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	128,25
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	-
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	95,52
TOTAL.....	R\$	3.218,26

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 04/2025 - PAGO EM 05/2025.		
SANTA CASA -3200-X	R\$	75,19
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.736,72
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$	- ✓
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	-
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.946,09
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.402,16
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	145,63
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	29,67
SUB TOTAL.....	R\$	5.335,46

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 04/2025 - PAGO EM 05/2025.		
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$	-
SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	6.482,77

FGTS - 05/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.299,71
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	10.077,71
017 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – E.S.F. - 1012023-8	R\$	2.823,23
018 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA – S.M.S. - 1022023-2	R\$	1.695,24
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$	8.474,67
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$	1.025,88
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	336,46
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	764,37
TOTAL.....	R\$	26.497,27

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.00
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250618192017783630681
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$3.432,12
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 16:20:24
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162516934972663047473992
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 16:20:25

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 8.91D.078.A6C.8F2.0B1

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

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

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25169.3858895-7

Pagar este documento até
20/06/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000353446926

Valor Total do Documento
2.952,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	720,00			720,00
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	1.440,00			1.440,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	312,00			312,00
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	480,00			480,00
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
Totais		2.952,00			2.952,00

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/06/2025 17:08:31

85820000029 5 52000385251 9 71071625169 0 38588957788 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000029 5 52000385251 9 71071625169 0 38588957788 7



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25169.3858895-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 2.952,00

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA MAIO 2025										
TRIB.	101.2023-8	EMIÇÃO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	W. CESAR PENA SOARES DA SILVA	12/05/2025	349	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	R\$ 480,00	R\$ 104,00	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 15.016,00
LP	BERTO CO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12/05/2025	234	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	R\$ 480,00	R\$ 104,00	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 15.016,00
LP	LM ASSISTENCIA MEDICA LTDA	12/05/2025	104	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	R\$ 480,00	R\$ 104,00	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 15.016,00
				R\$ 48.000,00	R\$ 720,00	R\$ 1.440,00	R\$ 312,00	R\$ 480,00	R\$ -	R\$ 45.048,00
					NOTAS DA CONTA 1012023-8 R\$ 2.952,00					

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.03
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250618202913811006064
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.952,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 17:29:20
COD PRODUTO: 07162516938588957048084552
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 17:29:21

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: 7.6E6.C57.CF3.620.178

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3372414522136381
24/06/2025 14:56:30

Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8SANTA CASA CONV 012023

Data 23/06/2025 Valor R\$ 48.736,99 C

Importe referente a Transferência recebida, 23/06 15:11 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta e oito mil e setecentos e trinta e seis reais e noventa e nove 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: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 24/06/2025 14:56:30

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Data : 23/06/2025

Hora : 11:19

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0003

Referência: 05/2025 Pagamento: 06/06/2025

Centro de Custo: 017 - ATENCAO BASICA DE SAUDE E ESTRAT.SAUDE DA FAMILIA

Natureza

VALOR

DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
315	ALINE MEIRELLES ROCHA	0,00	20,00	20,00
429	ANDREZA ALTAMIRA MOREIRA GONCALVES	0,00	20,00	20,00
241	CINTIA PEREIRA LOPES	0,00	20,00	20,00
422	DAIRANIA OLIVEIRA PINA PEREIRA	0,00	20,00	20,00
305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	0,00	20,00	20,00
279	GABRIELA GOMES DA SILVA	0,00	20,00	20,00
204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	0,00	20,00	20,00
169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	0,00	20,00	20,00
428	LARISSA RIBEIRO GUIMARAES	0,00	20,00	20,00
18	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	0,00	20,00	20,00
297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	0,00	20,00	20,00
320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	0,00	20,00	20,00
438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	0,00	20,00	20,00
407	SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	0,00	20,00	20,00
421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	0,00	20,00	20,00
296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	0,00	20,00	20,00
Trabalhadores: 16				Total: 320,00

* * * * *

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

* * * * *

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.01
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250623173053002669192
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$320,00
TARIFA: R\$3,16
DATA: 23/06/2025 - 14:31:30
DESCRICAO: ABS-ESF.

PAGO PARA: Sindicato dos Enfermeiros
CNPJ: 50.428.085/0001-81
CHAVE PIX: 50428085000181
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0304 - CONTA: 12920000005775937828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 23/06/2025 - 14:31:31

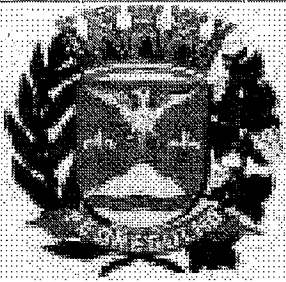
DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 8.FE1.754.494.A2B.C09

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000201

Data/Hora Emissão
10/06/2025 15:35:35
Competência
06/2025

Código Verificação
AKAO-OTXP

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
☐	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	36.178.727/0001-00		40.518
	Endereço	Bairro	CEP
	R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000
	Município	UF	Fone
	Pedregulho	SP	(016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
sanlacasaihua.com.br	45.708.765/0001-19			
Endereço	Bairro	CEP		
RU, DINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Município	UF / País	Fone		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES					
Código	Serviço	Aliq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5100	16.000,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO	

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
16.000,00	401,60	16.000,00	16.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA	
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE MAIO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTA: 101.2023-8	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00	
ISS Devido em Outro Município : NÃO	
- Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicitrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 Chave PIX: 36.178.727/0001-00	
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional	
- Local da Prestação: IPUA	
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA	
- Local da prestação IPUA	
Identificação do Tomador fora do País:	

CONVENIO 01-2023
C – 101.2023-8



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Junho de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa DUODOCTOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ 36.178.727/0001-00, prestou horas de serviços no mês de Maio de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo. **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA .**

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu CAMILA APARECIDA ROCHA RESENDE, gestora do **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
Coram SP 345.597

Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

De acordo com os relatórios, solicito pagamento da empresa acima citada.


Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	317
Registros não identificados	0
Total:	317

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	317	0
Gravidez planejada	0	0	317
Vacinação em dia	10	2	305

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	224
Tarde	89
Noite	4
Não informado	0
Total:	317

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	100
Feminino	217
Determinado	0
Não informado	0
Total:	317

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	4	0	0	4
01 ano	1	2	0	0	3
02 anos	2	0	0	0	2
03 anos	1	1	0	0	2
04 anos	2	0	0	0	2
05 a 09 anos	2	2	0	0	4
10 a 14 anos	1	2	0	0	3
15 a 19 anos	1	6	0	0	7

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
20 a 24 anos	2	4	0	0	6
25 a 29 anos	1	11	0	0	12
30 a 34 anos	2	6	0	0	8
35 a 39 anos	6	6	0	0	12
40 a 44 anos	8	19	0	0	27
45 a 49 anos	1	19	0	0	20
50 a 54 anos	16	15	0	0	31
55 a 59 anos	5	19	0	0	24
60 a 64 anos	5	23	0	0	28
65 a 69 anos	17	30	0	0	47
70 a 74 anos	10	18	0	0	28
75 a 79 anos	8	6	0	0	14
80 anos ou mais	9	24	0	0	33
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	100	217	0	0	317

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	313
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	317

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	60
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	2
Consulta no dia	255
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	317

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	1
AD2	0
AD3	0
Não informado	316
Total:	317

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Yurveda	0
Outra	0
Não informado	317
Total:	317

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	1
Complementado	2
Inexistente	0
Não informado	314
Total:	317

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	0
Total:	0

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	317
Total:	317

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	9
Retorno para cuidado continuado / programado	38
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	272
Não informado	0
Total:	319

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	5
Encaminhamento para serviço especializado	31
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	1
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	282

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Total:	319

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatias	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	5
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	5

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	0
IST	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
Toxoplasmose / Tungíase	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	5
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	3
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	2
W78 - GRAVIDEZ	2
Total:	12

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
A52 - SÍFILIS TARDIA	1
A53 - OUTRAS FORMAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DA SÍFILIS	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	2
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	1
B356 - TINEA CRURIS	1
B360 - PITIRÍASE VERSICOLOR	1
B37 - CANDIDÍASE	3
B80 - OXIURIASE	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
B86 - ESCABIOSE [SARNA]	1
C069 - NEOPLASIA MALIGNA DA BOCA, NÃO ESPECIFICADA	2
C508 - NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA COM LESÃO INVASIVA	1
D573 - ESTIGMA FALCIFORME	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	5
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E66 - OBESIDADE	6
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	4
E784 - OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	1
F192 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	5
F983 - PICA DO LACTENTE OU DA CRIANÇA	1
G40 - EPILEPSIA	1
G46 - SÍNDROMES VASCULARES CEREBRAIS QUE OCORREM EM DOENÇAS CEREBOVASCULARES	1
G801 - PARALISIA CEREBRAL DIPLÉGICA SPÁSTICA	1
H026 - XANTELASMA DA PÁLPEBRA	1
H110 - PTERÍGIO	1
H669 - OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	42
I500 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J040 - LARINGITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	8
J21 - BRONQUIOLITE AGUDA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J399 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	2
K121 - OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1
K51 - COLITE ULCERATIVA	1
K80 - COLELITÍASE	1
K800 - CALCULOSE DA VESÍCULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	1
L030 - CELULITE DE DEDOS DAS MÃOS E DOS PÉS	1
L81 - OUTROS TRANSTORNOS DA PIGMENTAÇÃO	1
L811 - CLOASMA	1
M51 - OUTROS TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS	1
M511 - TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS INTERVERTEBRAIS COM RADICULOPATIA	1
M54 - DORSALGIA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	1
M629 - TRANSTORNO MUSCULAR NÃO ESPECIFICADO	1
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
N309 - CISTITE, NÃO ESPECIFICADA	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	1
N939 - SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	1
R93 - ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE OUTRAS ESTRUTURAS DO CORPO	1
R938 - ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM DE OUTRAS ESTRUTURAS SOMÁTICAS ESPECIFICADAS	1
S204 - OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DA PAREDE POSTERIOR DO TÓRAX	1

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
W54 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR CÃO	1
W540 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CÃO - RESIDÊNCIA	1
W549 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR CÃO - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	19
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	7
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	30
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	6
Z028 - OUTROS EXAMES PARA PROPÓSITOS ADMINISTRATIVOS	1
Z099 - EXAME DE SEGUIMENTO APÓS TRATAMENTO NÃO ESPECIFICADO POR OUTRAS AFECÇÕES	1
Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") DE UMA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA	1
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	3
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	2
Z720 - USO DO TABACO	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	149
Total:	353

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	24	22
Creatinina	16	16
EAS / EQU	20	16
Eletrocardiograma	13	9
Eletroforese de hemoglobina	1	0
Espirometria	0	1
Exame de escarro	0	0
Glicemia	25	23
HDL	23	19
Hemoglobina glicada	23	22
Hemograma	21	28
LDL	0	3

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	1	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	1
Urocultura	4	1
Total:	171	161

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201010585 - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	1	0
0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	12	1
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	2	6

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	5
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	0	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	16	18
0202010619 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0	1
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	0
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	0	3
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	14	1
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	14	2
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2	1
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	24	22
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	16	17
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	11	13
0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	1
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	11	13
0202010791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	0	1
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	2
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	3
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	0
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	6	0
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	1	0
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	2
0202060098 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0	1
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	1
0202060152 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0	1
0202060179 - DOSAGEM DE ESTRIOL	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	11	13
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	1
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	2	5

FILTROS: Período: 01/05/2025 a 31/05/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	2	1
0204030030 - MAMOGRAFIA	3	1
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	3
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	1
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	1
0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	1
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	0
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	2
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE HEPATITE C	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	1	0
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	0
Total:	184	157



TED

G337241526314806084
24/06/2025 16:41:45

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8 SANTA CASA CONV 012023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3714160
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.178.727/0001-00
Nome favorecido DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.401
Valor 16.000,00
Data transferência 24/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F18EB08C6B3BF1AD

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

O pagamento complementar no valor de R\$300,00 (trezentos reais) referente a nota fiscal N°104 com a emissão na data de 12/05/2025, pagamento efetuado no dia 15/05/2025 sendo a razão social LM ASSISTENCIA MÉDICA LTDA, em virtude de erro no valor da retenção da CSLL (Contribuição Social do Lucro Líquido) e consequentemente erro no valor líquido da nota fiscal conforme Carta de correção – NFS N°104 DATA DE EMISSÃO 12/05/2025 em anexo.

Transferência entre contas: O valor citado acima foi realizado a devolução na conta bancária da despesa incorreta por erro material, efetuação de pagamento realizado no dia 12/06/2025 na conta 105.2023-6 sendo a conta correta da despesa conta 101.2023-2.

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
05/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

104**12/05/2025****LM ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA**14401-298 - RUA RUA JOSE SALOMONI, 225 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14401-298**CNPJ/CPF: 40.719.982/0001-90**

Inscr. Estadual/RG:

Email: larissalemosmelo@gmail.com

Telefone: 1692306771

CCM 95169

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Ipuã - SP

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

104

Valor R\$

14.716,00

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

RUA FERDINANDO FRATINI, 335 - IPUA

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

**Valor por
extenso**

QUATORZE MIL E SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS ABRIL DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. Dados Bancários Banco Sicoob Agencia - 3195 Conta Corrente - 3924-1 Chave PIX CNPJ - 40719982000190	16.000,00	16.000,00

**CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8**

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	16.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	16.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
16.000,00	ISS 0,00	IRRF 240,00	PIS 104,00	COFINS 480,00	CSLL 460,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		14.716,00

Esta é a chave de validação: JEHD-GKFV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

CARTA DE CORREÇÃO – NFS Nº 104 DATA DA EMISSÃO 12/05/2025

EMITENTE

LM ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

CNPJ: 40.719.982/0001-90

RUA JOSE SALOMONI, 225 – BAIRRO SÃO JOSÉ FRANCA/SP CEP: 14.401-298

DESTINATÁRIO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

RUA FERDINANDO FRATINI, 335 – IPUA/SP CEP: 14.610-000

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

VALOR BRUTO NF – R\$ 16.000,00

IRRF – R\$ 240,00

PIS – R\$ 104,00

COFINS – R\$ 480,00

CSLL – R\$ 160,00

VALOR LÍQUIDO NF – R\$ 15.016,00

FRANCA/SP 11 DE JUNHO DE 2025

Documento assinado digitalmente

gov.br

LARISSA LEMOS PIRES DE MELO

Data: 11/06/2025 11:08:32-0300

Verifique em <https://validar.fis.gov.br>

LM ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

CNPJ: 40.719.982/0001-90

LARISSA LEMOS PIRES DE MELO

CPF: 375.726.478-98



TED

G337121557557389017
12/06/2025 16:07:41

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1052023-6 SANTA CASA CONV 052023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3195 SICOOB CREDICOCAPEC
Conta corrente (com DV) 39241
Conta Pagamento 0000
CNPJ 40.719.982/0001-90
Nome favorecido LM ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.201
Valor 300,00
Data transferência 12/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9238DC5AA8A9A0B0

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Entre contas correntes BB**G337271537513512015
27/06/2025 16:00:51**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 012023
Agência 3156-9
Conta corrente 1012023-8

Creditado

Nome SANTA CASA CONV 052023
Agência 3156-9
Conta corrente 1052023-6
Valor 300,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1012023-8, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1052023-6, COM A FINALIDADE DE REEMBOLSO DE PARTE DO PAGAMENTO DA NFSe 104, EMITIDA POR LM ASSIST~ENCIA MÉDICA LTDA, EM VIRTUDE DE PAGAMENTO EM CONTA DIVERGENTE.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 140.19714.80.7		11 Nome LARISSA RIBEIRO GUIMARAES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV ARMELINDA SACARDO COSTA, nº 375				13 Bairro OLHOS D AGUA
14 Município IPUA		15 UF SP	16 CEP 14.610-114	17 CTPS (nº, série, UF) 0120457, 00300, SP
19 Data de Nascimento 23/09/1999		20 Nome da Mãe VERONICA APARECIDA RIBEIRO GUIMARAES		
18 CPF 474.931.878-78				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento				
23 Remuneração Mês Ant. 2.034,12	24 Data de Admissão 10/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 18/06/2025	26 Data de Afastamento 18/06/2025	27 Cód. Afastamento
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 04 - EMPREGADO SOB CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR. EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	1.067,53	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 0,00%	182,16	54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	78,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	889,61
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 11/12 avos	1.630,94	66.1 Férias Venc.	
68 Terço Constituc. de Férias	642,50	69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	2.312,97	70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	148,27
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	296,54	89 Abonos Desvinculados do Salário	115,00	95.1 Adic. Noturno	
95.2 Adicional Noturno		95.3 Adicional Noturno		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL DEBITO	7.263,52

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
112.1 Previdência Social	93,72	112.2 Prev Social - 13º Salário	77,84	114.1 IRRF	16,63
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DE DEDUÇÕES	187,19
				VALOR LÍQUIDO	7.076,33