



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330207540760731
02/07/2025 08:02:34

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	Favorecida	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	01/07/2025	83.499.993	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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330207540760731
02/07/2025 08:03:01

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	01/07/2025	83.500.154	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

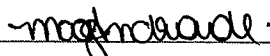
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 06 de junho de 2025

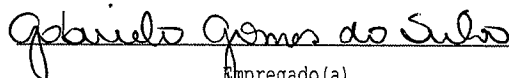
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GABRIELA GOMES DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0018974** série **00391**, que serão concedidas Férias de **07/07/2025** a **21/07/2025**, referente ao período aquisitivo de **04/02/2024** a **03/02/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **03/07/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.



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



Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0279-GABRIELA GOMES DA SILVA**Admissão: **04/02/2016**CTPS/Série: **0018974/00391** CPF: **471.834.108-62** Livro: **402**Folha: **402**

Aquisição: 04 de fevereiro de 2024 a 03 de fevereiro de 2025
Gozo : 07 de julho de 2025 a 21 de julho de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	15		Salario Base :	1.640,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.943,60

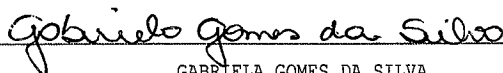
D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	971,80	5011	INSS	7,500000	97,17
5002	1/3 FERIAS	1,000000	323,93				

Total Proventos:	1.295,73	Total Descontos:	97,17
		Valor Líquido ->	1.198,56

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.198,56 (Um Mil, Cento e Noventa e Oito Reais, e Cinquenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 03 de julho de 2025.



GABRIELA GOMES DA SILVA

ag-3156-9

conta-14609-5

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 01/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Gabriela Gomes da Silva				
Data de modificação	01/07/2025-13:59:11	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	13:59:11	Fim do envio	13:59:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	13:59:11	Fim do envio	13:59:11	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 01/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Gabriela Gomes da Silva				
Data de modificação	01/07/2025-13:59:11	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	13:59:11	Fim do envio	13:59:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	13:59:11	Fim do envio	13:59:11	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G336011356571461042
01/07/2025 14:34:43**Dados do lote**

Agência do débito	3156-9
Conta do débito	1012023-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	01/07/2025
Data pagamento	02/07/2025
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	1.198,56
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G336011356571461042
01/07/2025 14:34:43**Dados do lote**

Agência do débito	3156-9
Conta do débito	1012023-8 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	01/07/2025
Data pagamento	02/07/2025
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	1.198,56
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 06 de junho de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA**, portador(a) da CTPS nº **0027105** série **00304**, que serão concedidas Férias de **07/07/2025** a **31/07/2025**, referente ao período aquisitivo de **12/09/2023** a **11/09/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **03/07/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquadrade

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

[Assinatura]

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0308-JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA** Admissão: **12/09/2017**
CTPS/Série: **0027105/00304** CPF: **349.352.958-99** Livro: **431** Folha: **431**

Aquisição: 12 de setembro de 2023 a 11 de setembro de 2024
Gozo : 07 de julho de 2025 a 31 de julho de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	25		Salario Base :	2.754,42
Dias Abono :			Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	3.058,02

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	25,000000	2.548,35	5011	INSS	8,860000	301,14
5002	1/3 FERIAS	1,000000	849,45	5012	IRRF	7,500000	27,13

Total Proventos:	3.397,80	Total Descontos:	328,27
		Valor Líquido ->	3.069,53

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 3.069,53 (Tres Mil, Sessenta e Nove Reais, e Cinquenta e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 06 de julho de 2025.

[Assinatura]
JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA

ag-3156-9
cont-16306-6

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 02/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Juliana Cassia da Silva Barbosa				
Data de modificação	02/07/2025-13:56:59	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	13:56:59	Fim do envio	13:56:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	13:56:59	Fim do envio	13:56:59	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 02/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Juliana Cassia da Silva Barbosa				
Data de modificação	02/07/2025-13:56:59	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	13:56:59	Fim do envio	13:56:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	13:56:59	Fim do envio	13:56:59	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G333021352230434035
02/07/2025 14:03:51**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 02/07/2025
Data para pagamento 03/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	3.069,53

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G333021352230434035
02/07/2025 14:03:51**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 02/07/2025
Data para pagamento 03/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	3.069,53

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 04/07/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 16:51

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0003

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 06/2025 Pagamento: 05/07/2025

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	1.906,45
F	241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	1.906,45
F	305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	1.452,26
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	1.786,15
F	204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	1.064,52
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	1.906,45
F	318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	342.996.448-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014194-1	1.906,45
F	297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	1.906,45
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	1.642,43
F	438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	2.033,13
F	421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111579-0	1.906,45
F	296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	2.033,13
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 13							Total: 24.362,98

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/07/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	062025 LSM				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:16	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:16	Fim do envio	16:48:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 CAPS				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:20	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:20	Fim do envio	16:48:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 ESPA Plantao				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:22	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:22	Fim do envio	16:48:22
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 SUS				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:24	Tamanho	18876 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:24	Fim do envio	16:48:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 AESMS				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:26	Tamanho	5808 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:26	Fim do envio	16:48:26
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 ABSESF				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:28	Tamanho	7260 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:28	Fim do envio	16:48:28
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 UCP				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:30	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:30	Fim do envio	16:48:30
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	062025 Santa Casa				
Data de modificação	04/07/2025-16:48:33	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:48:31	Fim do envio	16:48:31
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:48:31	Fim do envio	16:48:31	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3320416430208161
04/07/2025 17:17:35

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 04/07/2025
Data para pagamento 07/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	1.906,45
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	2.912,66
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.033,13
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	1.452,26
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	1.064,52
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	1.906,45
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.786,15
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	1.906,45
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.906,45
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	1.906,45
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	2.033,13
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.642,43
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	1.906,45

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 06/2025

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 JUNHO 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	08/07/2025	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto		

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 06/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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 JUNHO 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	08/07/2025	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto		

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

**Entre contas correntes BB**G333081627846106018
08/07/2025 16:35:06**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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3341014305814871
10/07/2025 14:43:34

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

Data 10/07/2025 Valor R\$ 48.736,99 C

Importe referente a Transferência recebida, 10/07 14:33 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 03156, 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 10/07/2025 14:43:34

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
9750
Código de Verificação de Autenticidade
R2WK7YB1L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 08:55:25
Chave de Acesso
 2192014J08AKIL3TCDBW05095EXOD77V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/07/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE 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 santacasaipua@com4.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 01 - ATENCAO BASICA DE SAUDE E ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA REF. PERIODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025	27.05	R\$ 486,90

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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; análise...	3,4231%	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\$ 16,67	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 MEDICINA E SEGURANCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9750** 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 04048.360426 62311.890008 4 11390000048690

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/07/2025
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 10/07/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 157 / 00040483 - 6
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 9750					(-) 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 04048.360426 62311.890008 4 11390000048690

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/07/2025
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 10/07/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número 157 / 00040483 - 6
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 9750					(-) 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 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 726 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)

G334101430581487014

10/07/2025 14:49:19

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:49:19
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404836042662311890008411390000048690

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	71.001
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	486,90
VALOR COBRADO	486,90

NR.AUTENTICACAO 6.06A.0B4.CFF.8D6.93C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

33

Código de Verificação de Autenticidade

OKYL834FL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2025 às 08:46:08

Chave de Acesso

81451D8TEQ94YTQCJPBVFITEI81Z3IGO

Criada em substituição à NFS-e 32

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 14/07/2025
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 49.612.533/0001-13	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2.172.4099	Cadastro 000002181	Nome/Razão Social DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO
Logradouro ALBERTO CONRADO, 1720	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro OLHOS D AGUA
			Telefone 0000000000	E-mail

MADOR 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/Pais IPUA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 06,04	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000060000004	Código CNAE 8591100	Código da Obra	Código ART
Ginástica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 100,00	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\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 200 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JUNHO 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 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OKYL834FL.

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 JULHO de 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 , 49.612.533/0001-13, prestou 200 horas de serviços no mês de JUNHO de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo

Carga horária : 170 horas Bônus Contratual: 30 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
Coren-SP 345.597

Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
Coren-SP 345.597

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	106

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	281
Total de participantes	433

Turma

Descrição	Quantidade
Manhã	55
Tarde	51
Noite	0
Não informado	0
Total:	106

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	9
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	2
Atendimento em grupo	93
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	106

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	5
Mulher	72
Gestante	0
Homem	22
Familiares	0
Pessoa idosa	59
Pessoas com doenças crônicas	17
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	4
Não informado	0
Total:	183

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	17
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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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 do trabalhador	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	95
Não informado	1
Total:	113

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	1
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	92
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	2
Total:	95

Práticas em saúde- Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funrionamento	0
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	9
Educação permanente	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	11

**Entre contas correntes BB**G338141515572092024
14/07/2025 15:31:56**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 5.000,00
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

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.088,84

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

0125071180722972-8

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
06/2025	14	2.577,84	0,00	0,00	0,00	2.577,84
Total FGTS:		2.577,84	0,00	0,00	0,00	2.577,84

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	511,00	511,00
Total Consignado:	511,00	511,00

Total da Guia:

3.088,84

CONVENIO 01-2023

C - 101.2023-8

Observações

Data de geração da Guia: 11/07/2025 às 15:02:39 - Página 1/1

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

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2558pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dest23baa50f417ea3e90311b3fe0eff5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***5304P067

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dest23baa50f417ea3e90311b3fe0eff



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.708.765 Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Vencimento da Guia: 18/07/2025

Número da Guia: 0125071180722972-8 Data Emissão: 11/07/2025 15:02:39 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores Consignado: 2 Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (Consignado): 3.088,84

Emitida por: 45.708.765/0001-19 - IRMANDADE DA SANTA

Relação de Trabalhadores

Comp.	Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
06/2025	18/07/2025	GABRIELA GOMES DA SILVA	0000000200000000F000000279	471.834.108-62	20250428473944	555		120,30
06/2025	18/07/2025	PATRICIA PAVANELLI ALVES	0000000200000000F000000320	333.681.238-07	20250519568965	555		390,70

Total Consignado

511,00



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.46
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250715183747754825820
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$3.088,84
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/07/2025 - 15:37:54
COD PRODUTO: 6d5504bf619e453b8032c66b2970396a
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

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

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

Notificacao enviada em: 15/07/2025 - 15:37:55

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 2.E29.F59.E73.AEF.F8A

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.



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



Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
GS81PGQBY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 16:03:28
Chave de Acesso
814408YVYRJJQL6EV5TALTZXPT2YT2QD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 11/07/2025
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	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail MARIANA_ALVESCOELHO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 127 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO PSICOLOGA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JUNHO DE 2025.	3.187,50	R\$ 3.187,50

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 3.187,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.187,50	Total do ISS R\$ 63,75	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\$ 3.187,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

 Ag: 0001
 Conta: 25709989-9
 Banco: 0260

 RECEB(EMOS) DE **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GS81PGQBY**.

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, de 04 de Julho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando 127,5.

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
Secretário Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 00014701 - 1 - 0001 - 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	42

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	132
Total de participantes	132

Tu

Descrição	Quantidade
Manhã	24
Tarde	18
Noite	0
Não informado	0
Total:	42

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	0
Atendimento em grupo	31
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	1
Não informado	0
Total:	42

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	5
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	2
Usuário de tabaco	10
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	14
Profissional de educação	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	32

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	10
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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	21
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	1
Não informado	10
Total:	42

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	32
Total:	32

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
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	4
Educação permanente	4
Outros	0
Não informado	0
Total:	10

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	7
Registros não identificados	0
Total:	7

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	7	0
Gravidez planejada	0	0	7
Vacinação em dia	0	0	7

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	4
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	7

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	5
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	7

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	2	0	0	2

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	2	1	0	0	3
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	1	0	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
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:	2	5	0	0	7

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	3
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	4
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	7

Atuação domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	7
Total:	7

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	7
Total:	7

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	7
Total:	7

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	7
Total:	7

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	3
Não informado	0
Total:	7

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	7
Total:	7

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	5
Saúde sexual e reprodutiva	2
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	7

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
P03 - TRISTEZA/ SENSACÃO DE DEPRESSÃO	4
W13 - ESTERILIZAÇÃO	1
Y13 - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	1
Total:	6

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | 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

G335181520701016035
18/07/2025 15:41:03

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 71.801
Valor 3.187,50
Data transferência 18/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DF0B501F8011E44F

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25199.1601447-2	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000364729884			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:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5960	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:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
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:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
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:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		2.952,00			2.952,00

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

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/07/2025 17:34:27

85880000029 6 52000385251 9 99071625199 2 16014472003 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85880000029 6	52000385251 9	99071625199 2	16014472003 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25199.1601447-2
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 2.952,00

Pague com o PIX



RELACAO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGA JU 2025

TRIB.	101.2023-8	EMISSAO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
LP	W CESAR PENA SOARES DA SILVA	10/06/2025	351	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	R\$ 480,00	R\$ 104,00	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 15.016,00
LP	LM ASSISTENCIA MEDICAL TDA	10/06/2025	106	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	R\$ 480,00	R\$ 104,00	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 15.016,00
LP	BERTO CO SERVICOS MEDICOS LTDA	10/06/2025	238	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
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.55
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250718204500582429989
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.952,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/07/2025 - 17:45:06
COD PRODUTO: 07162519916014472041041327
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 17:45:08

DOCUMENTO: 071802
AUTENTICACAO SISBB: A.EA0.18F.A2F.9E4.032

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 Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25199.1641673-2	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000364729884			Valor Total do Documento 3.149,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.541,97			2.541,97
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	607,20			607,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
	Totais	3.149,17			3.149,17

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

SEND A (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/07/2025 17:59:15

85880000031 8 49170385251 4 99071625199 2 16416732438 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000031 8 49170385251 4 99071625199 2 16416732438 4



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25199.1641673-2
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 3.149,17

Pague com o PIX



JUNHO/2025.		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.428,97
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	7.898,31
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	2.541,97
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	1.155,97
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	6.747,39
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.362,93
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	419,96
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	856,34
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	22.411,84
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\$	160,00
AUTÔNOMOS - UNIDADE CUIDADOS PROLONGADOS-UCP-1062023-0	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.791,48
TOTAL.....	R\$	24.203,32

DARF – PIS - FOLHA 06/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	166,94
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.242,91
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE DA FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	335,68
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	209,11
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.119,25
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	136,67
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	43,61
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	97,98
TOTAL.....	R\$	3.352,15

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 05/2025 - PAGO EM 06/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	41,92
UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.379,38
ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – ESTR.SAÚDE FAMÍLIA - 1012023-8	R\$	-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	16,63
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.871,15
EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	576,37
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	145,63
LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	28,01
SUB TOTAL.....	R\$	4.059,09

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 05/2025 - PAGO EM 06/2025.		
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\$	5.206,40

FGTS - 06/2025.		
SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.335,49
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	9.799,24
017 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE – E.S.F. - 1012023-8	R\$	2.577,84
018 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA – S.M.S. - 1022023-2	R\$	1.554,80
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$	8.776,96
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$	1.093,24
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	784,08
TOTAL.....	R\$	26.270,43



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.42.41
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250718211729247623060
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$3.149,17
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/07/2025 - 18:17:37
COD PRODUTO: 07162519916416732045240601
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: 18/07/2025 - 18:17:38

DOCUMENTO: 071803
AUTENTICACAO SISBB: E.DEF.5A9.71F.ECD.672

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.



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



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
E99NIQUI2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2025 às 21:51:47
Chave de Acesso
81446Q1J1JEAD9SZ8X7SLYN1OEID4OU7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/07/2025
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.

OMADOR 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/Pais IPUA - SP		Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 200 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JUNHO DE 2025.	5.000,00	R\$ 5.000,00

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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Nutricao.	2,01%	0000040000010	8650002		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,50	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\$ 5.000,00

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 **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E99NIQUI2**.

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 JULHO 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 200 horas de serviços de nutrição no mês de JUNHO 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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	62
Registros não identificados	0
Total:	62

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	41
Tarde	21
Noite	0
Não informado	0
Total:	62

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	2	1	0	0	3
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	2	1	0	0	3
10 a 14 anos	0	3	0	0	3
15 a 19 anos	2	1	0	0	3
20 a 24 anos	2	2	0	0	4
25 a 29 anos	1	5	0	0	6
30 a 34 anos	2	2	0	0	4
35 a 39 anos	1	3	0	0	4
40 a 44 anos	1	2	0	0	3
45 a 49 anos	0	2	0	0	2
50 a 54 anos	0	5	0	0	5
55 a 59 anos	3	2	0	0	5
60 a 64 anos	1	3	0	0	4
65 a 69 anos	1	2	0	0	3
70 a 74 anos	5	1	0	0	6
75 a 79 anos	1	0	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	25	37	0	0	62

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	25
Feminino	37
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	62

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	62
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	62

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

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
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
Exérese / 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
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	7
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	17
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	57
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	5
Total:	86

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	62
Registros não identificados	0
Total:	62

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	62	0
Alimentação planejada	0	0	62
Vacinação em dia	0	0	62

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	41
Tarde	21
Noite	0
Não informado	0
Total:	62

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	25
Feminino	37
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	62

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	2	1	0	0	3
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	2	1	0	0	3
10 a 14 anos	0	3	0	0	3

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	2	1	0	0	3
20 a 24 anos	2	2	0	0	4
25 a 29 anos	1	5	0	0	6
30 a 34 anos	2	2	0	0	4
35 a 39 anos	1	3	0	0	4
40 a 44 anos	1	2	0	0	3
45 a 49 anos	0	2	0	0	2
50 a 54 anos	0	5	0	0	5
55 a 59 anos	3	2	0	0	5
60 a 64 anos	1	3	0	0	4
65 a 69 anos	1	2	0	0	3
70 a 74 anos	5	1	0	0	6
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	25	37	0	0	62

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	62
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	62

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	21
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	1
Consulta no dia	40
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	62

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	62
Total:	62

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	62
Total:	62

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	62
Total:	62

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	62
Total:	62

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	15
Retorno para cuidado continuado / programado	11
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	36
Não informado	0
Total:	62

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	1
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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	61
Total:	62

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
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
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	61
T99 - OUTRAS DOENÇAS ENDOCRINOLÓGICA/METABÓLICA/NUTRICIONAIS	1
Total:	62

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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 almologista	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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	14

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	0
Total de participantes	558

no

Descrição	Quantidade
Manhã	12
Tarde	2
Noite	0
Não informado	0
Total:	14

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	6
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	2
Educação em saúde	3
Atendimento em grupo	0
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização 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	2
Adolescente	0
Mulher	0
Gestante	0
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	1
Não informado	0
Total:	3

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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700005725406800] - Felipe Sampaio Bernardino | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	1
Não informado	9
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
Surte auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	3
Total:	3

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	1
Processo de trabalho	4
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	6
Educação permanente	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	11

**Entre contas correntes BB**G333231351105415059
23/07/2025 14:50:12**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 5.000,00
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



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

19

Código de Verificação de Autenticidade

C2PG2O9VN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 15:40:35

Chave de Acesso

8143710UJ86C5YOT6MON2M0YUEJK36SG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2025
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 BURANELO SISMOTO
Logradouro RUA CAMPOS SALES, 416	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO	CEP 14610-041	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-041	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM	

COMADOR 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/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JUNHO 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 BANCARIOS: 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
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 JOÃO PEDRO BARBOSA BURANELO SISMOTO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C2PG2O9VN.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

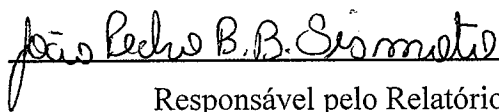
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de Julho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

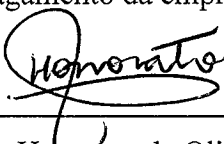
CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.


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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	46
Registros não identificados	0
Total:	46

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	5
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	26
Tarde	20
Noite	0
Não informado	0
Total:	46

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
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:	19	27	0	0	46

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	19
Feminino	27
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	46

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	46
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	46

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	31
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	14
Atendimento de urgência	1
Não informado	0
Total:	46

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	0
Consulta de retorno em odontologia	2
Consulta de manutenção em odontologia	44
Não informado	0
Total:	46

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	6
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Tratamento dentoalveolar	0
Não identificado	40
Não informado	0
Total:	46

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
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

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	0
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	10
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	24

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	45
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
Total:	46

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	46
Total:	46

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	2
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	44
Tratamento concluído	0
Total:	46

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	5
Endodontia	3
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	1
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	38
Total:	47

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	11
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	3
K040 - PULPITE	1
K041 - NECROSE DA POLPA	1
K050 - GENGIVITE AGUDA	1
K051 - GENGIVITE CRÔNICA	2
K103 - ALVEOLITE MAXILAR	1
S025 - FRATURA DE DENTES	6
Z012 - EXAME DENTÁRIO	23
Total:	49

**Entre contas correntes BB**G333231351105415056
23/07/2025 14:48:16**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



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 Junho/2025	Data de Vencimento 25/07/2025	Número do Documento 07.16.25204.3563478-7	Pagar este documento até 25/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000365332721			Valor Total do Documento 335,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	335,68			335,68
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2025 Vencimento:25/07/2025				
	Totais	335,68			335,68

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

23/07/2025 09:06:59

85800000003 8 35680385252 0 06071625204 3 35634787669 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8	35680385252 0	06071625204 3	35634787669 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25204.3563478-7
Pagar até: 25/07/2025
Valor: 335,68

Pague com o PIX





Pagar com código de barras (versão antiga)

G335231056627215015
23/07/2025 11:11:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.11.52
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA CONV 012023

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.023-8

EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85800000003-8 35680385252-0

06071625204-3 35634787669-7

Data do pagamento 23/07/2025

Numero do Documento 07.16.25204.3563478-7

Valor Total 335,68

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
07/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

56

11/07/2025

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, ambulatorios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

56

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 JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTA: 101.2023-8 A.M. SIQUEIRA LTDA AGENCIA 8403, CONTA 99669-0	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										Desc. Condicionado	0.00				
16.000,00	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: GEUU-NVEA

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

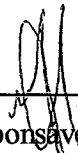
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - IP UÃ – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de JULHO de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

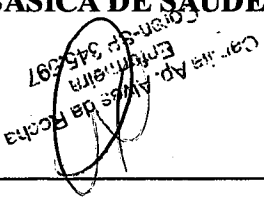
Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa A. M. SIQUEIRA LTDA, CNPJ 44.798.243/0001-92 prestou SERVIÇOS MÉDICOS no mês de JUNHO de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo

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



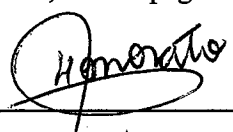
Responsável pelo Relatório

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: [706003394212149] - Andre Miareli Siqueira | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	153
Registros não identificados	0
Total:	153

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	67
Tarde	86
Noite	0
Não informado	0
Total:	153

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	1	0	0	1
01 ano	0	1	0	0	1
02 anos	1	0	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	3	0	0	0	3
05 a 09 anos	2	0	0	0	2
10 a 14 anos	3	4	0	0	7
15 a 19 anos	0	1	0	0	1
20 a 24 anos	1	1	0	0	2
25 a 29 anos	4	5	0	0	9
30 a 34 anos	1	4	0	0	5
35 a 39 anos	1	3	0	0	4
40 a 44 anos	2	8	0	0	10
45 a 49 anos	3	10	0	0	13
50 a 54 anos	8	9	0	0	17
55 a 59 anos	6	15	0	0	21
60 a 64 anos	5	6	0	0	11
65 a 69 anos	3	13	0	0	16
70 a 74 anos	6	9	0	0	15
75 a 79 anos	6	4	0	0	10
80 anos ou mais	3	1	0	0	4

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	58	95	0	0	153

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	58
Feminino	95
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	153

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	2
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	151
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	153

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: [706003394212149] - Andre Miareli Siqueira | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | 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
Exérese / 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
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	21
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	46
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	149
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	2
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	2
0301090033 - AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	2
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	60
Total:	283

**TED**G333231351105415050
23/07/2025 14:44:44**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 72.302
Valor 16.000,00
Data transferência 23/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3ABBF221DA446D57

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
07/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

24

Data Emissão

11/07/2025**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

24

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 JUNHO DE 2025.	4.500,00	4.500,00
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				

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

Esta é a chave de validação: AHNO-VHRL

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

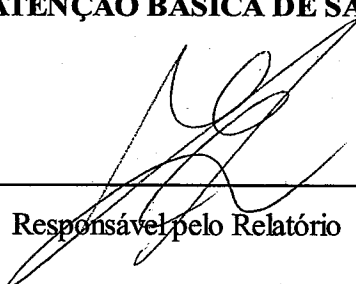
Av Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - IP U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de JULHO de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

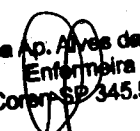
Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa ELEONORA NARDI CAMPOS LTDA, CNPJ 49351439/0001-58 prestou SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS no mês de JUNHO de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo

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



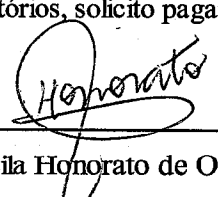
Responsável pelo Relatório

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
CPF nº 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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	25
Registros não identificados	0
Total:	25

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	17
Tarde	8
Noite	0
Não informado	0
Total:	25

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	1	0	0	1
10 a 14 anos	0	1	0	0	1
15 a 19 anos	0	1	0	0	1
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	1	2	0	0	3
30 a 34 anos	0	3	0	0	3
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	1	2	0	0	3
45 a 49 anos	2	1	0	0	3
50 a 54 anos	0	3	0	0	3
55 a 59 anos	0	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	2	0	0	0	2
65 a 69 anos	1	1	0	0	2
70 a 74 anos	2	0	0	0	2
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:	10	15	0	0	25

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	10
Feminino	15
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	25

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	25
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	25

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	19
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	6
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	25

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	24
Consulta de retorno em odontologia	1
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	25

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	2
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	5
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	19
Não informado	0
Total:	26

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	4
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	2
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	4
Capeamento pulpar	0
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	3
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	3
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	23
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	8
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	12
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	12
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	5
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	3
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	1
Selamento provisório de cavidade dentária	3
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	83

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)	1
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	24
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	1
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	12
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	4
0404020097 - EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	1
CDS - ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE	23
Total:	70

Fecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	25
Total:	25

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	25
Total:	25

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	6
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	2
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	17
Total:	25

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
D19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	5
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	20
Total:	25

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	8
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	1
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	1
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	2
K081 - PERDA DE DENTES DEVIDA A ACIDENTE, EXTRAÇÃO OU A DOENÇAS PERIODONTAIS LOCALIZADAS	1
S025 - FRATURA DE DENTES	5
Total:	18



TED

G333231351105415063
23/07/2025 14:54:16

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 72.303
Valor 4.500,00
Data transferência 23/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A7666A92C8EBBF1F

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

G3342514041433571
25/07/2025 14:08:36

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

Data 25/07/2025 Valor R\$ 112.500,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 25/07 09:48 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 03156, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e doze mil e quinhentos reais)

* 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 25/07/2025 14:08:36

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
07/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

56

Data Emissão

11/07/2025**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

56

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****16.000,00****16.000,00**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JUNHO 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

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

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: XILN-KPMA

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, 07 de julho 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 junho de 2025, **CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Dr. Arthur Teixeira Dos Santos

Médico

CRM-SP 228.773

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
Enfermeira
CRM-SP 245.297

Camila Aparecida Rocha

Gestora do convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	258
Registros não identificados	0
Total:	258

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	258	0
Gravidez planejada	0	0	258
Vacinação em dia	6	0	252

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	190
Tarde	66
Noite	2
Não informado	0
Total:	258

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	95
Feminino	163
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	258

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	1	0	0	1
01 ano	2	0	0	0	2
02 anos	5	7	0	0	12
03 anos	13	6	0	0	19
04 anos	2	2	0	0	4
05 a 09 anos	6	2	0	0	8
10 a 14 anos	4	6	0	0	10

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	4	4	0	0	8
20 a 24 anos	1	8	0	0	9
25 a 29 anos	2	9	0	0	11
30 a 34 anos	2	16	0	0	18
35 a 39 anos	2	13	0	0	15
40 a 44 anos	5	8	0	0	13
45 a 49 anos	6	6	0	0	12
50 a 54 anos	7	11	0	0	18
55 a 59 anos	4	11	0	0	15
60 a 64 anos	5	16	0	0	21
65 a 69 anos	8	13	0	0	21
70 a 74 anos	10	12	0	0	22
75 a 79 anos	5	4	0	0	9
80 anos ou mais	2	8	0	0	10
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	95	163	0	0	258

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	7
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	250
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	258

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	35
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	223
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	258

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	258
Total:	258

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	258
Total:	258

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	1
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	257
Total:	258

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	258
Total:	258

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	37
Retorno para cuidado continuado / programado	160
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	95
Não informado	0
Total:	292

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	20
Encaminhamento para serviço especializado	43
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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
Não informado	203
Total:	266

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
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	2

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	2
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	3
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	3
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	4
W78 - GRAVIDEZ	6
Total:	18

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
A59 - TRICOMONÍASE	1
B00 - INFECÇÕES PELO VÍRUS DO HERPES [HERPES SIMPLÉS]	1
C900 - MIELOMA MÚLTIPLO	1
D32 - NEOPLASIA BENIGNA DAS MENINGES	1
E03 - OUTROS HIPOTIREOIDISMOS	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	5

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	5
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	14
E115 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES CIRCULATORIAS PERIFÉRICAS	1
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	1
E143 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - COM COMPLICAÇÕES OFTÁLMICAS	1
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E66 - OBESIDADE	6
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	6
F20 - ESQUIZOFRENIA	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	2
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	2
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	7
F60 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS DA PERSONALIDADE	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
G80 - PARALISIA CEREBRAL	1
H25 - CATARATA SENIL	1
H360 - RETINOPATIA DIABÉTICA	1
H40 - GLAUCOMA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	37
I200 - ANGINA INSTÁVEL	1
I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I238 - OUTRAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	2
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	8
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	5
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	14
J158 - OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J329 - SINUSITE CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
J45 - ASMA	1
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	3
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	3
K920 - HEMATÊMESE	1
L659 - PERDA DE CABELOS OU PÊLOS NÃO CICATRICIAIS, NÃO ESPECIFICADA	1
L70 - ACNE	4
L97 - ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M54 - DORSALGIA	7
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	5
N189 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
N20 - CALCULOSE DO RIM E DO URETER	1
N30 - CISTITE	1
N39 - OUTROS TRANSTORNOS DO TRATO URINÁRIO	1
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1
N481 - BALANOPOSTITE	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
N832 - OUTROS CISTOS OVARIANOS E OS NÃO ESPECIFICADOS	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	4
N959 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	1
O300 - GRAVIDEZ DUPLA	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	1
R05 - TOSSE	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	7
R22 - TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
R223 - TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DE MEMBRO SUPERIOR	1
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	3
R51 - CEFALÉIA	3
R633 - DIFICULDADES DE ALIMENTAÇÃO E ERROS NA ADMINISTRAÇÃO DE ALIMENTOS	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	1
T15 - CORPO ESTRANHO NA PARTE EXTERNA DO OLHO	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1
Z00 - EXAME MÉDICO GERAL	9
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	2
Z01 - OUTROS EXAMES E INVESTIGAÇÕES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNÓSTICO RELATADO	32
Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	2
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	26
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	7
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	1
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	4
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	3
Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL	1
Z413 - PERFURAÇÃO DO LOBO DA ORELHA	1
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	3
Z634 - DESAPARECIMENTO OU FALECIMENTO DE UM MEMBRO DA FAMÍLIA	1
Z720 - USO DO TABACO	4
Z741 - NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA COM CUIDADOS PESSOAIS	1
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	13
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	50
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	3
Total:	373

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	24	25
Creatinina	24	24
EAS / EQU	26	22
Eletrcardiograma	10	6
Eletrforese de hemoglobina	0	1
Espirometria	2	1
Exame de escarro	0	0
Glicemia	27	23
HDL	25	22
Hemoglobina glicada	21	11
Hemograma	35	25
LDL	0	22
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	6	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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	2	0
Urocultura	2	3
Total:	204	185

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
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	0	1
0202010120 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	6	6
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	1	1
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	5
0202010210 - DOSAGEM DE CÁLCIO	1	1
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	5	3
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	2
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	2
0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO	0	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	3
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE	0	1
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTÁSSIO	16	19
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	2	1
0202010635 - DOSAGEM DE SÓDIO	9	5
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	7	8
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	7	8
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	24	24
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	16	21
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	10	2
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	10	4
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	0	2
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1
0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	0	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	0
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	7
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	2
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	16	12
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	5	5
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	2
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	1	0
0202080064 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	0
0202090361 - TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	1	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	0
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	9	0
0204020042 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	1
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	0
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0
0204030137 - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0	1
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	4	3
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	6	4
0204040124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	1
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	1
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	1
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	1
0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	1
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	0	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	0
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	1
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	1
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	0
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	0
0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	0
0214010040 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	6	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	3	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	6	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	7	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	235	184

**Entre contas correntes BB**G337251612545106025
25/07/2025 16:35:27**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 358 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 11/07/2025 - 14:19:22		Código de autenticidade c125 8e4e 4c2a 90a5 1e03 0e12 bf18 0316			
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.						Aliquota 5,00 %	
Descrição do serviço REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS JUNHO 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 86.30-5-02	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 16.000,00	Valor bruto do serviço R\$ 16.000,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 16.000,00	
Retenções de impostos							
PIS R\$ 104,00	COFINS R\$ 480,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 240,00	CSLL R\$ 160,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Resumo geral							
Valor total dos serviços R\$ 16.000,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 984,00	Valor líquido R\$ 15.016,00	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00		
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 16.000,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 800,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 800,00	ISSQN retido? 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		Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e 358	
Exigibilidade do ISSQN: Exigível		Data/hora de emissão da NFS-e: 11/07/2025 - 14:19:22	
Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.			
_____ Data		_____ Nome e número do CPF do Recebedor	
Código de 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 Julho 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 Junho de 2025 na Atenção Primária no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 – ATENÇÃO BÁSICA

Dr. William 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. Alves da Rocha
Enfermeira
Coren-SP 345.597

Gestora do Convênio
Camila Aparecida Rocha de Rezende

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

Secretária de Saúde
Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	596
Registros não identificados	0
Total:	596

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	596	0
Gravidez planejada	0	0	596
Vacinação em dia	8	0	588

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	321
Tarde	274
Noite	0
Não informado	1
Total:	596

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	217
Feminino	379
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	596

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	3	4	0	0	7
01 ano	0	6	0	0	6
02 anos	3	3	0	0	6
03 anos	5	2	0	0	7
04 anos	3	3	0	0	6
05 a 09 anos	11	14	0	0	25
10 a 14 anos	13	16	0	0	29

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	13	15	0	0	28
20 a 24 anos	8	16	0	0	24
25 a 29 anos	14	15	0	0	29
30 a 34 anos	10	19	0	0	29
35 a 39 anos	12	20	0	0	32
40 a 44 anos	16	28	0	0	44
45 a 49 anos	15	49	0	0	64
50 a 54 anos	15	36	0	0	51
55 a 59 anos	20	23	0	0	43
60 a 64 anos	12	27	0	0	39
65 a 69 anos	19	36	0	0	55
70 a 74 anos	15	19	0	0	34
75 a 79 anos	8	16	0	0	24
80 anos ou mais	2	12	0	0	14
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	217	379	0	0	596

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	596
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	596

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	1
Consulta agendada	128
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	1
Consulta no dia	466
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	596

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	596
Total:	596

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fisioterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	596
Total:	596

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	2
Predominante	0
Complementado	3
Inexistente	0
Não informado	591
Total:	596

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	596
Total:	596

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	60
Retorno para cuidado continuado / programado	17
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	556
Não informado	6
Total:	639

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	18
Encaminhamento para serviço especializado	70
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	1
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	509
Total:	598

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	7
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	7

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	7
W78 - GRAVIDEZ	11
W82 - ABORTO ESPONTÂNEO	1
W84 - GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Total:	20

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	9
A53 - OUTRAS FORMAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DA SÍFILIS	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	2
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	2
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	7
B360 - PITIRÍASE VERSICOLOR	1
B37 - CANDIDÍASE	3

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
B829 - PARASITOSE INTESTINAL NÃO ESPECIFICADA	1
C159 - NEOPLASIA MALIGNA DO ESÔFAGO, NÃO ESPECIFICADO	1
D059 - CARCINOMA IN SITU DA MAMA, NÃO ESPECIFICADO	1
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E02 - HIPOTIREOIDISMO SUBCLÍNICO POR DEFICIÊNCIA DE IODO	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	7
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	11
E104 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NEUROLÓGICAS	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	17
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	3
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E568 - DEFICIÊNCIA DE OUTRAS VITAMINAS	1
E66 - OBESIDADE	7
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	5
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	4
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	1
E786 - DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	1
E789 - DISTÚRBO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	1
E790 - HIPERURICEMIA SEM SINAIS DE ARTRITE INFLAMATÓRIA E DE DOENÇA COM TOFOS	1
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F066 - TRANSTORNO DE LABILIDADE EMOCIONAL [ASTÊNICO] ORGÂNICO	1
F102 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F109 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - TRANSTORNO MENTAL OU COMPORT. Ñ ESPECIFICADO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F192 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F198 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - OUT. TRANST. MENTAIS/COMPORTAMENT.	1
F25 - TRANSTORNOS ESQUIZOAFETIVOS	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	11
F72 - RETARDO MENTAL GRAVE	1
F800 - TRANSTORNO ESPECÍFICO DA ARTICULAÇÃO DA FALA	1
F809 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DA FALA OU DA LINGUAGEM	1
F848 - OUTROS TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
F99 - TRANSTORNO MENTAL NÃO ESPECIFICADO EM OUTRA PARTE	1
G43 - ENXAQUECA	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	4
G479 - DISTÚRBO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO	1
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	1
H026 - XANTELASMA DA PÁLPEBRA	1
H103 - CONJUNTIVITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
H109 - CONJUNTIVITE NÃO ESPECIFICADA	1
H40 - GLAUCOMA	1
H60 - OTITE EXTERNA	1
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H650 - OTITE MÉDIA AGUDA SEROSA	2
H811 - VERTIGEM PAROXÍSTICA BENIGNA	1
H905 - PERDA DE AUDIÇÃO NEURO-SENSORIAL NÃO ESPECIFICADA	1
H920 - OTALGIA	3

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	38
I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4
I693 - SEQUÊLAS DE INFARTO CEREBRAL	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	4
J01 - SINUSITE AGUDA	5
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J02 - FARINGITE AGUDA	4
J03 - AMIGDALITE AGUDA	5
J06 - INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES DE LOCALIZAÇÕES MÚLTIPLAS E NÃO ESPECIFICADAS	14
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	9
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	2
J128 - OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	1
J158 - OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	2
J19 - BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	3
J20 - BRONQUITE AGUDA	1
J22 - INFECÇÕES AGUDAS NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	1
J39 - OUTRAS DOENÇAS DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	1
J399 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	18
J440 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM INFECÇÃO RESPIRATÓRIA AGUDA DO TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	1
J441 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM EXACERBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA	5
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	6
J45 - ASMA	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J709 - AFECÇÕES RESPIRATÓRIAS DEVIDAS A AGENTES EXTERNOS NÃO ESPECIFICADOS	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1
K29 - GASTRITE E DUODENITE	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	3
K30 - DISPEPSIA	1
K40 - HÉRNIA INGUINAL	1
K46 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA	1
K528 - OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES ESPECIFICADAS, NÃO-INFECIOSAS	1
K529 - GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	2
K829 - DOENÇA DA VESÍCULA BILIAR, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
L020 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DA FACE	1
L029 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
L05 - CISTO PILONIDAL	1
L130 - DERMATITE HERPETIFORME	1
L20 - DERMATITE ATÓPICA	1
L232 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDA A COSMÉTICOS	2
L235 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS	1
L239 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	1
L290 - PRURIDO ANAL	1
L600 - UNHA ENCRAVADA	5
L659 - PERDA DE CABELOS OU PÊLOS NÃO CICATRICIAIS, NÃO ESPECIFICADA	1
L662 - FOLICULITE DESCALVANTE	1
L70 - ACNE	1
L814 - OUTRAS FORMAS DE HIPERPIGMENTAÇÃO PELA MELANINA	1
L819 - TRANSTORNO DA PIGMENTAÇÃO, NÃO ESPECIFICADO	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
L83 - ACANTOSE NIGRICANS	1
L923 - GRANULOMA DE CORPO ESTRANHO DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
L93 - LÚPUS ERITEMATOSO	1
M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA	1
M150 - (OSTEO)ARTROSE PRIMÁRIA GENERALIZADA	1
M199 - ARTROSE NÃO ESPECIFICADA	2
M14 - PÉ CHATO [PÉ PLANO] (ADQUIRIDO)	1
M255 - DOR ARTICULAR	2
M54 - DORSALGIA	4
M541 - RADICULOPATIA	1
M542 - CERVICALGIA	2
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	5
M624 - CONTRATURA DE MÚSCULO	2
M751 - SÍNDROME DO MANGUITO ROTADOR	2
M769 - ENTESOPATIA DO MEMBRO INFERIOR NÃO ESPECIFICADA	1
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M791 - MIALGIA	3
M796 - DOR EM MEMBRO	5
M77 - FIBROMIALGIA	5
M870 - NECROSE ASSÉPTICA IDIOPÁTICA DO OSSO	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	3
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N644 - MASTODINIA	1
N760 - VAGINITE AGUDA	2
N768 - OUTRAS INFLAMAÇÕES ESPECIFICADAS DA VAGINA E DA VULVA	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	2
N925 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA MENSTRUACÃO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N939 - SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	1
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	1
P95 - MORTE FETAL DE CAUSA NAO ESPECIFICADA	1
Q054 - ESPINHA BÍFIDA NÃO ESPECIFICADA, COM HIDROCEFALIA	1
R000 - TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA	1
R05 - TOSSE	3
R060 - DISPNEIA	1
R070 - DOR DE GARGANTA	2
R072 - DOR PRECORDIAL	2
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	2
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	1
R452 - TRISTEZA	1
R51 - CEFALÉIA	5
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	1
R59 - AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	1
S312 - FERIMENTO DO PÊNIS	1
S800 - CONTUSÃO DO JOELHO	1
S836 - ENTORSE E DISTENSÃO DE OUTRAS PARTES E DAS NÃO ESPECIFICADAS DO JOELHO	1
W54 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR CÃO	1
X505 - EXCESSO DE EXERCÍCIOS E MOVIMENTOS VIGOROSOS OU REPETITIVOS - ÁREAS DE COMÉRCIO E DE SERVIÇOS	1
Y288 - CONTATO COM OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
Y589 - EFEITOS ADVERSOS DE OUTRAS VACINAS BACTERIANAS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	30
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	15
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	1
Z01 - OUTROS EXAMES E INVESTIGAÇÕES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNÓSTICO RELATADO	2
Z04 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	1
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	1
Z201 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO À TUBERCULOSE	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	9
Z340 - SUPERVISÃO DE PRIMEIRA GRAVIDEZ NORMAL	2
Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL	4
Z392 - SEGUIMENTO PÓS-PARTO DE ROTINA	1
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	1
Z720 - USO DO TABACO	3
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	233
Z89 - AUSÊNCIA ADQUIRIDA DE MEMBROS	1
Total:	701

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	33	24
Creatinina	23	21
EAS / EQU	22	15
Eletrocardiograma	20	9
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	1	0
Exame de escarro	3	0
Glicemia	41	28
HDL	32	24

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Hemoglobina glicada	16	15
Hemograma	57	25
LDL	1	1
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	9	2
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	1	1
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	3	1
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	1	0
Ultrassonografia obstétrica	1	0
Urocultura	6	3
Total:	270	169

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
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	10	8
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	17	1
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	4	2

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	4	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	1
0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO	1	0
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE TASSIO	15	14
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	8	10
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	19	3
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	19	3
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4	1
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	33	23
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	20	18
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	6	7
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	4	8
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	1
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	0	2
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	2
0202030083 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	7	5
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1
0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	0
0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	1	0
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	11	9
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	3	2
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	22	17
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	0
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	0
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	9	11
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	4	0
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	9	1
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5	0
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	1	2
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	15	2
0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	4	2
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	3	0
0204050138 - RADIOGRAFIA DE MÔMOEN SIMPLES (AP)	1	0
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	2	0
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	3	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	3	1
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	1
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	5	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	0	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	0
0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	4	1
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	0
0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	0
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	9	2
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	5	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	9	2
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	10	2

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	1	0
Total:	349	176

**Entre contas correntes BB**G337251612545106022
25/07/2025 16:33:40**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

56

Código de Verificação de Autenticidade

WXR61DUY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 21:53:59

Chave de Acesso

814470Y72JROD3YJAYKP9YUTLSPTZSDW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/07/2025
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.708.815/0001-32		1.129.3924	000002063	DANIELA CUSTODIO TEIXEIRA
Logradouro			Complemento	Bairro
CLEY NASCIMENTO HONORIO, 1659			CASA	PAMPUA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-000	IPUÃ-SP		0000000000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 150 HORAS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA MÊS DE JUNHO DE 2025.	3.750,00	R\$ 3.750,00
		CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.		
		VALOR BRUTO: R\$ 3.750,00		

CONVENIO 01-2023
C – 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.16	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Psicologia.	2,00%	0000040000016	8650003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 75,00	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\$ 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 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WXR61DUY.

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

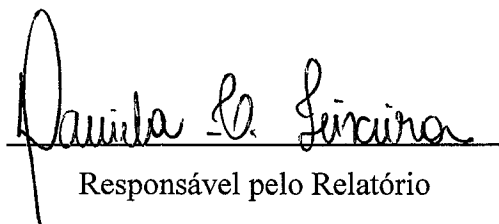
Ipuã, 02 de Julho 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

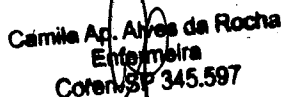
Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa DANIELA CUSTÓDIO TEIXEIRA - CNPJ: 43.708.815/0001-32, prestou serviços em Psicologia no mês de JUNHO de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 150 horas.

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

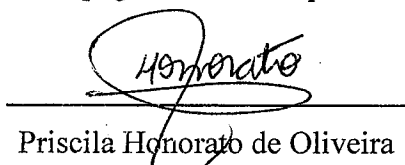

Responsável pelo Relatório

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
Cofre 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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	9

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	0
Total de participantes	66

Tpo

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

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	6
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:	9

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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	1

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
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	6
Educação permanente	0
Outros	2
Não informado	0
Total:	8

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	35
Registros não identificados	0
Total:	35

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	28
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	35

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	1	0	0	1
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	0	2	0	0	2
55 a 59 anos	0	4	0	0	4
60 a 64 anos	3	2	0	0	5
65 a 69 anos	0	6	0	0	6
70 a 74 anos	0	8	0	0	8
75 a 79 anos	0	8	0	0	8

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	1	0	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	4	31	0	0	35

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	4
Feminino	31
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	35

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	35
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
Total:	35

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706901106353337] - Daniela Custodio Teixeira | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

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
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
Exérese / 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)	35
Total:	35

Procedimentos - Teste rápido

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

**Entre contas correntes BB**G337251612545106035
25/07/2025 16:40:32**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

143

Código de Verificação de Autenticidade

H2VWA9LAM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 15:53:33

Chave de Acesso

81439MR2ST9CU3UEK7BOI5IP2F89FIWA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2025
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 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
			Telefone 0038322630	E-mail roselisenafisio@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/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
1,00	UN	REFERENTE A 142 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. CONTA: 101.2023-8	3.562,50	R\$ 3.562,50
		Agência: 3156-9 Conta Corrente: 20810-8 Banco do Brasil		

CONVENIO 01-2023
C - 101.2023-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,01%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.562,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.562,50	R\$ 71,61	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\$ 3.562,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ROSELI MEIRE DE SENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 143 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H2VWA9LAM.

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 abril de 2024

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, Roséli Meire de Sena, CNPJ 17.245.717/0001-04, prestou 142,5 horas de serviço médico na atenção primária no mês de Junho de 2025

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 Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
Coren-SP 346.597

Sônia Maria Ribeiro da Silva
Camila Ap. Alves da Rocha
Enfermeira
Gestora-SP 346.597

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G337251612545106042
25/07/2025 16:43:15**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 3.562,50
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

37

Código de Verificação de Autenticidade

IPPNNMLP5G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2025 às 11:03:30

Chave de Acesso

81456V6F1LW2SHE8RVZ67O1UYL8ZP7P1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/07/2025
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 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 BRASILIENSE, 401	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	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	Bairro CENTRO	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JUNHO/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
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

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 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IPPNNMLP5G.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

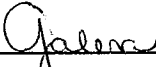
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Julho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

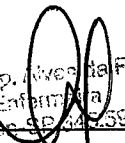
Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Giovanna Paronitti Galera CNPJ 51.467.639/0001-12**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Junho de 2025, conforme relatório em anexo.

CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA.

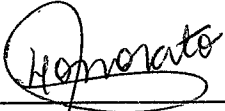


Responsável pelo Relatório

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 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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	54
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	27
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	81

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
1ª consulta odontológica programática	47
Consulta de retorno em odontologia	7
Consulta de manutenção em odontologia	27
Não informado	0
Total:	81

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	0
Fendas ou fissuras labiopalatais	1
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Tumores dentoalveolar	0
Não identificado	80
Não informado	0
Total:	81

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	4
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	4
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	4
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	80
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	66
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	60
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	1
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	1
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	2
Selamento provisório de cavidade dentária	2
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	224

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	7
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	33
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	11
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	44

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	81
Registros não identificados	0
Total:	81

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	9
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	33
Tarde	47
Noite	1
Não informado	0
Total:	81

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	2	0	0	2
03 anos	0	1	0	0	1
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	5	0	0	0	5
10 a 14 anos	0	3	0	0	3
15 a 19 anos	4	9	0	0	13
20 a 24 anos	1	7	0	0	8
25 a 29 anos	0	2	0	0	2
30 a 34 anos	1	6	0	0	7
35 a 39 anos	0	6	0	0	6
40 a 44 anos	3	2	0	0	5
45 a 49 anos	4	1	0	0	5
50 a 54 anos	2	4	0	0	6
55 a 59 anos	2	1	0	0	3

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	4	0	0	5
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	1	1	0	0	2
75 a 79 anos	2	1	0	0	3
80 anos ou mais	0	4	0	0	4
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	26	55	0	0	81

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	26
Feminino	55
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	81

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	11
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	70
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	81

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	11
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	1
Total:	107

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	81
Total:	81

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	39
Agendamento para outros profissionais AB	8
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	19
Tratamento concluído	22
Total:	88

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	3
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Outros	0
Não informado	78
Total:	81

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	2
K042 - DEGENERAÇÃO DA POLPA	1
K082 - ATROFIA DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	2
Z012 - EXAME DENTÁRIO	81
Total:	86

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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 atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	3

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	0
Total de participantes	34

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

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

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	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:	0

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - VOVO SANTINA | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	0

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	0
Total:	0

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	1
Processo de trabalho	3
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	1
Educação permanente	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	5

**Entre contas correntes BB**G337251612545106029
25/07/2025 16:37:25**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

66

Código de Verificação de Autenticidade

ZMCS7MFUE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 21:56:47

Chave de Acesso

81448P328D93VZDBN0NLK07BN0LE4TMF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 11/07/2025
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
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

FOMADOR 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 142 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00 NO MÊS DE JUNHO DE 2025.	3.562,50	R\$ 3.562,50
		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: 04.08	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.562,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.562,50	Total do ISS R\$ 71,25	ISS Retido 2 - Não 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\$ 3.562,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:

Banco do Brasil

Ag: 3156-9

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 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZMCS7MFUE.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

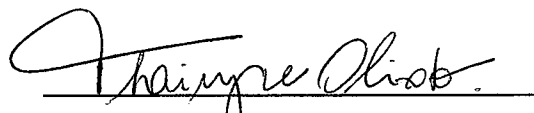
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 03 de Julho de 2025.

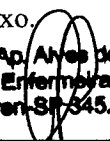
RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa THAIRYNE OLIVATO- SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, CNPJ 44.917.114/76 prestou 142,5 horas em FISIOTERAPIA no mês de JUNHO de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo

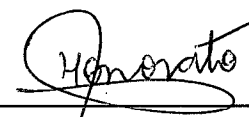
CONVÊNIO 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA .


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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	71
Registros não identificados	0
Total:	71

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	71	0
Avidez planejada	0	0	71
Vacinação em dia	0	0	71

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	51
Tarde	20
Noite	0
Não informado	0
Total:	71

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	25
Feminino	46
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	71

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	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	3	0	0	3
45 a 49 anos	8	0	0	0	8
50 a 54 anos	5	1	0	0	6
55 a 59 anos	3	2	0	0	5
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
65 a 69 anos	3	5	0	0	8
70 a 74 anos	3	7	0	0	10
75 a 79 anos	3	8	0	0	11
80 anos ou mais	0	19	0	0	19
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	25	46	0	0	71

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	71
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:	71

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	60
Consulta no dia	11
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	71

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	71
Total:	71

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	71
Total:	71

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	71
Total:	71

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	71
Total:	71

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	71
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	71

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	71
Total:	71

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	60
Saúde mental	0
Sistema sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	60

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
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	3
L75 - FRATURA: FÊMUR	3
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	7
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	1
S16 - TRAUMATISMO/CONTUSÃO	1
Total:	16

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 - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

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 antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	5

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	50
Total de participantes	50

Por hora

Descrição	Quantidade
Manhã	1
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	5

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	0
Atendimento em grupo	0
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	5

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	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:	0

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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	5
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
de auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	0
Total:	0

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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	11
Registros não identificados	0
Total:	11

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	7
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	11

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	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	1	0	0	0	1
50 a 54 anos	1	0	0	0	1
55 a 59 anos	1	1	0	0	2
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	0	0	0	1
70 a 74 anos	1	0	0	0	1
75 a 79 anos	1	0	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	4	0	0	4
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	6	5	0	0	11

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	6
Feminino	5
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	11

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	11
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
Total:	11

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

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
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drainagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / 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)	1
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	11
Total:	12

**Entre contas correntes BB**G337251612545106039
25/07/2025 16:41:40**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 3.562,50
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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

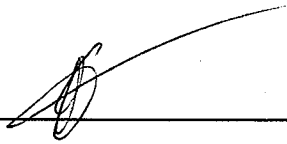
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de julho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa DUODOCTOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 36.178.727/0001-0 prestou serviços médicos no mês de junho 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 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
Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	220
Registros não identificados	0
Total:	220

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	161
Tarde	57
Noite	2
Não informado	0
Total:	220

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	1	0	0	2
01 ano	0	1	0	0	1
02 anos	1	0	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	4	2	0	0	6
10 a 14 anos	5	1	0	0	6
15 a 19 anos	1	6	0	0	7
20 a 24 anos	1	4	0	0	5
25 a 29 anos	3	6	0	0	9
30 a 34 anos	5	10	0	0	15
35 a 39 anos	3	4	0	0	7
40 a 44 anos	6	3	0	0	9
45 a 49 anos	0	6	0	0	6
50 a 54 anos	7	12	0	0	19
55 a 59 anos	5	18	0	0	23
60 a 64 anos	11	12	0	0	23
65 a 69 anos	6	17	0	0	23
70 a 74 anos	8	10	0	0	18
75 a 79 anos	6	9	0	0	15
80 anos ou mais	7	17	0	0	24

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	81	139	0	0	220

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	81
Feminino	139
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	220

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	9
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	211
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	220

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	1
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	2
Exérese / 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:	3

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
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	92
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	2
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	6
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	205
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	3
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	1
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	9
0301010250 - TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	3
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	1
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	1
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
0301090033 - AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	2
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	80
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	2
Total:	408



TED

G337251612545106012
25/07/2025 16:18:49

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS
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 72.501
Valor 16.000,00
Data transferência 25/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0D4FCFCBA483454C

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
07/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

110

Data Emissão

11/07/2025**LM ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA**14401-298 - RUA RUA JOSE SALOMONI, 225 - BAIRRO SÃO 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

110

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

- - - - 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		REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS JUNHO 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 % 320,00
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 160,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		15.016,00

Esta é a chave de validação: UJBC-QUPA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br**EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N°****109**



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, 11 de Julho de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **LM ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA, CNPJ: 40.719.982/0001-90** prestou serviços médicos no mês de JUNHO de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Exceto nos dias 16 e 17 de junho, devido a compensação de horas de serviço em virtude de realização de horário estendido.

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

Dra. Larissa Melo
Médica de Família e Comunidade
C.R.M. 37.114

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	313	313	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	313	313	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	312	312	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	312	312	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0



TED

G337251612545106015
25/07/2025 16:20:13

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 72.502
Valor 15.016,00
Data transferência 25/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9810D9D2D79D347B

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
07/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

242

Data Emissão

14/07/2025**BERTOÇO SERVIÇOS MEDICOS 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

242

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 JUNHO 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

**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 160,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		15.016,00

Esta é a chave de validação: CQWG-BACF

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, 01 De julho de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **BERTO CO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ: **36.005.871/0001-45**, prestou serviços **MÉDICOS** no mês de junho de 2025, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

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

Dr. Thaís Bertoco
Médica
CRM 209501-SP

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
COREN-SP 345.597

Camila Aparecida Rocha Resende
Gestora do Convênio

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

Honorato
Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	485
Registros não identificados	0
Total:	485

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	485	0
Gravidez planejada	0	0	485
Vacinação em dia	52	1	432

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	235
Tarde	249
Noite	1
Não informado	0
Total:	485

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	163
Feminino	322
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	485

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	6	1	0	0	7
01 ano	1	3	0	0	4
02 anos	1	0	0	0	1
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	3	2	0	0	5
05 a 09 anos	14	8	0	0	22
10 a 14 anos	8	12	0	0	20

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	5	19	0	0	24
20 a 24 anos	5	23	0	0	28
25 a 29 anos	12	15	0	0	27
30 a 34 anos	8	15	0	0	23
35 a 39 anos	6	16	0	0	22
40 a 44 anos	13	24	0	0	37
45 a 49 anos	14	32	0	0	46
50 a 54 anos	13	23	0	0	36
55 a 59 anos	7	16	0	0	23
60 a 64 anos	15	22	0	0	37
65 a 69 anos	5	23	0	0	28
70 a 74 anos	10	33	0	0	43
75 a 79 anos	6	18	0	0	24
80 anos ou mais	10	17	0	0	27
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	163	322	0	0	485

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	9
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	475
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	485



TED

G337251612545106019
25/07/2025 16:32:39

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 BERTOCCO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.503
Valor 15.016,00
Data transferência 25/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 497419F8397029EA

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

48

Código de Verificação de Autenticidade

V00SYOSVI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2025 às 15:50:43

Chave de Acesso

81438APZANFJZS4V0KI8B48DGR6TVBPM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 11/07/2025
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	Complemento	Bairro PAMPUA	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone	E-mail deboraog_fisio@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 14610-000
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 142 HORAS E 30 MINUTOS FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 25,00, NO MÊS DE JUNHO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2023 - ATENÇÃO BÁSICA ESPECIALIZADA DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONTA:101.2023-8	3.562,50	R\$ 3.562,50

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\$ 3.562,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.562,50	Total do ISS R\$ 71,25	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\$ 3.562,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$142,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$71,25		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V00SYOSVI.

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 - IPUÃ – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de JULHO 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 CNPJ 28.605.412/0001-74**, prestou **142,5** horas de serviços em fisioterapia no mês de JUNHO 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
Dra. **Débora de Oliveira Prudente**
Fisioterapeuta
CREFITO-3/122565 - F

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
Coren-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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	70

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	156
Total de participantes	432

Tempo

Descrição	Quantidade
Manhã	40
Tarde	30
Noite	0
Não informado	0
Total:	70

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	8
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	6
Atendimento em grupo	53
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	70

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	49
Gestante	1
Homem	19
Familiares	1
Pessoa idosa	39
Pessoas com doenças crônicas	56
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:	166

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	56
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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	1
Saúde mental	1
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	2
Não informado	9
Total:	69

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	44
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	38
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	6
Total:	88

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	3
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	8
Educação permanente	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	14

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	4
Registros não identificados	0
Total:	4

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	4	0
Índice planejada	0	0	4
Vacinação em dia	0	0	4

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	3
Tarde	1
Noite	0
Não informado	0
Total:	4

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	0
Feminino	4
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	4

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	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	0	1	0	0	1
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	2	0	0	2
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
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:	0	4	0	0	4

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	1
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	3
Não informado	0
Total:	4

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	4
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	4

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	4
Total:	4

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	4
Total:	4

Criança - Aleitamento materno

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

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	4
Total:	4

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	0
Não informado	0
Total:	4

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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	4
Total:	4

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	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
L01 - SINAIS/SINTOMAS DO PESCOÇO	1
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	3
Total:	4

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

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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 de 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: 01/06/2025 a 30/06/2025 | 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	4
Registros não identificados	0
Total:	4

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	0	4	0	0	4

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	3
Tarde	1
Noite	0
Não informado	0
Total:	4

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	0
Feminino	4
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	4

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	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	0	1	0	0	1
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	2	0	0	2
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	1
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	3
Total:	4

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2025 a 30/06/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

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
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Enxertia de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / 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
Tratamento 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)	4
Total:	4



TED

G337251612545106032
25/07/2025 16:39:22

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 72.504
Valor 3.562,50
Data transferência 25/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4A6D4814729A15D1

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