



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321514523854071
15/08/2025 14:56:44

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 01/08/2025 Valor R\$ 3,40 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 01/08/2025, documento 892.131.200.068.670, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três reais e quarenta 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 15/08/2025 14:56:44

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 : 05/08/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:14

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 07/2025 Pagamento: 06/08/2025

Centro de Custo: 030 - COOP.TEC.OP.COMP.AREA ATENCAO BASICA E E.S.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	1.664,14
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	2.033,13
F	166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007537-X	1.353,67
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.906,45
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	1.906,45
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.906,45
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	941,33
F	204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	2.033,13
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	1.906,45
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	1.906,45
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.664,14
F	109	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	653,21
F	109	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	1.906,45
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	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	1.052,42
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	1.906,45
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	737,10
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	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	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: 23

Total: 39.075,93

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/08/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	072025 LSM				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:18	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:18	Fim do envio	17:05:18
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 CAPS				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:18	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:18	Fim do envio	17:05:18
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 ESPA Plantao				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:19	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:19	Fim do envio	17:05:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 SUS				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:19	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:19	Fim do envio	17:05:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 CTOC ABS-ESF				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:20	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:20	Fim do envio	17:05:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 UCP				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:20	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:19	Fim do envio	17:05:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	072025 Santa Casa				
Data de modificação	05/08/2025-17:05:20	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:05:20	Fim do envio	17:05:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:05:20	Fim do envio	17:05:20	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

G3370517171212961
05/08/2025 17:38:17

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/08/2025
Data para pagamento 06/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.353,67
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	1.906,45
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	1.906,45
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.664,14
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.906,45
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	653,21
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	1.906,45
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.033,13
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	2.033,13
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	2.033,13
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	1.052,42
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	941,33
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	1.664,14
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.906,45
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.906,45
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.906,45
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	2.033,13
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	1.906,45
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	1.906,45
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	737,10
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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321514523854071
15/08/2025 14:57:44

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 06/08/2025 Valor R\$ 13,60 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 102.181.000.166.183, lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e sessenta 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 15/08/2025 14:57:44

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

G3321514523854071
15/08/2025 14:57:13

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 06/08/2025 Valor R\$ 78,20 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 06/08/2025, documento 892.181.200.075.835, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Setenta e oito reais e vinte 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 15/08/2025 14:57:13

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 07/2025

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** a "**COOP. TÉCNICA OPERACIONAL COMPLEMENTAR DE A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S.**", referente ao mês de JULHO 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	11/08/2025	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto	

0.101.2026-2
01/08/2025

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 07/2025

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** a "**COOP. TÉCNICA OPERACIONAL COMPLEMENTAR DE A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S.**", referente ao mês de JULHO 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	11/08/2025	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto	

**Entre contas correntes BB**G333111451595388046
11/08/2025 15:34:41**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da NFS-e

9850

Código de Verificação de Autenticidade

0232SPLZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/08/2025 às 07:27:26

Chave de Acesso

22196955FWQTYQH2W7L88TM1IP7WUEIM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/08/2025
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 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	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	

DOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
25.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 01 - COOP. TEC. OP. COMP. AREA ATENCAO BASICA E E. S. FAMILIA - ref . período de 01/07/2025 a 31/07/2025	27.05	R\$ 676,25

Termo de Colaboração 01 2025
 C.101.2026-2

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

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	3,4241%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 676,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 676,25	Total do ISS R\$ 23,16	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\$ 676,25

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 **9850** E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : CONVÊNIO 01 -
 COOP. TEC. OP. COMP. AREA ATENCAO BASICA E E. S. FAMILIA

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ALINE MEIRELLES ROCHA	R\$ 27,05
CINTIA PEREIRA LOPES	R\$ 27,05
DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	R\$ 27,05
DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	R\$ 27,05
FERNANDA SANTANA CAETANO	R\$ 27,05
FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	R\$ 27,05
FRANCINE MICHELE CANDIDO	R\$ 27,05
GABRIELA GOMES DA SILVA	R\$ 27,05
GISELE AUGUSTA PEREIRA	R\$ 27,05
ISADORA GABRIEL DA SILVA	R\$ 27,05
ISTELA DE SOUSA SANTOS	R\$ 27,05
JESSICA DE SOUZA GELONI	R\$ 27,05
JOVANA MARA DA SILVA	R\$ 27,05
JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	R\$ 27,05
KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	R\$ 27,05
MAISA RAMOS AZEVEDO	R\$ 27,05
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	R\$ 27,05
MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	R\$ 27,05
MOISES ALVES DOS SANTOS	R\$ 27,05
PATRICIA PAVANELLI ALVES	R\$ 27,05
PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	R\$ 27,05
STEFANIA CRISTINA BARBETO	R\$ 27,05
THAIS ANANIAS BORGES	R\$ 27,05
VIVIANE SOARES FORTUNATO	R\$ 27,05
WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	R\$ 27,05
VALOR DA NOTA:	R\$ 676,25

Quantidade de vidas:

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04049.680426 62311.890008 5 11700000067625			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/08/2025
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 07/08/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/08/2025	Nosso Número 157 / 00040496 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 676,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 9850					(-) 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

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04049.680426 62311.890008 5 11700000067625			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/08/2025
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 07/08/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/08/2025	Nosso Número 157 / 00040496 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 676,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 9850					(-) 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 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333111451595388042
11/08/2025 15:33:0111/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:01
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404968042662311890008511700000067625

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 81.101

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 676,25

VALOR COBRADO 676,25

NR.AUTENTICACAO 8.18A.60E.F26.FBC.DC6

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.

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador

45.708.765

Nome/Razão Social do Empregador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125081486748832-1

Tag

COOP.TEC.OP.COMP. ABS-ESF E AESMS.

Valor a recolher

4.452,02

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	23	3.941,02	0,00	0,00	0,00	3.941,02
Total FGTS:		3.941,02	0,00	0,00	0,00	3.941,02

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	511,00	511,00
Total Consignado:	511,00	511,00

Total da Guia: 4.452,02

Observações

Data de geração da Guia: 14/08/2025 às 11:55:20 - Página 1/1

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



PDX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bob.pix2568pix-groode.caixa.gov.br/sp1/v2/cobrf/5470dd1272a442aa243a9c338451d265204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11La62070503***6304CSD4

Payload Location:

pix-groode.caixa.gov.br/sp1/v2/cobrf/5470dd1272a442aa243a9c338451d26

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.	
RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.	
CNPJ. 45.708.765/0001-19.	
FGTS - JULHO 2025.	
000- SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.259,29
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$ 10.098,91
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$ 3.941,02 ✓
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$ 9.010,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$ 1.022,70
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$ 418,54
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$ 722,31
TOTAL.....	R\$ 26.473,38

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.13
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250814172332163031822
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$4.452,02
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/08/2025 - 14:23:40
COD PRODUTO: 4cbd8947ea7040558005b1589bd34bd5
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: 14/08/2025 - 14:23:41

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 1.9B1.FC6.C1E.610.177

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.

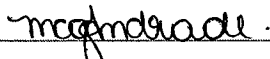
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 18 de julho de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **VIVIANE SOARES FORTUNATO**, portador(a) da CTPS nº **0034460** série **00279**, que serão concedidas Férias de **18/08/2025** a **16/09/2025**, referente ao período aquisitivo de **03/02/2024** a **02/02/2025**.

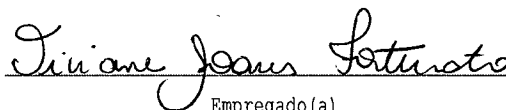
A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **14/08/2025**.

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: **0296-VIVIANE SOARES FORTUNATO** Admissão: **03/02/2017**
CTPS/Série: **0034460/00279** CPF: **354.087.458-56** Livro: **419** Folha: **419**

Aquisição: 03 de fevereiro de 2024 a 02 de fevereiro de 2025
Gozo : 18 de agosto de 2025 a 16 de setembro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	4 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo	:	30		Salario Base	: 1.779,21
Dias Abono	:			Medias Eventos	: 656,71
Dias Licença:		0		Remuneração Base:	2.435,92

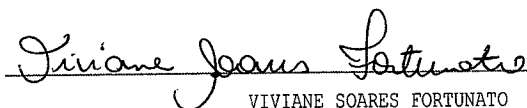
D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.435,92	5011	INSS	8,720000	283,15
5002	1/3 FERIAS	1,000000	811,97	5012	IRRF	7,500000	15,89

Total Proventos:	3.247,89	Total Descontos:	299,04
		Valor Líquido ->	2.948,85

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.948,85 (Dois Mil, Novecentos e Quarenta e Oito Reais, e Oitenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 14 de agosto de 2025.



VIVIANE SOARES FORTUNATO

ag- 31509
cont- 17519-6

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 18/08/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Viviane S Fortunato				
Data de modificação	18/08/2025-	Tamanho	1452 bytes		
	16:54:41				
Formato	CNAB240	Início do envio	16:54:41	Fim do envio	16:54:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:54:41	Fim do envio	16:54:41	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 18/08/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Viviane S Fortunato				
Data de modificação	18/08/2025-	Tamanho	1452 bytes		
	16:54:41				
Formato	CNAB240	Início do envio	16:54:41	Fim do envio	16:54:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:54:41	Fim do envio	16:54:41	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

G332181705000065018
18/08/2025 17:09:19

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 18/08/2025
Data para pagamento 19/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.948,85

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**G332181705000065018
18/08/2025 17:09:19**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 18/08/2025
Data para pagamento 19/08/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.948,85

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
58

Data Emissão
21/08/2025

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

58

Valor R\$

17.000,00

Vencimento

A 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

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

DEZESSETE MIL REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DR. ARTHUR TEIXEIRA REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. empresa: Teixeira Santos Clinica Medica LTDA CNPJ: 44848743/0001-91 Banco do brasil agencia: 0053-1 conta: 97674-1	17.000,00	17.000,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	17.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	17.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 341,70
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
17.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	17.000,00

Esta é a chave de validação: KSVZ-KFIH
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº

571

**Prefeitura Municipal de Franca**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
08/2025Número RPS: Número Nota Fiscal: 57 Data Emissão
18/08/2025**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 FaturaFatura Nro **57** Valor R\$ **17.000,00** 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

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

**Valor por
extenso**

DEZESSETE MIL REAIS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	DR. ARTHUR TEIXEIRA REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	17.000,00	17.000,00

CONTA: 101.2023-8

empresa: Teixeira Santos Clinica Medica LTDA

CNPJ: 44848743/0001-91

Banco do brasil

agencia:0053-1

conta:97674-1

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2*SUBSTITUÍDA PELA NFS-e 58*

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	17.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	17.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 341,70
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
17.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	17.000,00

Esta é a chave de validação: VOMU-MUOX

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 agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **TEIXEIRA SANTOS CLÍNICA MÉDICA LTDA – CNPJ 44.848.743/0001-91**, prestou serviços MÉDICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde das Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - 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 Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	255
Registros não identificados	0
Total:	255

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	255	0
Gravidez planejada	1	0	254
Vacinação em dia	5	0	250

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	177
Tarde	72
Noite	6
Não informado	0
Total:	255

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	87
Feminino	168
Determinado	0
Não informado	0
Total:	255

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	4	0	0	4
01 ano	0	1	0	0	1
02 anos	1	3	0	0	4
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	1	0	0	1
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	0	7	0	0	7
20 a 24 anos	1	10	0	0	11
25 a 29 anos	6	7	0	0	13
30 a 34 anos	7	3	0	0	10
35 a 39 anos	3	14	0	0	17
40 a 44 anos	8	15	0	0	23
45 a 49 anos	5	11	0	0	16
50 a 54 anos	3	14	0	0	17
55 a 59 anos	9	8	0	0	17
60 a 64 anos	12	20	0	0	32
65 a 69 anos	5	19	0	0	24
70 a 74 anos	8	10	0	0	18
75 a 79 anos	6	9	0	0	15
80 anos ou mais	3	4	0	0	7
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	87	168	0	0	255

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	8
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	247
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	255

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	51
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	204
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	255

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	255
Total:	255

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Acupuntura	0
Outra	0
Não informado	255
Total:	255

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	1
Predominante	1
Complementado	1
Inexistente	0
Não informado	252
Total:	255

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	255
Total:	255

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	40
Retorno para cuidado continuado / programado	158
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	94
Não informado	0
Total:	292

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	22
Encaminhamento para serviço especializado	45
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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 000033220 - 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	197
Total:	264

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	7
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:	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
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	6
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	9
W78 - GRAVIDEZ	4
Total:	26

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
A59 - TRICOMONÍASE	1
B35 - DERMATOFITOSE	2
B37 - CANDIDÍASE	1
B909 - SEQUÊLAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS E DE ÓRGÃOS NÃO ESPECIFICADOS	1
C20 - NEOPLASIA MALIGNA DO RETO	1
D180 - HEMANGIOMA DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	1

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
D21 - OUTRAS NEOPLASIAS BENIGNAS DO TECIDO CONJUNTIVO E DE OUTROS TECIDOS MOLES	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	6
E04 - OUTROS BÓCIOS NÃO-TÓXICOS	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	2
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	17
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	1
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	2
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D	1
E559 - DEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA DE VITAMINA D	3
E66 - OBESIDADE	5
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	5
E781 - HIPERGLICERIDEMIA PURA	1
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	2
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	2
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	8
F788 - OUTRO RETARDO MENTAL - OUTROS COMPROMETIMENTOS DO COMPORTAMENTO	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
G31 - OUTRAS DOENÇAS DEGENERATIVAS DO SISTEMA NERVOSO NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
G319 - DOENÇA DEGENERATIVA DO SISTEMA NERVOSO, NÃO ESPECIFICADA	1
G43 - ENXAQUECA	1
G500 - NEURALGIA DO TRIGÊMEO	1
G80 - PARALISIA CEREBRAL	1
H931 - TINNITUS	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	45

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQUENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	3
I238 - OUTRAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQUENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I451 - OUTRAS FORMAS DE BLOQUEIO DE RAMO DIREITO E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1
I694 - SEQUÊLAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	3
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	6
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	9
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
K29 - GASTRITE E DUODENITE	1
K291 - OUTRAS GASTRITES AGUDAS	1
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K575 - DOENÇA DIVERTICULAR CONCOMITANTE DOS INTESTINOS DELGADO E GROSSO SEM PERFURAÇÃO OU ABSCESSO	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	1
K62 - OUTRAS DOENÇAS DO RETO E DO ÂNUS	2
L023 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DA NÁDEGA	2
L21 - DERMATITE SEBORRÉICA	1
L239 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	1
L29 - PRURIDO	1
L60 - AFECÇÕES DAS UNHAS	1
L70 - ACNE	1
L80 - VITILIGO	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	2
M179 - GONARTROSE NÃO ESPECIFICADA	1

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
M329 - LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO] NÃO ESPECIFICADO	2
M47 - ESPONDILOSE	1
M51 - OUTROS TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS	1
M54 - DORSALGIA	3
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	6
M892 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO E DO CRESCIMENTO ÓSSEO	1
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	3
N189 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
N19 - INSUFICIÊNCIA RENAL NÃO ESPECIFICADA	1
N209 - CALCULOSE URINÁRIA, NÃO ESPECIFICADA	2
N30 - CISTITE	1
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
Q61 - DOENÇAS CÍSTICAS DO RIM	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	2
R05 - TOSSE	2
R74 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	2
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	1
R22 - TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	3
R452 - TRISTEZA	1
R51 - CEFALÉIA	5
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	1
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	8
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	9
Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	1
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	30
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	12
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	1
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	2
Z302 - ESTERILIZAÇÃO	2
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	2
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	2
Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL	1
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	1
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	15
Z701 - ACONSELHAMENTO RELATIVO AO COMPORTAMENTO E À ORIENTAÇÃO SEXUAL DO SUJEITO	1
Z720 - USO DO TABACO	8
Z721 - USO DE ÁLCOOL	2
Z741 - NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA COM CUIDADOS PESSOAIS	1
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	20
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	77
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	5
Total:	413

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
Colesterol total	24	23
Creatinina	24	22
EAS / EQU	31	28
Eletrocardiograma	10	9
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	1	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	34	25
HDL	24	22
Hemoglobina glicada	20	7
Hemograma	39	36
LDL	1	20
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	18	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	2	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	1	0
Teste de gravidez	1	0
Teste indireto de antígeno de grupo sanguíneo (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	1
Urocultura	8	6
Total:	238	199

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
0201010046 - BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	0	1
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	1	0
0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	4	8
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	0	1
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3	3
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	4
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3	4
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	3	1
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	3
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	2
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	2
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	18	16
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	4	1
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	10	6
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	9	8
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	9	8
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	24	22
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	20	17
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	13	8
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	13	9
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5	2
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5	2
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	1	1
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	2
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	2
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	7
0202030474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	2
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	0
0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	0
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	1	0
0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	1
0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	1
0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA	0	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	4	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	6	7
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	0	1
0202060128 - DOSAGEM DE CALCITONINA	1	0
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	2
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	2	2
0202060225 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	2
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	21	15
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	2	1
0202060322 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0	1
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	2
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	6	6
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	0
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	7	1
0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	0
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 000033220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtrros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	3	0
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	0
0204020042 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	0
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	1	0
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2	2
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	1
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	2	1
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0	1
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE	0	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	0	1
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	2
0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	2
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	3	1
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	0
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	2	1
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	0
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	1
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	0
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	2	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	17	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	1
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	17	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	2	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	2	0
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	19	0
Total:	318	210

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

**Entre contas correntes BB**G334191644883502050
19/08/2025 17:02:02**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome TEIXEIRA S C M LTDA
Agência 53-1
Conta corrente 97674-1
Valor 17.000,00
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 GUARÁ
Pref. Mun. de Guarã
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
938
Código de Verificação de Autenticidade
TAYHDHB5N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 08:01:12
Chave de Acesso
259390XBVQXH1XB0GCNEBNVLOCM2UO

Para certificação da autenticidade acesse
<https://cidade.guara.sp.gov.br:8443/issweb>
b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2025
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 27.360.622/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5883	Cadastro 000036999	Nome/Razão Social VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA
Logradouro AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14500-000	Cidade GUARÁ-SP
CEP 14500-000	Cidade GUARÁ-SP	Telefone	E-mail victor_guara@hotmail.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 MISERICÓRDIA DE IPUÁ.
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 138 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE JULHO DE 2025.	11.454,00	R\$ 11.454,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA				

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.454,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.454,00	R\$ 229,08	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.454,00
Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 2092-3
CONTA CORRENTE 16671-5

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 938 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TAYHDHB5N.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLÍNICA MÉDICA ME – CNPJ 27.360.622/0001-87, prestou serviço de atendimento MÉDICO em GINECOLOGIA, no mês de Julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 138 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G334191644883502057
19/08/2025 17:04:08**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome VICTOR P T P L C M - ME
Agência 2092-3
Conta corrente 16671-5
Valor 11.454,00
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

148

Código de Verificação de Autenticidade

Q8GOGRMO8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2025 às 08:12:31

Chave de Acesso

82208479SWISEVMT9WT2ZK398Y7KSKSR

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 19/08/2025
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

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/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 165 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. Agência: 3156-9 Conta Corrente: 20810-8	4.620,00	R\$ 4.620,00

Termo de Colaboração 01 2025
 C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.620,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.620,00	Total do ISS R\$ 92,86	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\$ 4.620,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE ROSELI MEIRE DE SENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 148 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q8GOGRMO8.

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

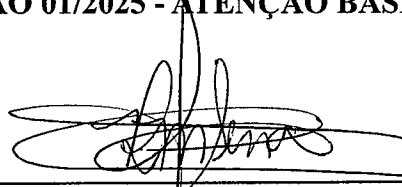
Ipuã, 01 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **ROSÉLI MEIRE DE SENA- ME CNPJ 17.245.717/0001-04**, prestou serviços FISIOTERAPÊUTICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde das Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 165 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.



Responsável pelo Relatório

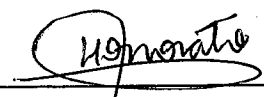
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G334191644883502047
19/08/2025 17:00:57**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome ROSELI MEIRE DE SENA
Agência 3156-9
Conta corrente 20810-8
Valor 4.620,00
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
35
Código de Verificação de Autenticidade
PRF2ZMAN5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 10:47:19
Chave de Acesso
82223MEEJGJBMBX3E6SARHWF915PYYZ
Criada em substituição à NFS-e 34

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 18/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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	Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais	5.236,00	R\$ 5.236,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 06.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais	2,00%	0000060000004	8599699		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.236,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.236,00	R\$ 104,72	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\$ 5.236,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 187 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JULHO DE 2025.
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

AG. 3156-9
CC. 21468-0

RECEB(EMOS) DE DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PRF2ZMAN5.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando 187 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	128

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	262
Total de participantes	462

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	69
Tarde	59
Noite	0
Não informado	0
Total:	128

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	1
Reunião com outras equipes de saúde	13
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	9
Atendimento em grupo	105
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	128

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	5
Adolescente	5
Mulher	83
Gestante	0
Homem	42
Familiares	1
Pessoa idosa	86
Pessoas com doenças crônicas	13
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	2
Não informado	0
Total:	237

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	16
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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	113
Não informado	14
Total:	143

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	104
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	9
Total:	114

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	1
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	11
Educação permanente	2
Outros	0
Não informado	0
Total:	14

**Entre contas correntes BB**G336191618787309019
19/08/2025 16:36:40**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome DEVANIL M S FH LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 21468-X
Valor 5.236,00
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

41

Código de Verificação de Autenticidade

INZTDO8AR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2025 às 13:25:52

Chave de Acesso

82229N9GQCQHKMBZ3G30X94WO46Z3O

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 19/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.467.639/0001-12	RG/Inscrição Estadual 39.453.424-4	Inscrição Municipal 1.125.4171	Cadastro 000017183	Nome/Razão Social GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME
Logradouro AV. AMERICO BRASILIENSE, 401	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.800,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.800,00 CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA:3156-9 CONTA CORRENTE:21824-3	4.800,00	R\$ 4.800,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,00%	Atividade Município 00000400000012	Código CNAE 8630504	Código da Obra	Código ART
Odontologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	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\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO INZTDO8AR.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

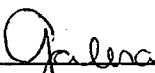
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 04 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Giovanna Paronitti Galera – CNPJ 51.467639/0001-12**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde das Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.



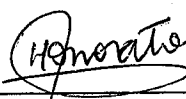
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira
Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	49
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	29
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	78

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	57
Consulta de retorno em odontologia	9
Consulta de manutenção em odontologia	11
Não informado	1
Total:	78

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	0
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	78
Não informado	0
Total:	78

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	3
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	77
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	150
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	132
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	8
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	4
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	379

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)	21
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	8
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	57

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	78
Registros não identificados	0
Total:	78

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	7
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	42
Tarde	36
Noite	0
Não informado	0
Total:	78

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	4	0	0	5
65 a 69 anos	2	0	0	0	2
70 a 74 anos	1	1	0	0	2
75 a 79 anos	2	1	0	0	3
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	20	58	0	0	78

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	58
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	78

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	11
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	67
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	78

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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)	23
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	6
Total:	122

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	78
Total:	78

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	24
Agendamento para outros profissionais AB	6
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	7
Tratamento concluído	42
Total:	79

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	4
Endodontia	1
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	4
Radiologia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Outros	0
Não informado	69
Total:	78

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	6
K042 - DEGENERAÇÃO DA POLPA	1
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	1
K082 - ATROFIA DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	4
Z012 - EXAME DENTÁRIO	78
Total:	90

**Entre contas correntes BB**G334191644883502044
19/08/2025 17:00:18**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome GIOVANNA P GALERA
Agência 3156-9
Conta corrente 21824-3
Valor 4.800,00
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
26
Código de Verificação de Autenticidade
IXG8S30IX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 10:32:43
Chave de Acesso
82221NF3ZMYLYIT19ZR23C1SV652XJG1

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 19/08/2025
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 49.122.813/0001-43	RG/Inscrição Estadual 56.680.712-9	Inscrição Municipal 1.125.4094	Cadastro 000016705	Nome/Razão Social ALICIA SIMÕES BURANELO
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 791	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP
		Telefone	E-mail ALICIABURANELO@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	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 SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. Dados Bancários de titularidade da empresa Alicia Simões Buranelo LTDA. Banco do Brasil. Agência: 3156-9 Conta Corrente: 21843-0	4.800,00	R\$ 4.800,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

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\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	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\$ 4.800,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **ALICIA SIMÕES BURANELO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IXG8S30IX**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã que a empresa **ALÍCIA SIMÕES BURANELO LTDA – CNPJ 49.122.813/0001-43**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Alícia Simões Buranelo

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G336191618787309010
19/08/2025 16:23:21**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome ALICIA S BURANELO
Agência 3156-9
Conta corrente 21843-X
Valor 4.800,00
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

41

Código de Verificação de Autenticidade

ULSSYF5FV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 16:27:26

Chave de Acesso

82198CGEX76IDS6W00FZU29NJI1FSCFN

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 18/08/2025
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 53.048.171/0001-57	RG/Inscrição Estadual 455.346.79-3	Inscrição Municipal 1.125.4223	Cadastro 000017572	Nome/Razão Social GABRIEL FLORES CUSTODIO
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 922	Complemento CASA	Bairro CENTRO		
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 SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA COORDENADOR NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 5.500,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.500,00 Agência:3156-9 Conta Corrente: 22306-9	5.500,00	R\$ 5.500,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Odontologia.	2,00%	0000040000012	8630504		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GABRIEL FLORES CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ULSSYF5FV.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã que a empresa **GABRIEL FLORES CUSTÓDIO LTDA – CNPJ 53.048.171/0001-57**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

GABRIEL FLORES CUSTÓDIO.

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G336191618787309023
19/08/2025 16:37:30**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome GABRIEL F CUSTODIO
Agência 3156-9
Conta corrente 22306-9
Valor 5.500,00
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
21
Código de Verificação de Autenticidade
PIUKAA7CS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 11:10:57
Chave de Acesso
82226BIQIDHA8UY8QGE3DYNV0SHQS1A6

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 19/08/2025
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

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

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	CEP 14610-041	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

CONDOMINIO 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
			Bairro CENTRO
			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 JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 2.560,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.560,00 Agencia:3156-9 CC: 22389-1	2.560,00	R\$ 2.560,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

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\$ 2.560,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.560,00	Total do ISS R\$ 51,46	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\$ 2.560,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE JOÃO PEDRO BARBOSA BURANELO SISMOTO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PIUKAA7CS.

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 agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **JOÃO PEDRO BARBOSA BURANELO SISMOTO ME - CNPJ 51.499.167/0001-80** prestou serviços ODONTOLÓGICOS no período de **01 a 16 de julho de 2025**, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

João Pedro B. B. Sismoto

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rubia de Oliveira

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: 01/07/2025 a 16/07/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	5
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	1
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	6

Tipo de consulta

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

Vigilância em saúde bucal

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

Procedimentos

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

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
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	0
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	6
Total:	6

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 16/07/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	6
Registros não identificados	0
Total:	6

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

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

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	1	0	0	1
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	1	1	0	0	2
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	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	1	0	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	2	4	0	0	6

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	4
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	6

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 16/07/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	6
Total:	6

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	6
Tratamento concluído	0
Total:	6

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	6
Total:	6

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	1
K051 - GENGIVITE CRÔNICA	1
S025 - FRATURA DE DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	3
Total:	6

**Entre contas correntes BB**G334191644883502041
19/08/2025 16:59:25**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome JOAO P B SISMOTO
Agência 3156-9
Conta corrente 22389-1
Valor 2.560,00
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

67

Código de Verificação de Autenticidade

EY76C6OCP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 17:43:25

Chave de Acesso

82204C99HB10KBAT91JTFC9NVK2CB2DW

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 18/08/2025
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	

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 157 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JULHO DE 2025.	4.410,00	R\$ 4.410,00
		TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.		
		VALOR BRUTO: R\$ 4.410,00		
		VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.410,00		

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2

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.	2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.410,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.410,00	R\$ 88,20	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\$ 4.410,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
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 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EY76C6OCP.

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

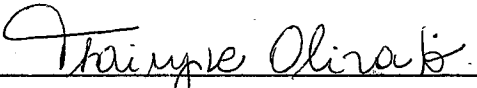
Ipuã, 06 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa **THAIRYNE OLIVATO - CNPJ: 44.917.114/0001-76**, prestou serviços em FISIOTERAPÊUTICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família, conforme relatório em anexo. Exceto no dia 14/07/2025.

Totalizando 157,5 horas.

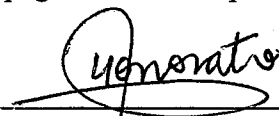
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.


Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Mara Rúbia de Oliveira
Gestora do Convênio

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


Priscila Honcrato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605
- FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtrros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	5

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	53
Total de participantes	53

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	5
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 intersectorial / 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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
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	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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	91
Registros não identificados	0
Total:	91

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	91	0
Gravidez planejada	0	0	91
Vacinação em dia	0	0	91

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	65
Tarde	26
Noite	0
Não informado	0
Total:	91

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	35
Feminino	56
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	91

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	4	0	0	4
45 a 49 anos	6	1	0	0	7
50 a 54 anos	3	0	0	0	3
55 a 59 anos	4	1	0	0	5
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
65 a 69 anos	1	12	0	0	13
70 a 74 anos	15	10	0	0	25
75 a 79 anos	6	8	0	0	14
80 anos ou mais	0	19	0	0	19
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	35	56	0	0	91

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	91
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:	91

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	73
Consulta no dia	18
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	91

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	91
Total:	91

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	91
Total:	91

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	91
Total:	91

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	91
Total:	91

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	84
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:	91

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	91
Total:	91

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	73
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	73

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
A97 - SEM DOENÇA	1
D92 - DOENÇA DIVERTICULAR INTESTINAL	2
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	8
K92 - ATROSCLEROSE/DOENÇA VASCULAR PERIFÉRICA	2
L75 - FRATURA: FÊMUR	2
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	6
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	2
N81 - OUTRA LESÃO DO SISTEMA NEUROLÓGICO	1
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	2
Total:	26

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

**Entre contas correntes BB**G334191644883502054
19/08/2025 17:02:43**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome THAIRYNE FISIO
Agência 3156-9
Conta corrente 240191-6
Valor 4.410,00
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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25230.6044907-3	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000373847250			Valor Total do Documento 5.046,35

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.946,48			3.946,48
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	607,20			607,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	492,67			492,67
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:07/2025 Vencimento:25/08/2025				
Totais		5.046,35			5.046,35

Termo de Colaboração 01 2025

C.101.2028-2

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

18/08/2025 15:00:33

85890000050 6 46350385252 3 32071625230 2 60449073006 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000050 6	46350385252 3	32071625230 2	60449073006 0	CNPJ:	45.708.765/0001-19	
				Número:	07.16.25230.6044907-3	
				Pagar até:	20/08/2025	
				Valor:	5.046,35	

JULHO/2025.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.336,38
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	8.117,48
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.946,48
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	9.427,06
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	1.226,90
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	542,03
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	765,76
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	25.362,09
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	607,20
027 - AUTÔNOMOS–CONTADOR-E.S.P.A. ESPA-PLANTÃO-1052023-6	R\$	303,60
015 - AUTÔNOMOS–CONTADOR - U.C.P. 1062023-0	R\$	455,40
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	360,00
015 - AUTÔNOMOS- U.C.P.- 1062023-0	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.991,48
TOTAL.....	R\$	27.353,57

DARF – PIS - FOLHA 07/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	157,42
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.262,38
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	492,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	1.126,34
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	127,84
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	52,32
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	90,28
TOTAL.....	R\$	3.309,25

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 06/2025 - PAGO EM 07/2025.

000 - SANTA CASA -3200-X	R\$	151,62
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	1.273,22
017 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE–ESTR.SAÚDE FAMÍLIA -1012023-8	R\$	27,13
018 - AT.ESPECIALIZADA–SISTEMA MUNICIPAL SAÚDE - 1022023-2	R\$	-
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 1062023-0	R\$	2.332,00
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 1052023-6	R\$	-
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	192,60
SUB TOTAL.....	R\$	4.144,95

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 06/2025 - PAGO EM 07/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 1062023-0	R\$	-
000 - SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 3200-X	R\$	-
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	5.292,26

FGTS - 07/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.259,29
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 1062023-0	R\$	10.098,91
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.–E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.941,02
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 1062023-0	R\$	9.010,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-1052023-6	R\$	1.022,70
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1032023-7	R\$	418,54
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 1062023-0	R\$	722,31
TOTAL.....	R\$	26.473,38

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.36
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250819181807388371526

CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19

VALOR: R\$5.046,35

TARIFA: R\$0,00

DATA: 19/08/2025 - 15:18:17

NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix

COD PRODUTO: 07162523060449073046046563

DEVEDOR: SANTA CASA

CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:18:17

=====

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: D.OCE.1C2.9CC.FA3.055

=====

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

117

Código de Verificação de Autenticidade

E84XHYMKT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 15:57:08

Chave de Acesso

82191PRT1XYNSTBEBXZLUL7ELIO6QAGT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.977.656/0001-08	RG/Inscrição Estadual 41964057	Inscrição Municipal 1.116.4187	Cadastro 000017338	Nome/Razão Social G R VAZ LTDA
Logradouro AV. JOAQUIM NABUCO, 536			Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP		Telefone	E-mail gabrielavaz_2009@hotmail.com

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 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	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ REFERENTE A 64 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 5.312,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.312,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente	5.312,00	R\$ 5.312,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,4533%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.312,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.312,00	R\$ 130,32	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\$ 5.312,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G R VAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E84XHYMKT.

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

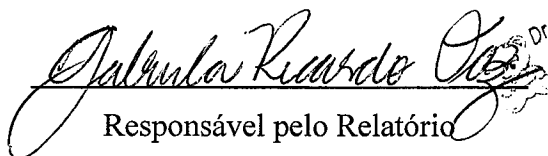
Ipuã, 05 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **GR VAZ LTDA – CNPJ 44.848.743/0001-91**, prestou serviços MÉDICOS em PEDIATRIA no dia 07 de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde das Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

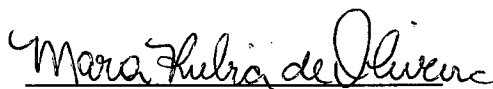
Totalizando 08 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.


Responsável pelo Relatório

Dra. Gabriela Ricardo Vaz
Médica
CRM-SP 200.734

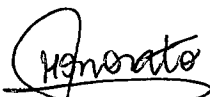
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	8
Registros não identificados	0
Total:	8

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	7
Tarde	1
Noite	0
Não informado	0
Total:	8

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	2	0	0	3
01 ano	0	1	0	0	1
02 anos	0	1	0	0	1
03 anos	0	1	0	0	1
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	1	0	0	0	1
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	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	3	5	0	0	8

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	3
Feminino	5
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	8

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	8
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	8

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0000333204 - ESF - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | 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 - 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	8
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	8
Total:	16

Procedimentos - Teste rápido

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa G R VAZ LTDA CNPJ 51.977.656/0001-08, prestou serviço de atendimento MÉDICO em PEDIATRIA,,no mês de Julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 56 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 -- ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



TED

G332191533820581068
19/08/2025 16:07:50

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32156308
Conta Pagamento 0000
CNPJ 51.977.656/0001-08
Nome favorecido G R VAZ LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.902
Valor 5.312,00
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F9FB227A5999ED84

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

114

Data Emissão

18/08/2025

LM ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA

14401-298 - RUA RUA JOSE SALOMONI, 225 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14401-298

CNPJ/CPF: 40.719.982/0001-90

Inscr. Estadual/RG:

Email: larissalemosmelo@gmail.com

Telefone: 1692306771

CCM 95169

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Ipuã - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

114

Valor R\$

15.954,50

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

RUA FERDINANDO FRATINI, 335 - IPUA

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

QUINZE MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS JULHO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. Dados Bancários Banco Sicoob Agencia - 3195 Conta Corrente - 3924-1 Chave PIX CNPJ - 40719982000190	17.000,00	17.000,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	17.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	17.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 340,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
17.000,00	ISS 0,00	IRRF 255,00	PIS 110,50	COFINS 510,00	CSLL 170,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		15.954,50

Esta é a chave de validação: TVOH-NZYL

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

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N°

113



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 agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **LM ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA – CNPJ 40.719.982/0001-90**, prestou serviços MÉDICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde das Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

 Documento assinado digitalmente
LARISSA LEMOS PIRES DE MELO
Data: 18/08/2025 10:51:54-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

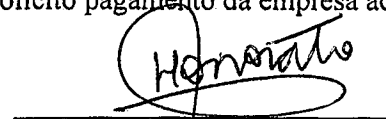
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira
Gestora do Convênio

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


Priscila Honrato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	1307
Registros não identificados	0
Total:	1307

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	906
Tarde	392
Noite	9
Não informado	0
Total:	1307

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	16	11	0	0	27
01 ano	8	0	0	0	8
02 anos	4	0	0	0	4
03 anos	1	3	0	0	4
04 anos	0	2	0	0	2
05 a 09 anos	12	16	0	0	28
10 a 14 anos	22	20	0	0	42
15 a 19 anos	13	37	0	0	50
20 a 24 anos	18	50	0	0	68
25 a 29 anos	24	111	0	0	135
30 a 34 anos	13	75	0	0	88
35 a 39 anos	28	85	0	0	113
40 a 44 anos	50	73	0	0	123
45 a 49 anos	41	82	0	0	123
50 a 54 anos	57	63	0	0	120
55 a 59 anos	42	65	0	0	107
60 a 64 anos	37	63	0	0	100
65 a 69 anos	24	46	0	0	70
70 a 74 anos	11	30	0	0	41
75 a 79 anos	15	26	0	0	41

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	2	11	0	0	13
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	438	869	0	0	1307

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	438
Feminino	869
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	1307

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	2
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	1305
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	1307

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	352

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	1
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	14
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	12
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)	9
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	36

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	30
Para hepatite C	30
Para sífilis	30
Total:	90

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	23
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	72
Oral	18
Penicilina para tratamento de sífilis	0
Subcutânea (SC)	11
Tópica	0
Total:	124

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	597
0101040075 - MEDIÇÃO DE ALTURA	1
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	3
0201020041 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	18
0201020050 - COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	2
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	47
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	30
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	111
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	594
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	14
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	3
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	3
0301010250 - TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	2
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	1
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	8
0301060118 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	36

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301090033 - AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	1
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	591
0301100055 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	2
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	16
0301100284 - CURATIVO SIMPLES	10
CDS - ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE	3
Total:	2093



TED

G332191533620581071
19/08/2025 16:08:58

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

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 81.903
Valor 15.954,50
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FF795C9A41D88103

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
31
Código de Verificação de Autenticidade
KZTN4000R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 08:02:06
Chave de Acesso
2231713J932S9HZSEAT3I2S6Q5MWLJ1H

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2025
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 35.834.949/0001-71	RG/Inscrição Estadual 17857	Inscrição Municipal 071767	Cadastro ANA PAULA BOLSONI LTDA
Logradouro R. RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	Complemento SALA 2	Bairro RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO	
CEP 14604-050	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone	E-mail

CONSUMIDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/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
1,00	UN	REFERENTE A 33 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE JULHO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	2.739,00	R\$ 2.739,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,22%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.739,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.739,00	Total do ISS R\$ 88,20	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\$ 2.739,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$368,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$73,68 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 DADOS BANCÁRIOS:BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE ANA PAULA BOLSONI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KZTN4000R.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã - SP, 19 de Agosto de 2025.

A

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335

14.610-000 – Centro – Ipuã-SP.

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÃO.

☐ SUA NFSe N° _____ SÉRIE _____ DE _____

☒ MINHA NFSe N° 31 SÉRIE _____ DE _____

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, venho pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA em referência contém a irregularidade que abaixo aponto, cuja retificação solicito seja considerada.

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Onde Constou	REFERENTE A 33 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE JULHO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A 33 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Para evitar-se qualquer sansão fiscal, solicito acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

ANA PAULA BOLSONI

ANA PAULA BOLSONI LTDA
CNPJ. 35.834.949/0001-71
I.E.- Insento
I.M. – 17857
N.Cadastro - 071767
Rua Sao Vicente De Paulo, 368
Sala 2
Residencial Laercio Deienno – São
Joaquim da Barra-SP.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa ANA PAULA BOLSONI LTDA, CNPJ 35.834.949/0001-71, prestou serviço de atendimento MÉDICO em PEDIATRIA, no mês de Julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 33 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



TED

G332191533620581074
19/08/2025 16:10:19

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130040759
Conta Pagamento 0000
CNPJ 35.834.949/0001-71
Nome favorecido ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.904
Valor 2.739,00
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4A17B65458C5F6EE

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 PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000211

Data/Hora Emissão
18/08/2025 17:58:35
Competência
08/2025

Código Verificação
MDRX-YXMH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

☒	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	36.178.727/0001-00		40.518
	Endereço	Bairro	CEP
	R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000
	Município	UF	Fone
	Pedregulho	SP	(016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaihua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA FERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Município	UF / País	Fone		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5129	17.000,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO ||

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
17.000,00	426,70	17.000,00	17.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

- ISS Devido em Outro Município : NÃO
- Dados Bancários: Banco: Sicoob Creditrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | Chave PIX: 36.178.727/0001-00
 - Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
 - Local da Prestação: IPUA
 - Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA
 - Local da prestação IPUA
- Identificação do Tomador fora do País:

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Autenticidade no link: <https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade NFE/> digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: __/__/__ 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, 06 de agosto de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **DUODOCTOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 36.178.727/0001-00** prestou serviços MÉDICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.



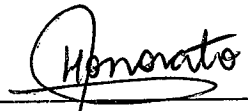
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira
Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: Todas | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	501
Registros não identificados	0
Total:	501

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	342
Tarde	153
Noite	5
Não informado	1
Total:	501

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	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	6	2	0	0	8
10 a 14 anos	2	1	0	0	3
15 a 19 anos	4	9	0	0	13
20 a 24 anos	1	12	0	0	13
25 a 29 anos	2	19	0	0	21
30 a 34 anos	6	16	0	0	22
35 a 39 anos	7	8	0	0	15
40 a 44 anos	9	18	0	0	27
45 a 49 anos	6	23	0	0	29
50 a 54 anos	11	30	0	0	41
55 a 59 anos	15	27	0	0	42
60 a 64 anos	27	42	0	0	69
65 a 69 anos	16	35	0	0	51
70 a 74 anos	19	35	0	0	54
75 a 79 anos	16	15	0	0	31
80 anos ou mais	15	45	0	0	60

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	162	339	0	0	501

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	162
Feminino	339
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	501

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	17
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	473
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	11
Total:	501

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
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: Todas | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Coleta de citopatológico de colo uterino	11
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	15
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Incisão em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	1
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:	27

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Penicilina para tratamento de sífilis	0
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	164
0101040075 - MEDIÇÃO DE ALTURA	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	489
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	9
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMILIAR	11
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	3
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	1
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	162
0303010134 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DE PELE E MUCOSAS (B00 A B09)	1
Total:	842



TED

G334191644883502011
19/08/2025 16:48:38

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3714160
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.178.727/0001-00
Nome favorecido DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.905
Valor 17.000,00
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 68C8FDE10236888F

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
JOSE MARIO JUNIOR - ME
Inscrição Municipal 13738
Inscrição Estadual/RG
Endereço
RUA JOSE BERNARDINO FERREIRA, 576
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
27.374.671/0001-79

E-mail
luizsleite@gmail.com
Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 18/08/2025 17:01 Competência 08/2025 No. Controle 00918227 No. NF 00000534 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-0B1R-2C7Z

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Inscrição Municipal ISENTA
Inscrição Estadual/RG ISENTA
Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Cidade/UF
IPUA / SP

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

E-mail
Complemento Bairro
CENTRO
CEP DDD/Fone
14610-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE A 57 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 PRESTADO NO MES JULHO DE 2025.

TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.

CONTA PARA DEPOSITO
BANCO SICREDI S/A- 748
CONTA- 33.258-6 AG. 0715

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.731,00

Valor do ISSQN	95,09	Valor Total da Nota	4.731,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0100	4.731,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE IPUA/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000534

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B1R-2C7Z

Data

Assinatura do Recebedor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa JOSÉ MÁRIO JÚNIOR ME – CNPJ 27.374.671/0001-79, prestou serviço de atendimento MÉDICO em VASCULAR E ANGIOLOGIA, no mês de Julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 57 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G334191644883502014
19/08/2025 16:49:53

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 332586
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.374.671/0001-79
Nome favorecido JOSE MARIO JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.906
Valor 4.731,00
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7304EB60F371CF3E

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
FWSCHO1IE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 11:25:15

Chave de Acesso
8222838SBPX9U8AZ6Q0XCGIBX008CSW8

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

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 19/08/2025
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

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.143.620/0001-46	56.457.294-9	1.125.4224	000017581	KAROLINE PEREIRA DA SILVA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA PEDRO SARAN, 1058	CASA		PAMPUA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUÃ-SP			

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		Bairro		
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br	

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JULHO DE 2025.	4.800,00	R\$ 4.800,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				
VALOR BRUTO: R\$ 4.800,00				
VALOR LIQUIDO: R\$ 4.800,00				

Termo de Colaboração 01 2025

C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Odontologia.	2,00%	0000040000012	8630504			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,00	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\$ 4.800,00					Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares						
DADOS BANCARIOS: Banco 756 sicoob - Agência 3206.9 - Conta n 3216098.4.						
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL						

RECEBI(EMOS) DE KAROLINE PEREIRA DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FWSCHO1IE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa KAROLINE PEREIRA DA SILVA LTDA - CNPJ: 53.143.620/0001-46, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde das Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

Karoline Pereira da Silva

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	69
Registros não identificados	0
Total:	69

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	10
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	39
Tarde	30
Noite	0
Não informado	0
Total:	69

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	1	0	0	1
05 a 09 anos	2	4	0	0	6
10 a 14 anos	7	4	0	0	11
15 a 19 anos	0	4	0	0	4
20 a 24 anos	0	2	0	0	2
25 a 29 anos	1	9	0	0	10
30 a 34 anos	2	8	0	0	10
35 a 39 anos	2	2	0	0	4
40 a 44 anos	1	8	0	0	9
45 a 49 anos	1	5	0	0	6
50 a 54 anos	3	0	0	0	3
55 a 59 anos	0	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	1	0	0	0	1
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	21	48	0	0	69

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	21
Feminino	48
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	69

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	68
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	69

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	35
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	28
Atendimento de urgência	6
Não informado	0
Total:	69

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	42
Consulta de retorno em odontologia	22
Consulta de manutenção em odontologia	5
Não informado	0
Total:	69

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
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	64
Não informado	0
Total:	69

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	4
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	24
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	1
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	1
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	3
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	12
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	2
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	1
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	63
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	7
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	21
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	1
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	140

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	1
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	27
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	42
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	1

**TED**G334191644883502017
19/08/2025 16:51:02**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32160984
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.143.620/0001-46
Nome favorecido KAROLINE PEREIRA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.907
Valor 4.800,00
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 87063BB00C94E2BF

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

30

Código de Verificação de Autenticidade

G2LP0BE0C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 17:02:36

Chave de Acesso

82201PQLA911LJKMFWWA9H4FFP322D1R

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 18/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	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/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 157 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO PSICOLOGA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JULHO DE 2025.	4.410,00	R\$ 4.410,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				

Termo de Colaboração 01 2025
 C.101.2028-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.16	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000016	Código CNAE 8650003	Código da Obra	Código ART
Psicologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.410,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.410,00	Total do ISS R\$ 88,20	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\$ 4.410,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Agência: 0001
 Conta: 25709989-9
 Banco: 0260

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G2LP0BE0C**.

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

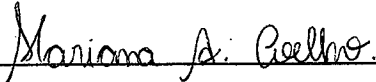
Ipuã, 05 de agosto 2025.

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 de PSICOLOGIA no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 157,5 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.



Responsável pelo Relatório

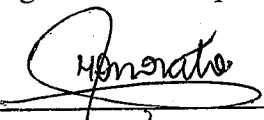
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	48

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	128
Total de participantes	143

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	30
Tarde	18
Noite	0
Não informado	0
Total:	48

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	1
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	37
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	48

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	0
Usuário de tabaco	16
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	16
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	37

Temas para saúde

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

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	0
Não informado	11
Total:	48

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	1
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	1
Educação permanente	9
Outros	0
Não informado	0
Total:	11

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	37
Total:	37

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	15
Registros não identificados	0
Total:	15

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	15	0
Gravidez planejada	0	0	15
Vacinação em dia	0	0	15

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	10
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	15

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	10
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	15

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	2	3	0	0	5

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	1	0	0	1
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	1	1	0	0	2
35 a 39 anos	0	1	0	0	1
40 a 44 anos	1	0	0	0	1
45 a 49 anos	0	2	0	0	2
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
60 a 64 anos	1	0	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:	5	10	0	0	15

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	14
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	15

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	9
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	2
Consulta no dia	4
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	15

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	15
Total:	15

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	15
Total:	15

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	15
Total:	15

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	15
Total:	15

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	6
Agendamento para grupos	3
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	6
Não informado	0
Total:	15

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	15
Total:	15

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	7
Saúde sexual e reprodutiva	4
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	11

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
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	1
P03 - TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO	3
P04 - SENTIR/COMPORTAR-SE DE FORMA IRRITÁVEL/ZANGADA	2
P20 - ALTERAÇÕES DA MEMÓRIA	1
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	1
P23 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	1
P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	1
P81 - PERTURBAÇÃO HIPERCINÉTICA	1
W13 - ESTERILIZAÇÃO	2
Y13 - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	2
Total:	15

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	4
Registros não identificados	0
Total:	4

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	4
Tarde	0
Noite	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	1	0	0	0	1
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	1	0	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
60 a 64 anos	1	0	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

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:	2	2	0	0	4

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	2
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	4

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtrros 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)	4
Total:	4

Procedimentos - Teste rápido

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



TED

G334191644883502022
19/08/2025 16:52:54

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

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 81.908
Valor 4.410,00
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DA15E418EE7A6B12

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

248

Data Emissão

19/08/2025

BERTOCO 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

248

Valor R\$

7.977,25

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

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Valor por
extenso

SETE MIL E NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. THAIS BERTOCO REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA. Dados bancários: Banco: 756 - Sicoob Agência: 4321 - 3 Colinas C/C: 2.013.243-3	8.500,00	8.500,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	8.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	8.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 170,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
8.500,00	ISS 0,00	IRRF 127,50	PIS 55,25	COFINS 255,00	CSLL 85,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		7.977,25

Esta é a chave de validação: XKJQ-CERG

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

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL N°

247



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 agosto de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa **BERTOCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNJ 36.005.871/0001-45**, prestou serviços MÉDICOS de **01 a 15 de julho de 2025**, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

Documento assinado digitalmente
gov.br THAIS BERTOCO
Data: 05/08/2025 11:20:41-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira
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: 01/07/2025 a 15/07/2025 | Equipe: Todas | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	202
Registros não identificados	0
Total:	202

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	108
Tarde	94
Noite	0
Não informado	0
Total:	202

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	3	0	0	0	3
01 ano	0	1	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	5	0	0	0	5
10 a 14 anos	1	4	0	0	5
15 a 19 anos	1	6	0	0	7
20 a 24 anos	3	9	0	0	12
25 a 29 anos	2	12	0	0	14
30 a 34 anos	2	3	0	0	5
35 a 39 anos	4	7	0	0	11
40 a 44 anos	0	16	0	0	16
45 a 49 anos	3	13	0	0	16
50 a 54 anos	12	10	0	0	22
55 a 59 anos	6	8	0	0	14
60 a 64 anos	8	10	0	0	18
65 a 69 anos	3	9	0	0	12
70 a 74 anos	1	19	0	0	20
75 a 79 anos	5	8	0	0	13
80 anos ou mais	3	5	0	0	8

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	62	140	0	0	202

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	62
Feminino	140
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	202

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	195
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	5
Total:	201

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
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 15/07/2025 | Equipe: Todas | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
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	1
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:	1

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Penicilina para tratamento de sífilis	0
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	32
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	193
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	8
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	1
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	47
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	4
Total:	286



TED

G334191644883502025
19/08/2025 16:54:08

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4321 SICOOB 3 COLINAS
Conta corrente (com DV) 20132433
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.005.871/0001-45
Nome favorecido BERTOCO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.909
Valor 7.977,25
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DD6D7119BFB46C23

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

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA
Inscrição Municipal 16215
Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 364
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
57.102.516/0001-64

E-mail

Complemento Bairro
SALA 3 CENTRO

CEP DDD/Fone
14500-000



462588918464

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/08/2025 14:29 Competência 08/2025 No. Controle 00918464 No. NF 00000003 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7XPA-5Z6A-5E3C-0B1R-4C4E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Inscrição Municipal ISENTA
Inscrição Estadual/RG ISENTA

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF CEP DDD/Fone
IPUA / SP 14610-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE A 78 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE JULHO DE 2025.
TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA. DR RODRIGO ALMEIDA CHAEBUB RODRIGUES

Chave Pix: CNPJ: 57.102.516/0001-64 - CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA

Ag 0001

c/c: 564992692-3

Banco Nubank

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Empresa optante pelo simples nacional, Lei 123(2006)

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	6.474,00

Valor do ISSQN **129,48** Valor Total da Nota **6.474,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0000	6.474,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE IPUA/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA

Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000003

Chave de Segurança
7XPA-5Z6A-5E3C-0B1R-4C4E

Data

Assinatura do Recebedor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa L.R.R. CLÍNICA MÉDICA LTDA– CNPJ 32.409.347/0001-89, prestou serviço de atendimento MÉDICO em OFTALMOLOGIA, no mês de Julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 78 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honrato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



TED

G334191644883502028
19/08/2025 16:55:22

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 5649926923
Conta Pagamento 0000
CNPJ 57.102.516/0001-64
Nome favorecido CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.910
Valor 6.474,00
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 39E0B94C15318D51

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
1356
Código de Verificação de Autenticidade
5HHYGS3JR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 10:04:43
Chave de Acesso
223181220P6AL2CCHXF9GDW5Z1X02LPS
Criada em substituição à NFS-e 1354

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.183.389/0001-05	RG/Inscrição Estadual 06443	Inscrição Municipal 010780	Cadastro CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA
Logradouro R. RUA AMAZONAS, 00419	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14600-053	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

7/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÁ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	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 À 73 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. 104 AGÊNCIA: 0782 CONTA: 003.00.000.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO.	6.059,00	R\$ 6.059,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.059,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.059,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.059,00 x 0,65%)	COFINS (6.059,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.059,00 x 1,50%)	CSLL (6.059,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,38	R\$ 181,77	R\$ 0,00	R\$ 90,89	R\$ 60,59	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.686,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1356 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5HHYGS3JR.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA – CNPJ 07.183.389/0001-05, prestou serviço de atendimento MÉDICO em NEUROLOGIA, no mês de Julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 73 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G334191644883502031
19/08/2025 16:56:34

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 782 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 3000000890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.183.389/0001-05
Nome favorecido CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.911
Valor 5.686,37
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F1AB8FB45FC58501

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
1357
Código de Verificação de Autenticidade
3UTR3F553
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 10:21:52
Chave de Acesso
2231822WDY7X9M4IQM5G4AMXHOWHI5F5
Criada em substituição à NFS-e 1355

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

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 19/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ 07.183.389/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 06443	Cadastro 010780	Nome/Razão Social CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA
Logradouro R. RUA AMAZONAS, 00419	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14600-053	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ	
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/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 10 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. AGÊNCIA: 0782 CONTA: 003.00.000.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO.	400,00	R\$ 400,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (400,00 x 0,65%)	COFINS (400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (400,00 x 1,50%)	CSLL (400,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 2,60	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 6,00	R\$ 4,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 375,40						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1357 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3UTR3F553.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA – CNPJ 07.183.389/0001-05, prestou serviço de atendimento MÉDICO em NEUROLOGIA, no mês de Julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 10 eletroencefalograma.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



TED

G334191644883502035
19/08/2025 16:57:37

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 782 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 3000000890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.183.389/0001-05
Nome favorecido CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.912
Valor 375,40
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 97487EC30306E0DB

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

51

Código de Verificação de Autenticidade

U1EZQPSDP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2025 às 10:53:41

Chave de Acesso

82224QE8UG6VBVGRELM16IF8ITSXXAT

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 19/08/2025
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	E-mail deborag_fisio@yahoo.com.br	
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone		

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 165 HORAS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.620,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.620,00	4.620,00	R\$ 4.620,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

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\$ 4.620,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.620,00	Total do ISS R\$ 92,40	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\$ 4.620,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$184,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$92,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U1EZQPSDP.

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

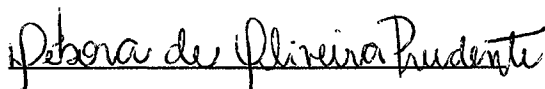
Ipuã, 01 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE - ME CNPJ 28.605.41/0001-74**, prestou serviços FISIOTERAPÊUTICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde das Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 165 horas.

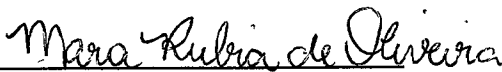
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.



Responsável pelo Relatório

Dra Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
CREFITO - 3 / 122566 - F

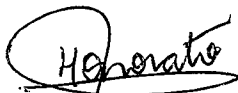
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	75

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	163
Total de participantes	208

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	44
Tarde	31
Noite	0
Não informado	0
Total:	75

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	4
Reunião com outras equipes de saúde	5
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	3
Atendimento em grupo	63
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	75

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	41
Gestante	0
Homem	17
Familiares	0
Pessoa idosa	45
Pessoas com doenças crônicas	66
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	1
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	170

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	64
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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	3
Não informado	9
Total:	76

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	31
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	51
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	3
Total:	85

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	4
Processo de trabalho	4
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	1
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	5
Educação permanente	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	15

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	3
Registros não identificados	0
Total:	3

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	3	0
Gravidez planejada	0	0	3
Gravidez não planejada	0	0	3

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	1
Tarde	2
Noite	0
Não informado	0
Total:	3

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	1
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	3

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	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	1	0	0	0	1
65 a 69 anos	1	0	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:	2	1	0	0	3

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	2
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	3

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	3
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	3

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	3
Total:	3

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	3
Total:	3

Criança - Aleitamento materno

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

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	3
Total:	3

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	3
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	3

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	3
Total:	3

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatia	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tobagismo	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
L08 - SINAIS/SINTOMAS DOS OMBROS	1
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	1
Total:	3

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de 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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	3
Registros não identificados	0
Total:	3

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	1
Tarde	2
Noite	0
Não informado	0
Total:	3

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:	2	1	0	0	3

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	1
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	3

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	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	1	0	0	0	1
65 a 69 anos	1	0	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	2
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Total:	3

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
Drenagem de abscesso	0
Ecocardiograma	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)	3
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

**TED**G334191644883502038
19/08/2025 16:58:20**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

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 81.913
Valor 4.620,00
Data transferência 19/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A89A4C2F66B791E2

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

G3342008352164991
20/08/2025 09:01:07

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.439, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:01:07

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

G3342008352164991
20/08/2025 09:01:28

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.440, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:01:28

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



G3342008352164991
20/08/2025 09:02:01

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.441, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:02:01

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



G3342008352164991
20/08/2025 09:02:29

Consultas - Extrato de conta corrente

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.442, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:02:29

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

G3342008352164991
20/08/2025 09:04:06

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.443, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:04:06

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

G3342008352164991
20/08/2025 09:12:50

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.444, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:12:50

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

G3342008352164991
20/08/2025 09:13:58

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.445, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:13:58

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

G3352009193741111
20/08/2025 09:24:46

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.446, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:24:46

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

G3352009193741111
20/08/2025 09:25:17

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.447, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:25:17

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

G3352009193741111
20/08/2025 09:27:35

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.448, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:27:35

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

G3352009193741111
20/08/2025 09:28:37

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.449, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:28:37

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

G3352009193741111
20/08/2025 09:29:08

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.019.450, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/08/2025 09:29:08

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

G3352009193741111
20/08/2025 09:29:40

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 19/08/2025 Valor R\$ 3,40 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 19/08/2025, documento 892.311.200.084.474, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três reais e quarenta 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 20/08/2025 09:29:40

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 de lançamento

G3362116467880291
21/08/2025 17:00:30

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 21/08/2025 Valor R\$ 97.868,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 21/08 17:00 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.

(Noventa e sete mil e oitocentos e sessenta e oito reais e trinta e seis 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 21/08/2025 17:00:30

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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
eletrônica - NFS-e

Número do documento

371

Página 1 de 2

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: williancesarps@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 19/08/2025 - 10:39:27	Código de autenticidade d3ee e7c1 01da c145 1323 fc72 cf8e 4cad
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 FERDINANDO FRATIN		Número 335	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF JUSSARA - GO			CEP 76270-000	Telefone	E-mail

Serviços prestados

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

Descrição do serviço
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS JULHO DE 2025.

CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

VALOR BRUTO: R\$ 17.000,00

IMPOSTO RENDA: R\$ 255,00

PIS: R\$ 110,50

CSLL: R\$ 170,00

COFINS: R\$ 510,00

Termo de Colaboração 01.2025
C.101.2025-2

VALOR LÍQUIDO : R\$ 15.954,50

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R\$ 17.000,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 17.000,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 1.045,50	Valor líquido R\$ 15.954,50	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 17.000,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 850,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 850,00	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.

 PREFEITURA DE RONDONÓPOLIS	ESTADO DE MATO GROSSO Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT <i>Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022</i> CNPJ – 03.347.101/0001-21	Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e Número do documento 371 Página 2 de 2
Continuação da nota fiscal de serviço eletrônico – NFS-e		
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		

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico	
Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 19/08/2025 - 10:39:27
Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.	
<u> / / </u> Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor
Código de autenticidade:	 d3ee7c101da c148 1323 fc72 cfb0 4cad

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
371



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **W. CÉSAR PENA SOARES DA SILVA – CNPJ 36.997.015/0001-13**, prestou serviços MÉDICOS no mês de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde das Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

Dr. Willian Cesar P S Silva
Médico
CRM/SP 209 531

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	166
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	12
Consulta no dia	439
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	617

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	617
Total:	617

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	617
Total:	617

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	617
Total:	617

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	617
Total:	617

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	45
Retorno para cuidado continuado / programado	511
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	55
Não informado	6
Total:	617

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	66
Encaminhamento para serviço especializado	95
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	1

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	465
Total:	627

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
Uso de álcool	0
Uso 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
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	1
P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
W78 - GRAVIDEZ	13
Total:	16

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	6
A158 - OUTRAS FORMAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS, COM CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA E HISTOLÓGICA	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	1
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	2
B16 - HEPATITE AGUDA B	1
B360 - PITIRÍASE VERSICOLOR	3

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
B369 - MICOSE SUPERFICIAL NÃO ESPECIFICADA	1
B37 - CANDIDÍASE	3
B49 - MICOSE NÃO ESPECIFICADA	1
C159 - NEOPLASIA MALIGNA DO ESÔFAGO, NÃO ESPECIFICADO	1
C18 - NEOPLASIA MALIGNA DO CÓLON	1
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	15
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	9
E104 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NEUROLÓGICAS	1
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	3
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	24
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	16
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	3
E230 - HIPOPIUITARISMO	1
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
E66 - OBESIDADE	13
E660 - OBESIDADE DEVIDA A EXCESSO DE CALORIAS	1
E769 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DO GLICOSAMINOGLICANO	1
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	1
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	2
E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	2
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	1
E87 - OUTROS TRANSTORNOS DO EQUILÍBRIO HIDROELETROLÍTICO E ÁCIDO-BÁSICO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F024 - DEMÊNCIA NA DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV]	1
F100 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - INTOXICAÇÃO AGUDA	1
F102 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	2
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	3
F322 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	2
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	19
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	2
F72 - RETARDO MENTAL GRAVE	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
G250 - TREMOR ESSENCIAL	1
G40 - EPILEPSIA	1
G43 - ENXAQUECA	4
G479 - DISTÚRPIO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO	1
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	2
H10 - CONJUNTIVITE	3
H522 - ASTIGMATISMO	1
H612 - CERUME IMPACTADO	2
H669 - OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	1
H830 - LABIRINTITE	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	84
I110 - DOENÇA CARDÍACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (CONGESTIVA)	1

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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	617
Registros não identificados	0
Total:	617

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	617	0
Gravidez planejada	0	1	616
Vacinação em dia	216	0	401

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	334
Tarde	274
Noite	8
Não informado	1
Total:	617

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	208
Feminino	409
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	617

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	4	0	0	6
01 ano	1	4	0	0	5
02 anos	6	1	0	0	7
03 anos	2	1	0	0	3
04 anos	2	6	0	0	8
05 a 09 anos	13	6	0	0	19
10 a 14 anos	8	5	0	0	13

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	15	15	0	0	30
20 a 24 anos	9	16	0	0	25
25 a 29 anos	12	22	0	0	34
30 a 34 anos	9	19	0	0	28
35 a 39 anos	16	21	0	0	37
40 a 44 anos	13	24	0	0	37
45 a 49 anos	15	54	0	0	69
50 a 54 anos	20	31	0	0	51
55 a 59 anos	10	39	0	0	49
60 a 64 anos	9	37	0	0	46
65 a 69 anos	16	43	0	0	59
70 a 74 anos	15	20	0	0	35
75 a 79 anos	11	25	0	0	36
80 anos ou mais	4	16	0	0	20
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	208	409	0	0	617

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	617
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	617

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	5
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	2
I73 - OUTRAS DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	1
I74 - EMBOLIA E TROMBOSE ARTERIAIS	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	2
I879 - TRANSTORNO VENOSO NÃO ESPECIFICADO	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	19
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	2
J02 - FARINGITE AGUDA	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	3
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	4
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	1
J128 - OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J43 - ENFISEMA	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	10
J45 - ASMA	3
K29 - GASTRITE E DUODENITE	1
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	3
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K529 - GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	1
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	2
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	2
L231 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDA A ADESIVOS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
L235 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDA A OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS	1
L254 - DERMATITE DE CONTATO NÃO ESPECIFICADA DEVIDA A ALIMENTOS EM CONTATO COM A PELE	1
L259 - DERMATITE DE CONTATO NÃO ESPECIFICADA, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	4
L40 - PSORÍASE	1
L720 - CISTO EPIDÉRMICO	1
L739 - AFECÇÕES FOLICULARES, NÃO ESPECIFICADAS	1
L84 - CALOS E CALOSIDADES	1
L93 - LÚPUS ERMATOSO	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	2
M10 - GOTA	1
M139 - ARTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	2
M233 - OUTROS TRANSTORNOS DO MENISCO	2
M235 - INSTABILIDADE CRÔNICA DO JOELHO	1
M238 - OUTROS TRANSTORNOS INTERNOS DO JOELHO	1
M531 - SÍNDROME CERVICOBRAQUIAL	1
M541 - RADICULOPATIA	1
M542 - CERVICALGIA	3
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	8
M713 - OUTROS CISTOS DE BOLSA SINOVIAL	1
M75 - LESÕES DO OMBRO	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M771 - EPICONDILITE LATERAL	2
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M791 - MIALGIA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	1
M797 - FIBROMIALGIA	4
M87 - OSTEONECROSE	1
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	1
N23 - CÓLICA NEFRÉTICA NÃO ESPECIFICADA	1

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	8
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	5
N433 - HIDROCELE NÃO ESPECIFICADA	1
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
N808 - OUTRA ENDOMETRIOSE	1
N832 - OUTROS CISTOS OVARIANOS E OS NÃO ESPECIFICADOS	1
N883 - INCOMPETÊNCIA DO COLO DO ÚTERO	1
N959 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	1
O24 - DIABETES MELLITUS NA GRAVIDEZ	1
R05 - TOSSE	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	8
R18 - ASCITE	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R51 - CEFALÉIA	3
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	1
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	2
R599 - ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS, NÃO ESPECIFICADO	1
S223 - FRATURA DE COSTELA	2
S224 - FRATURAS MÚLTIPLAS DE COSTELAS	1
S312 - FERIMENTO DO PÊNIS	1
S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA	1
S431 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	1
S610 - FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESÃO DA UNHA	2
S730 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO DO QUADRIL	1
S800 - CONTUSÃO DO JOELHO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	28
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	9
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	18

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	1
Z099 - EXAME DE SEGUIMENTO APÓS TRATAMENTO NÃO ESPECIFICADO POR OUTRAS AFECÇÕES	1
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	4
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	12
Z340 - SUPERVISÃO DE PRIMEIRA GRAVIDEZ NORMAL	1
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z379 - NASCIMENTO NÃO ESPECIFICADO	4
Z380 - CRIANÇA ÚNICA, NASCIDA EM HOSPITAL	2
Z392 - SEGUIMENTO PÓS-PARTO DE ROTINA	2
Z720 - USO DO TABACO	11
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	241
Total:	763

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	70	11
Creatinina	60	9
EAS / EQU	48	8
Eletrocardiograma	21	3
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	6	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	85	13
HDL	70	10
Hemoglobina glicada	44	9
Hemograma	105	11
LDL	29	4
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	24	1

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	1	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	2	0
Teste indireto de antígeno de globulina humana (TIA)	2	0
Ultrassonografia obstétrica	1	0
Urocultura	28	3
Total:	596	82

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
0201010410 - BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	1	0
0202010023 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	1	0
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	1	0
0202010120 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	39	7
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	14	3
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	9	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	9	0
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	0
0202010600 - DOSAGEM DE POTÁSSIO	28	6
0202010635 - DOSAGEM DE SÓDIO	1	1
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	19	3
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	19	3
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	8	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	70	11
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	14	5
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	49	2
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	50	2
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	4	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	4	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	1	0
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	3	3
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	3	1

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	3	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	2	0
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	3
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	66	6
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	8	1
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	9	0
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	1
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	9	0
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	2	0
0204010080 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	0
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2	0
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	4	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	8	0
0204020077 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	2	0
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	5	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	12	1
0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	2	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	13	0
0204040027 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	0
0204040035 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	0
0204040060 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	1	0
0204040078 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	3	0
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	5	0
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	4	1
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	4	0
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	2	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	3	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	0
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	0

Dados processados em 05/08/2025 às 00:02
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 05/08/2025 às 09:19 por Willian Cesar Pena Soares da Silva.

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | 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
0205020038 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	0
0205020046 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	5	0
0205020054 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	0
0205020062 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	0
0205020070 - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	6	0
0205020127 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	0
0205020160 - ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	0
0205020186 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	6	0
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	0
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	7	0
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	0
0211050083 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	1	0
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	0
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	24	1
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	24	1
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	25	1
Total:	660	66

**Entre contas correntes BB**G336211659831589015
21/08/2025 17:04:36**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 15.954,50
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

44

Código de Verificação de Autenticidade

SDK79ZX28

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2025 às 14:07:21

Chave de Acesso

82232Q8RADWW8OBONI3G8T6M5ZMF3IRI

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IPUA-SP	IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			19/08/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	1 - Sim	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.862.649/0001-50	52.477.404-3	1.129.3994	000016007	RENATA FERREIRA ANTONIASSI
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA MOREIRA CESAR, 441			CASA	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-051	IPUÃ-SP			SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

/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
			faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 176 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.928,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.928,00 agencia 3156-9 conta corrente:20538-9	4.928,00	R\$ 4.928,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.16

Psicologia.

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000016

Código CNAE

8650003

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.928,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.928,00	R\$ 99,05	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.928,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$665,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$98,56

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA FERREIRA ANTONIASSI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SDK79ZX28.

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 agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **RENATA FERREIRA ANTONIASSI ME – CNPJ 45.862.649/0001-50**, prestou serviços PSICOTERAPICOS, no mês de julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 176 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G336211659831589018
21/08/2025 17:05:40**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome RENATA F ANTONIASSI
Agência 3156-9
Conta corrente 20538-9
Valor 4.928,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
94**Dados do Prestador de Serviço****Pedro Fellipe Deborto Rudine Remolli Evangelista**Rua Marechal Deodoro, 1085 APARTAMENTO 112 CONDOMINIO ARC - Centro
CEP 14010-190 - Fone: (03)99247-7788 - Ribeirão Preto/ SP
eduardo.nunes@portosegurocontabil.com.br
Inscrição Municipal 20932335 - CPF/CNPJ 31.069.899/0001-22Data de Geração da NFS-e
22/08/2025 12:44:54Data de Competência
22/08/2025Cód. de Autenticidade
F1D8F8464

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ipuã - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	
Endereço : Rua Ferdinando Fratin	Número : 335
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14610-029	Cidade/UF : Ipuã/ SP
Telefone :	E-mail : santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosREFERENTE A CONSULTA AMBULATORIAL ORTOPÉDICA SUS NO MÊS DE JULHO DE 2025.
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - Dr Pedro Deborto CRM: 197773-SP"Banco do Brasil
Ag: 1501-6
C.C. 50.191-3"**Termo de Colaboração 01 2025**
C.101.2026-2**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 9.850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.850,00	Total do ISSQN R\$ 197,00
ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	COFINS R\$ 295,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 147,75
CSLL R\$ 98,50	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.244,22	

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**Entre contas correntes BB**G331221355156620019
22/08/2025 14:09:39**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2

Creditado

Nome PEDRO F D R R EVANGELISTA
Agência 1501-6
Conta corrente 50191-3
Valor 9.244,22
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
108
Código de Verificação de Autenticidade
S7R9GV4QH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2025 às 14:42:23
Chave de Acesso
82253ZJDAJAK33JXU4QJET97GHTC9EFP

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 20/08/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20	361.026.759.110	1.116.4176	000017239	MC DERMATOLOGIA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV. CARLOS FERNANDES, 1130	CLINICA		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14610-000	IPUÃ-SP			MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM

FOMADOR 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		Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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
86,00	UN	REFERENTE A 86 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	83,00	R\$ 7.138,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitals,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios, casas				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
				2,01%	0000040000003	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.138,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.138,00	R\$ 143,47	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.138,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional.

RECEBI(EMOS) DE MC DERMATOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S7R9GV4QH.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa MC DERMATOLOGIA LTDA – CNPJ 50.165.640/0001-20, prestou serviço de atendimento MÉDICO em DERMATOLOGIA, no mês de Julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 86 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



TED

G338220753076818012
22/08/2025 08:04:14

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130045668
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.165.640/0001-20
Nome favorecido MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.201
Valor 7.138,00
Data transferência 22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 53700F44326A9B01

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
2
Código de Verificação de Autenticidade
O6B99D3SI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 21:41:49
Chave de Acesso
82239Z3W437MS4MJQ5VF3X0OP5HYDDJG

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 19/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.075.786/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.121.4335	Cadastro 000018567	Nome/Razão Social RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA
Logradouro RUA INDALECIO DE SOUZA MELLO, 180	CEP 14612-124	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro SANTA CRUZ
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
104,00	UN	REFERENTE A 104 HORAS DE FONOAUDIOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00, NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	28,00	R\$ 2.912,00

de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.912,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.912,00	Total do ISS R\$ 145,60	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\$ 2.912,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL."
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
Banco: C6 Bank
Agência: 0001
Conta Corrente: 38999255-0
PIX CNPJ: 61.075.786/0001-09

RECEBI(EMOS) DE RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O6B99D3SI.

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, 05 de agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA ME – CNPJ 61.075.786/0001-09**, prestou serviços em FONOAUDIOLOGIA, no mês de julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 104 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



TED

G338220753076818015
22/08/2025 08:05:56

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 389992550
Conta Pagamento 0000
CNPJ 61.075.786/0001-09
Nome favorecido RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.202
Valor 2.912,00
Data transferência 22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A4F5218B1C41A074

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
1
Código de Verificação de Autenticidade
XK6EV1WH1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2025 às 12:45:20
Chave de Acesso
82250HZ7C3P8SJAQSHGTGB8TQ11O31XUX

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 20/08/2025
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 61.599.843/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.123.4350	Cadastro 000018796	Nome/Razão Social MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO
Logradouro R. PALMYRA COSTA DA ROCHA, 251	Complemento	Bairro SANTA CRUZ	CEP 14612-166	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14612-166	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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
72,00	HR	REFERENTE A 72 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JULHO DE 2025.	28,00	R\$ 2.016,00

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.10	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Nutricao.	2,00%	0000040000010	8650002		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.016,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.016,00	R\$ 40,32	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\$ 2.016,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

CHAVE PIX CPF 34736632801

RECEBI(EMOS) DE MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XK6EV1WH1.

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, 05 de agosto 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa **MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO ME – CNPJ 61.599.843/0001-40**, prestou serviços de NUTRICIONISTA de 21 a 31 de julho de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 72 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

Maria Vaudeide de C.M.C. Brito

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

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

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:	2	7	0	0	9

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	4
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	9

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	7
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	9

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	1	0	0	0	1
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	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	1	0	0	1
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	1	1	0	0	2
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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	3
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	5
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Total:	9

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtrros 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
Trançamento 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	9
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	9
Total:	18

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: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	1	0	0	1
25 a 29 anos	0	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	1	0	0	1
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	1	1	0	0	2
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	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	2	7	0	0	9

Dados gerais

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	4
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	9

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	7
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	9

Faixa etária

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	3
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	5
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	9

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	5
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	4
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	9

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

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

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

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

Atenção domiciliar

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

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	6
Retorno para cuidado continuado / programado	2
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	1
Não informado	0
Total:	9

Racionalidade em saúde

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

Encaminhamento

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

Criança - Aleitamento materno

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

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	9
Total:	9

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	1
B80 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA FERRO	1
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	1
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	1
T08 - PERDA DE PESO	1
T10 - ATRASO DO CRESCIMENTO	1
T99 - OUTRAS DOENÇAS ENDOCRINOLÓGICA/METABÓLICA/NUTRICIO NAIS	1
U76 - NEOPLASIA BENIGNA DO RIM	1
W78 - GRAVIDEZ	1
Total:	9

FILTROS: Período: 01/07/2025 a 31/07/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
C329 - NEOPLASIA MALIGNA DA LARINGE, NÃO ESPECIFICADA	1
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G40 - EPILEPSIA	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	1
Total:	4

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

Exames solicitados e avaliados

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

**TED**G338220753076818019
22/08/2025 08:07:47**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 8093986174
Conta Pagamento 0000
CNPJ 61.599.843/0001-40
Nome favorecido MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.203
Valor 2.016,00
Data transferência 22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F4AD5B777C6E4E74

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
08/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

215

Data Emissão

21/08/2025**PIRES E PIRES SAUDE OCUPACIONAL LTDA**14403-465 - RUA RUA VICENTE GRAMANI, 2187 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-465**CNPJ/CPF: 41.198.031/0001-86**

Inscr. Estadual/RG:

Email: lqueiroz@lqueiroz.com.br

Telefone: 1637029830

CCM 95692

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

215

Valor R\$

1.079,00

Vencimento

À vista

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

RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO

Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

**Valor por
extenso**

HUM MIL E SETENTA E NOVE REAIS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A 13 CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGISTA NO MÊS JULHO DE 2025.	1.079,00	1.079,00

TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AG: 9092-9

C/C: 49922-6

PIX: CNPJ: 41.198.031/0001-86

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 1.079,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 1.079,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 21,58

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.079,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.079,00

Esta é a chave de validação: MQYB-BKKY

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, 04 de agosto de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **PIRES E PIRES SAÚDE OCUPACIONAL LTDA – CNPJ 41.198.031/0001-86**, prestou serviço de atendimento MÉDICO em NEFROLOGIA, no mês de julho de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 13 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 11:47:48
Pix

- SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250822144710517927290
PAGO POR: IRMANDADE S C M IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3156 - CONTA: 00000000000010120262
VALOR: R\$ 1.079,00
DATA: 22/08/2025 - 11:47:37

NOME DO RECEBEDOR: PIRES E PIRES SAUDE OCUPACION
AL LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 41.198.031/0001-86
CHAVE PIX: 41198031000186
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como agencia, SAC e demais canais de atendimento
a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

873/Nfe



Número / Série 873 / Nfe Emissão 22/08/2025 09:19:44 Incidência São José do Rio Pardo (SP) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 22/08/2025 Código de verificação 1331.3LPL.604X.RFBY Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021

Telefone: (16) 9792-1645

Município: São José do Rio Pardo - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 015831

Cod. Mob.: 015831

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Reg.:

Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14.61-0-000

Telefone:

Município: Ipuã - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTAS DE UROLOGIA REALIZADAS NO MÊS DE JULHO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	R\$ 5.644,00

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

36,69

0,00

56,44

84,66

169,32

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
5.644,00	112,88	0,00	5.644,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 5.296,89

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 873, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1331.3LPL.604X.RFBY>

Data: / /

Assinatura:

de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2



TED

G334221117734493046
22/08/2025 11:52:22

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 11312513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.400.836/0001-80
Nome favorecido EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.205
Valor 5.296,89
Data transferência 22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E7CEE118E10C8401

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 FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série 378 / Nfe Emissão 22/08/2025 09:10:36 Incidência Frutal (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 22/08/2025 Código de verificação 1P2M.ZVWK.AAMC.NK5Y Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples
Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 Reg.:
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: Município: Ipuã - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,6126008 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTAS DE OTORRINO REALIZADAS NO MÊS DE JULHO DE 2025.	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	R\$ 2.822,00

Observações

Dados Bancários:
Banco 756
Agência 3120
C-c 5258-2
PEDRO SANT ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.206.885/0001-67

Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.822,00	73,73	0,00	2.822,00	2,6126008 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 2.822,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 378, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1P2M.ZVWK.AAMC.NK5Y>

Data: / /

Assinatura:

**TED**G334221117734493051
22/08/2025 11:57:19**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3120 SICOOB FRUTAL
Conta corrente (com DV) 52582
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.206.885/0001-67
Nome favorecido PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.206
Valor 2.822,00
Data transferência 22/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FA7258746A0BB3E0

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

G3382515115152561
25/08/2025 15:17:17

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 22/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 22/08/2025, documento 812.341.100.144.275, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 25/08/2025 15:17:17

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

G3382515115152561
25/08/2025 15:17:34

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 22/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 22/08/2025, documento 812.341.100.144.276, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 25/08/2025 15:17:34

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3382515115152561
25/08/2025 15:17:56

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2|IRMANDADE S C M IPUA

Data 22/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 22/08/2025, documento 812.341.100.144.277, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 25/08/2025 15:17:56

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

G3382515115152561
25/08/2025 15:18:09

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 22/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 22/08/2025, documento 812.341.100.144.278, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 25/08/2025 15:18:09

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

G3382515115152561
25/08/2025 15:18:25

Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2IRMANDADE S C M IPUA

Data 22/08/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 22/08/2025, documento 812.341.100.144.279, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 25/08/2025 15:18:25

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