



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330216264343161
02/10/2025 16:33:23

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	02/10/2025	17.372.836	112.500,00	9	Crédito em conta	104.CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310314000356981
03/10/2025 14:12:30

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	03/10/2025	17.597.582	50.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 03/10/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:22

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 09/2025 Pagamento: 06/10/2025

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	1.906,45
F	241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	1.506,45
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	1.906,45
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.303,92
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	1.786,15
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	1.511,13
F	308	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	2.912,66
F	169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	1.906,45
F	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	1.906,45
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	1.787,02
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	1.642,43
F	438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	2.033,13
F	421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000011579-0	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	1.017,39
F	452	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019621-5	358,44

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 24

Total: 42.802,38

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 03/10/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	092025 CTOC ABESF				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:42	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:42	Fim do envio	16:38:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:42	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:42	Fim do envio	16:38:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 CAPS				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:44	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:42	Fim do envio	16:38:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 ESPA Plantao				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:45	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:45	Fim do envio	16:38:45
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 SUS				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:46	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:44	Fim do envio	16:38:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 UCP				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:48	Tamanho	21780 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:47	Fim do envio	16:38:47
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	092025 Santa Casa				
Data de modificação	03/10/2025-16:38:48	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:38:48	Fim do envio	16:38:48
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:38:48	Fim do envio	16:38:48	Total Enviado	3388 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3370316355135861
03/10/2025 17:07:53

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 03/10/2025
Data para pagamento 06/10/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.906,45
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	1.511,13
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.906,45
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	2.912,66
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	1.906,45
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	1.017,39
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	1.906,45
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.786,15
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	1.906,45
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.506,45
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	1.906,45
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.303,92
WANDERSON SILVA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	19.621	358,44
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	1.787,02
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	1.906,45
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.642,43
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	1.906,45

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320710395793641
07/10/2025 11:08:30

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

Data 06/10/2025 Valor R\$ 81,60 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 06/10/2025, documento 832.791.100.137.838, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Oitenta e um 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 07/10/2025 11:08:30

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



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
121

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 31.069.899/0001-22

Data de Geração da NFS-e
08/10/2025 08:53:40
Data de Competência
08/10/2025
Cód. de Autenticidade
F6FED2AE2
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 Serviços

REFERENTE A CONSULTA AMBULATORIAL NO MÊS DE AGOSTO DE 2025.
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA 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 -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 5.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.750,00	Total do ISSQN R\$ 115,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 37,38	COFINS R\$ 172,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 86,25	CSLL R\$ 57,50	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.396,37

Construção Civil!

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

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

**Entre contas correntes BB**G333081604265499049
08/10/2025 16:38:28**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 5.396,37
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

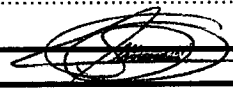
RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 09/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÁ - 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.-E.S.F."**, referente ao mês de SETEMBRO 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:	
Ipuá - SP	08/10/2025	Nome:	Gustavo Brenner Garcia Peixoto

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2


RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 09/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÁ - 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.-E.S.F."**, referente ao mês de SETEMBRO 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:	
Ipuá - SP	08/10/2025	Nome:	Gustavo Brenner Garcia Peixoto

**Entre contas correntes BB**G333081604265499053
08/10/2025 16:41:15**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
10055

Código de Verificação de Autenticidade
VOT4UQHSY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2025 às 07:01:25

Chave de Acesso
2281749U9VWP87C86KF50J1MY1QIO3OK

Criada em substituição à NFS-e 10048

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 06/10/2025
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 08012	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro R. RUA SAO BENEDITO, 00450	CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP	Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
25.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 01/25 - REF 01/09/2025 A 30/09/2025	28.46	R\$ 711,50

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Conta: 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; anális...	3,4232%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 711,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 711,50	Total do ISS R\$ 24,36	ISS Retido 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\$ 711,50					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 10055 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCRIVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
 COLABORAÇÃO 01/25

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ALINE MEIRELLES ROCHA	R\$ 28,46
CINTIA PEREIRA LOPES	R\$ 28,46
DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	R\$ 28,46
DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	R\$ 28,46
FERNANDA SANTANA CAETANO	R\$ 28,46
FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	R\$ 28,46
FRANCINE MICHELE CANDIDO	R\$ 28,46
GABRIELA GOMES DA SILVA	R\$ 28,46
GISELE AUGUSTA PEREIRA	R\$ 28,46
ISADORA GABRIEL DA SILVA	R\$ 28,46
ISTELA DE SOUSA SANTOS	R\$ 28,46
JESSICA DE SOUZA GELONI	R\$ 28,46
JOVANA MARA DA SILVA	R\$ 28,46
JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	R\$ 28,46
KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	R\$ 28,46
MAISA RAMOS AZEVEDO	R\$ 28,46
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	R\$ 28,46
MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	R\$ 28,46
MOISES ALVES DOS SANTOS	R\$ 28,46
PATRICIA PAVANELLI ALVES	R\$ 28,46
PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	R\$ 28,46
STEFANIA CRISTINA BARBETO	R\$ 28,46
THAIS ANANIAS BORGES	R\$ 28,46
VIVIANE SOARES FORTUNATO	R\$ 28,46
WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 711,50

Quantidade de vidas:

R\$

25,00

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04051.550426 62311.890008 2 12300000071150

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 06/10/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 06/10/2025	Nosso Número 157 / 00040515
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 711,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. nota fiscal 10055					(-) 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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04051.550426 62311.890008 2 12300000071150

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 06/10/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 06/10/2025	Nosso Número 157 / 00040515
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 711,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. nota fiscal 10055					(-) 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

conta: 101.2026-2

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333081604265499037
08/10/2025 16:33:06

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:06
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.

34191570070405155042662311890008212300000071150

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	100.801
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	711,50
VALOR COBRADO	711,50

NR.AUTENTICACAO D.822.E98.AA5.871.120

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série 900 / Nfe Emissão 06/10/2025 17:23:22 Incidência São José do Rio Pardo (SP) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 06/10/2025 Código de verificação 1T3W.SNBU.7XZ8.TGHE 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@santacasaihua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (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 AGOSTO DE 2025.
CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

R\$ 5.312,00

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
34,53	0,00	53,12	79,68	159,36

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
5.312,00	106,24	0,00	5.312,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00			
			Valor Líquido:	R\$ 4.985,31

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 900, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:

de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2



TED

G333081604265499046
08/10/2025 16:37:15

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3125 SICCOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 11312513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.400.836/0001-60
Nome favorecido EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.802
Valor 4.985,31
Data transferência 08/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FA033DF462481645

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 385 / Nfe Emissão 08/10/2025 11:27:36 Incidência Frutal (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 08/10/2025 Código de verificação VTNC.439T.U2VJ.GKNE 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, MANICÓMIOS, 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 AGOSTO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	R\$ 2.656,00

Observações

Dados Bancários:
Banco 756
Agência 3120
C-c 5258-2
PEDRO SANT ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.206.885/0001-67

termo de Colaboração 01 2025
C.101.2028-2

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 (%)
2.656,00	69,39	0,00	2.656,00	2,6126008 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:		R\$ 2.656,00
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 385, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:



TED

G333081604265499056
08/10/2025 16:42:33

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3120 SICCOOB 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 100.803
Valor 2.656,00
Data transferência 08/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D9C25608F0576860

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

G3361710354713141
17/10/2025 10:40:11

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

Data 08/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 08/10/2025, documento 882.811.200.078.222, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 17/10/2025 10:40:11

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

G3361710354713141
17/10/2025 10:40:33

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

Data 08/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 08/10/2025, documento 882.811.200.078.223, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 17/10/2025 10:40:33

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

G3341414549944681
14/10/2025 15:01:54

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

Data 14/10/2025 Valor R\$ 97.868,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 14/10 09:14 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 14/10/2025 15:01:54

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 19 de setembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PATRICIA PAVANELLI ALVES**, portador(a) da CTPS nº **0032889** série **00212**, que serão concedidas Férias de **20/10/2025** a **24/10/2025**, referente ao período aquisitivo de **08/11/2023** a **07/11/2024**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **16/10/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maimara

Patricia P. Alves

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0320-PATRICIA PAVANELLI ALVES** Admissão: **08/11/2018**
CTPS/Série: **0032889/00212** CPF: **333.681.238-07** Livro: **443** Folha: **443**

Aquisição: 08 de novembro de 2023 a 07 de novembro de 2024
Gozo : 20 de outubro de 2025 a 24 de outubro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	5			Salario Base :	1.779,21
Dias Abono :				Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	2.082,81

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	5,000000	347,14	5011	INSS	7,500000	34,71
5002	1/3 FERIAS	1,000000	115,71				

Total Proventos: 462,85 | **Total Descontos: 34,71**
Valor Líquido -> 428,14

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\$ 428,14 (Quatrocentos e Vinte e Oito Reais, e Quatorze Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 16 de outubro de 2025.

Patricia P. Alves

PATRICIA PAVANELLI ALVES

ag. 3156-9
cont. 105088-5

cont. 1012026-2

Arquivos - remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 14/10/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Patricia Pavanelli Alves				
Data de modificação	14/10/2025-15:02:54	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:02:54	Fim do envio	15:02:54
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:02:54	Fim do envio	15:02:54	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

Arquivos - remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 14/10/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Patricia Pavanelli Alves			
Data de modificação	14/10/2025-15:02:54	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	15:02:54	Fim do envio 15:02:54
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	15:02:54	Fim do envio	15:02:54	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

**Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote**G332141552146447014
14/10/2025 15:57:05**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 14/10/2025
Data para pagamento 15/10/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	428,14

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

**Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote**G332141552146447014
14/10/2025 15:57:05**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 14/10/2025
Data para pagamento 15/10/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	428,14

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
10/2025Número RPS: Número Nota Fiscal: **60** Data Emissão **14/10/2025****TEIXEIRA SANTOS CLINICA MEDICA LTDA**14404-608 - RUA RUA FRANCISCO PRESTES MAIA - DR., 1250 - PARQUE
FRANCA - SP - CEP: 14404-608CNPJ/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

60

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

17.000,00

17.000,00

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE SETEMBRO 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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Conta: 101.0026-2

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	2,01 % 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: MLCJ-BLLE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto>



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de outubro de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, Teixeira Santos clinica medica ltda, CNPJ 44.848.743/0001-91, Prestou serviço médico na atenção primária no mês de setembro 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.

Dr. Arthur Teixeira Dos Santos
Médico
CRM-SP: 328.773

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 /ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Mara Rubia 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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	368
Registros não identificados	0
Total:	368

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	368	0
Gravidez planejada	0	1	367
Vacinação em dia	1	0	367

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	243
Tarde	123
Noite	1
Não informado	1
Total:	368

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	111
Feminino	257
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	368

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	3	8	0	0	11
20 a 24 anos	7	16	0	0	23
25 a 29 anos	10	6	0	0	16
30 a 34 anos	1	12	0	0	13
35 a 39 anos	6	11	0	0	17
40 a 44 anos	7	24	0	0	31
45 a 49 anos	11	21	0	0	32
50 a 54 anos	8	13	0	0	21
55 a 59 anos	8	19	0	0	27
60 a 64 anos	11	25	0	0	36
65 a 69 anos	6	27	0	0	33
70 a 74 anos	10	32	0	0	42
75 a 79 anos	8	15	0	0	23
80 anos ou mais	3	8	0	0	11
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	111	257	0	0	368

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	5
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	362
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	368

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	224
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	2
Consulta no dia	142
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	368

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	368
Total:	368

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Yurveda	0
Outra	0
Não informado	368
Total:	368

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	1
Complementado	1
Inexistente	0
Não informado	366
Total:	368

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	368
Total:	368

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	139
Retorno para cuidado continuado / programado	267
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	169
Não informado	0
Total:	575

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	30
Encaminhamento para serviço especializado	60
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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	288
Total:	378

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	5
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	2
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	16
K95 - VEIAS VARICOSAS DA PERNA	1
P15 - ABUSO CRÔNICO DE ÁLCOOL	2
T08 - PERDA DE PESO	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	3
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	15
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	2
W78 - GRAVIDEZ	7
Total:	54

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	5
A661 - PAPILOMAS MÚLTIPLOS E BOUBA PLANTAR ÚMIDA (CRAVO DE BOUBA)	1
B01 - VARICELA	2
B309 - CONJUNTIVITE VIRAL NÃO ESPECIFICADA	1
B35 - DERMATOFITOSE	1
B37 - CANDIDÍASE	1
B57 - DOENÇA DE CHAGAS	1
B572 - DOENÇA DE CHAGAS (CRÔNICA) COM COMPROMETIMENTO CARDÍACO	2
B573 - DOENÇA DE CHAGAS (CRÔNICA) COM COMPROMETIMENTO DO APARELHO DIGESTIVO	1
B90 - SEQÜELAS DE TUBERCULOSE	2
B909 - SEQÜELAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS E DE ÓRGÃOS NÃO ESPECIFICADOS	1
C73 - NEOPLASIA MALIGNA DA GLÂNDULA TIREÓIDE	1
D34 - NEOPLASIA BENIGNA DA GLÂNDULA TIREÓIDE	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	2
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	16
E07 - OUTROS TRANSTORNOS DA TIREÓIDE	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	9
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	28
E115 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES CIRCULATÓRIAS PERIFÉRICAS	3
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	4
E53 - DEFICIÊNCIA DE OUTRAS VITAMINAS DO GRUPO B	1
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D	2
E559 - DEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA DE VITAMINA D	1
E66 - OBESIDADE	8

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	15
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	1
E890 - HIPOTIREOIDISMO PÓS-PROCEDIMENTO	1
F101 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - USO NOCIVO PARA A SAÚDE	1
F108 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - OUTROS TRANSTORNOS MENTAIS OU COMPORTAMENTAIS	2
F192 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	3
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	3
F310 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR, EPISÓDIO ATUAL HIPOMANÍACO	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	2
F322 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	17
F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	1
F413 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS MISTOS	1
F450 - TRANSTORNO DE SOMATIZAÇÃO	2
F500 - ANOREXIA NERVOSA	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	2
F640 - TRANSEXUALISMO	1
F721 - RETARDO MENTAL GRAVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F929 - TRANSTORNO MISTO DA CONDUTA E DAS EMOÇÕES NÃO ESPECIFICADO	1
F93 - TRANSTORNOS EMOCIONAIS COM INÍCIO ESPECIFICAMENTE NA INFÂNCIA	1

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
F985 - GAGUEIRA [TARTAMUDEZ]	1
F99 - TRANSTORNO MENTAL NÃO ESPECIFICADO EM OUTRA PARTE	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	3
G40 - EPILEPSIA	5
G43 - ENXAQUECA	1
G430 - ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	1
G431 - ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLÁSSICA]	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
G479 - DISTÚRPIO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO	1
G542 - TRANSTORNOS DAS RAÍZES CERVICAIS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
H103 - CONJUNTIVITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
H113 - HEMORRAGIA CONJUNTIVAL	1
H360 - RETINOPATIA DIABÉTICA	1
H40 - GLAUCOMA	2
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H91 - OUTRAS PERDAS DE AUDIÇÃO	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	66
I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I455 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE BLOQUEIO CARDÍACO	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	2
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	2
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	3
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	4
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	2
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	26
J02 - FARINGITE AGUDA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	9
J189 - PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	1
J22 - INFECÇÕES AGUDAS NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	1
J302 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J32 - SINUSITE CRÔNICA	1
J34 - OUTROS TRANSTORNOS DO NARIZ E DOS SEIOS PARANASAIS	1
J358 - OUTRAS DOENÇAS CRÔNICAS DAS AMÍGDALAS E DAS ADENÓIDES	1
J448 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	2
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	5
J45 - ASMA	2
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	2
K12 - ESTOMATITE E LESÕES CORRELATAS	1
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	3
K296 - OUTRAS GASTRITES	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	2
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	3
K760 - DEGENERAÇÃO GORDUROSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
K81 - COLECISTITE	1
L028 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1
L40 - PSORÍASE	1
L408 - OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	1
L600 - UNHA ENCRAVADA	2
L739 - AFECÇÕES FOLICULARES, NÃO ESPECIFICADAS	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	2
M154 - (OSTEO)ARTROSE EROSIVA	1

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M19 - OUTRAS ARTROSES	2
M47 - ESPONDILOSE	1
M54 - DORSALGIA	6
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	5
M796 - DOR EM MEMBRO	10
M797 - FIBROMIALGIA	6
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	2
M85 - OUTROS TRANSTORNOS DA DENSIDADE DA ESTRUTURA ÓSSEAS	1
N04 - SÍNDROME NEFRÓTICA	1
N041 - SÍNDROME NEFRÓTICA - LESÕES GLOMERULARES FOCAIS E SEGMENTARES	1
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	2
N20 - CALCULOSE DO RIM E DO URETER	1
N30 - CISTITE	3
N300 - CISTITE AGUDA	1
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	4
N75 - DOENÇAS DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	1
N811 - CISTOCELE	1
N818 - OUTRO PROLAPSO GENITAL FEMININO	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N95 - TRANSTORNOS DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	1
O300 - GRAVIDEZ DUPLA	1
R002 - PALPITAÇÕES	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	2
R05 - TOSSE	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	9
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	1
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	4
R450 - NERVOSISMO	1
R51 - CEFALÉIA	2
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	1
R55 - SÍNCOPE E COLAPSO	1
R635 - GANHO DE PESO ANORMAL	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	1
S411 - FERIMENTO DO BRAÇO	1
S832 - RUPTURA DO MENISCO, ATUAL	1
S913 - FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PÉ	1
S934 - ENTORSE E DISTENSÃO DO TORNOZELO	1
W54 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR CÃO	1
Y28 - CONTATO COM OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE, INTENÇÃO NÃO DETERMINADA	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	17
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	8
Z003 - EXAME DO ADOLESCENTE DURANTE O CRESCIMENTO NA PUBERDADE	1
Z010 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	3
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	41
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	14
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	1
Z124 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO ÚTERO	4
Z138 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS E TRANSTORNOS ESPECIFICADOS	1
Z21 - ESTADO DE INFECÇÃO ASSINTOMÁTICA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV]	1
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	2
Z300 - ACONSELHAMENTO GERAL SOBRE CONTRACEPÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	5
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	2
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL	1

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 000033220 - 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
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	4
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	35
Z713 - ACONSELHAMENTO E SUPERVISÃO DIETÉTICOS	1
Z720 - USO DO TABACO	10
Z724 - REGIME E HÁBITOS ALIMENTARES INADEQUADOS	1
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	11
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	106
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	7
Z911 - HISTÓRIA PESSOAL DE NÃO ADERÊNCIA A TRATAMENTO OU REGIME MÉDICO	1
Total:	702

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	43	30
Creatinina	33	23
EAS / EQU	41	40
eletrocardiograma	14	15
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	2	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	32	28
HDL	42	30
Hemoglobina glicada	18	18
Hemograma	42	42
LDL	2	26
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	11	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	1	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	2	2
Urocultura	9	9
Total:	292	263

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
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	0	3
0202010023 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	0	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	6	2
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	1
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	3	4
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6	7
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	7
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	4
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	1

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	2
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	3
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	13	21
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	5	4
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-ALACETICA (TGO)	7	7
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	7	7
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	2
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	43	29
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	9	21
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	19	11
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	18	10
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	2
0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	1	1
0202030750 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	2
0202030865 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	2	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10	3
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	0	1
0202050254 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	0	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	21	13
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	1
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	6	1
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	7	6
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	7	2
0203020049 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	2
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	4	2
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	0
0204040078 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO	2	0
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	0
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	3
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE OELHO (AP + LATERAL)	2	0
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	3	3
0205010040 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	3
0205020046 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	3
0205020054 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	3	1
0205020062 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	4	1
0205020097 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	1
0205020100 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	2	1
0205020186 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	4	2
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0	1
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	3	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	1
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	0
0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0	1
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	1
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	1
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	0
0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	1
0208040080 - DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	0	2
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	1
0209040041 - VIDEOLARINGOSCOPIA	0	1
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	1
0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	0
0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	0
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	0
0213010380 - ISOLAMENTO DO VÍRUS DA DENGUE	1	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	Avallado
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	11	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	4	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	11	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	1	0
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	12	0
Total:	295	225

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**Entre contas correntes BB**G331151609572615099
15/10/2025 16:58:31**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



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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

387

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: williancesarpss@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 15/10/2025 - 09:40:32	Código de autenticidade 45c5 b148 9b66 5c8e 6a6d d379 7924 9da3
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 SETEMBRO DE 2025.

TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA 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

VALOR LÍQUIDO: R\$ 15.954,50

conta: 101.2026-2

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 R\$ 110,50	COFINS R\$ 510,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 255,00	CSLL R\$ 170,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN 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
Valor base de cálculo CBS e IBS R\$ 16.150,00	% alíquota do CBS 0,00	Valor do CBS R\$ 0,00	% alíquota do IBS 0,00	Valor do IBS R\$ 0,00	

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 Maria – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.



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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

387

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônico – NFS-e

Página 2 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: 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: 15/10/2025 - 09:40:32

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

/ /
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



45c8 b148 9b88 5c8e 6a6d d376 7624 9da3

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
387



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Ipuã, 01 de Outubro 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

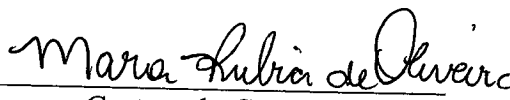
Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, que a empresa **W. Cesar Pena Soares da Silva, CNPJ: 36.997.015/0001-13**, prestou serviço médico no mês de Setembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

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

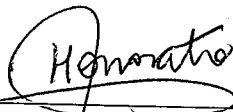

Dr. Wilson Cesar P S Silva
Médico
CRM/SP 209 531

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 SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Gestora do Convênio
Mara Rubia de Oliveira

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


Secretária de Saúde
Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	561
Registros não identificados	0
Total:	561

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf
Ficou em observação	0	561	0
Gravidez planejada	0	0	561
vacinação em dia	18	2	541

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	354
Tarde	205
Noite	2
Não informado	0
Total:	561

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	218
Feminino	343
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	561

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	3	3	0	0	6
01 ano	1	0	0	0	1
02 anos	2	2	0	0	4
03 anos	1	2	0	0	3
04 anos	5	3	0	0	8
05 a 09 anos	10	8	0	0	18
10 a 14 anos	5	12	0	0	17

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	7	14	0	0	21
20 a 24 anos	8	14	0	0	22
25 a 29 anos	4	19	0	0	23
30 a 34 anos	11	14	0	0	25
35 a 39 anos	14	19	0	0	33
40 a 44 anos	15	29	0	0	44
45 a 49 anos	17	31	0	0	48
50 a 54 anos	19	36	0	0	55
55 a 59 anos	25	45	0	0	70
60 a 64 anos	23	26	0	0	49
65 a 69 anos	14	24	0	0	38
70 a 74 anos	21	15	0	0	36
75 a 79 anos	8	16	0	0	24
80 anos ou mais	5	11	0	0	16
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	218	343	0	0	561

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	560
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	561

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	181
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	380
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	561

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	561
Total:	561

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Yurveda	0
Outra	0
Não informado	561
Total:	561

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	1
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	560
Total:	561

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	561
Total:	561

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	143
Retorno para cuidado continuado / programado	7
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	472
Não informado	6
Total:	628

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	27
Encaminhamento para serviço especializado	63
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	1
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	475
Total:	566

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	1
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:	1

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
A85 - EFEITO ADVERSO DE FÁRMACO DOSE CORRETA	1
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	1
D18 - ALTERAÇÕES NAS FEZES/MOV. INTESTINAIS	1
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	1
P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	1
P74 - DISTÚRBO ANSIOSO/ESTADO DE ANSIEDADE	2
R76 - AMIGDALITE AGUDA	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
U70 - PIELONEFRITE	1
W78 - GRAVIDEZ	8
Total:	18

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	3
A153 - TUBERCULOSE PULMONAR, COM CONFIRMAÇÃO POR MEIO NÃO ESPECIFICADO	2
A59 - TRICOMONÍASE	1
A661 - PAPILOMAS MÚLTIPLOS E BOUBA PLANTAR ÚMIDA (CRAVO DE BOUBA)	1
B02 - HERPES ZOSTER (ZONA)	1
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	3
B203 - DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS	1
B30 - CONJUNTIVITE VIRAL	1
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	1
B36 - OUTRAS MICOSES SUPERFICIAIS	1
B374 - CANDIDÍASE DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES UROGENITAIS	1
B49 - MICOSE NÃO ESPECIFICADA	1
B86 - ESCABIOSE [SARNA]	2
B87 - MIÍASE	1
C18 - NEOPLASIA MALIGNA DO CÓLON	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	13
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	9
E107 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES MÚLTIPLAS	1
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	35
E135 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE DIABETES MELLITUS - COM COMPLICAÇÕES CIRCULATÓRIAS PERIFÉRICAS	1
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	5
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	2
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	2
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E66 - OBESIDADE	14
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	16
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	3
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	3
E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E786 - DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	2
E789 - DISTÚRBO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	7
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F103 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME [ESTADO] DE ABSTINÊNCIA	1
F152 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO ESTIMUL., INCL. CAFEÍNA - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F192 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	2
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES	1
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	18
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	1
F848 - OUTROS TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	2
G40 - EPILEPSIA	3
G43 - ENXAQUECA	3
G442 - CEFALÉIA TENSIONAL	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
G479 - DISTÚRBO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO	1
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	1

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
G91 - HIDROCEFALIA	1
H00 - HORDÉOLO E CALÁZIO	1
H000 - HORDÉOLO E OUTRAS INFLAMAÇÕES PROFUNDAS DAS PÁLPEBRAS	1
H10 - CONJUNTIVITE	2
H103 - CONJUNTIVITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
H25 - CATARATA SENIL	1
H570 - ANOMALIAS DA FUNÇÃO PUPILAR	1
H571 - DOR OCULAR	1
H813 - OUTRAS VERTIGENS PERIFÉRICAS	1
H832 - DISFUNÇÃO DO LABIRINTO	1
H905 - PERDA DE AUDIÇÃO NEURO-SENSORIAL NÃO ESPECIFICADA	1
H920 - OTALGIA	2
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	102
I252 - INFARTO ANTIGO DO MIOCÁRDIO	1
I447 - BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO NÃO ESPECIFICADO	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	2
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1
I500 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	2
I839 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES SEM ÚLCERA OU INFLAMAÇÃO	1
I844 - HEMORRÓIDAS EXTERNAS COM OUTRAS COMPLICAÇÕES	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	8
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J02 - FARINGITE AGUDA	2
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	9

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	1
J22 - INFECÇÕES AGUDAS NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	4
J351 - HIPERTROFIA DAS AMÍGDALAS	2
J440 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM INFECÇÃO RESPIRATÓRIA AGUDA DO TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	2
J441 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM EXACERBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA	3
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	3
J45 - ASMA	1
K12 - ESTOMATITE E LESÕES CORRELATAS	1
K40 - HÉRNIA INGUINAL	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K52 - OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES NÃO-INFECIOSAS	1
K529 - GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	2
K80 - COLELITÍASE	1
K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
L020 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DA FACE	1
L028 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1
L089 - INFECÇÃO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADA	1
L408 - OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	1
L60 - AFECÇÕES DAS UNHAS	1
L720 - CISTO EPIDÉRMICO	1
L729 - CISTO FOLICULAR, NÃO ESPECIFICADO DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
L84 - CALOS E CALOSIDADES	1
L93 - LÚPUS ERITEMATOSO	1
L988 - OUTRAS AFECÇÕES ESPECIFICADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA	1
M10 - GOTA	2
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M238 - OUTROS TRANSTORNOS INTERNOS DO JOELHO	1
M239 - TRANSTORNO INTERNO NÃO ESPECIFICADO DO JOELHO	1
M255 - DOR ARTICULAR	2
M431 - ESPONDILOLISTESE	1
M503 - OUTRA DEGENERAÇÃO DE DISCO CERVICAL	1
M513 - OUTRA DEGENERAÇÃO ESPECIFICADA DE DISCO INTERVERTEBRAL	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	15
M65 - SINOVITE E TENOSSINOVITE	1
M796 - DOR EM MEMBRO	7
M797 - FIBROMIALGIA	5
M842 - ATRASO DE CONSOLIDAÇÃO DE FRATURA	1
N189 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
N200 - CALCULOSE DO RIM	1
N23 - CÓLICA NEFRÉTICA NÃO ESPECIFICADA	1
N50 - CISTITE	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	4
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N832 - OUTROS CISTOS OVARIANOS E OS NÃO ESPECIFICADOS	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	1
N939 - SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	1
O23 - INFECÇÕES DO TRATO GENITURINÁRIO NA GRAVIDEZ	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R010 - SOPROS CARDÍACOS BENIGNOS OU INOCENTES	1
R070 - DOR DE GARGANTA	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	5
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	2
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	3
R252 - CÂIBRAS E ESPASMOS	1
R51 - CEFALÉIA	4
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	2
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	2
R599 - ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS, NÃO ESPECIFICADO	1
R609 - EDEMA NÃO ESPECIFICADO	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	1
S611 - FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESÃO DA UNHA	1
S623 - FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO	1
S934 - ENTORSE E DISTENSÃO DO TORNOZELO	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1
T911 - SEQÜELAS DE FRATURA DE COLUNA VERTEBRAL	1
Z00 - EXAME GERAL E INVESTIGAÇÃO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNÓSTICO RELATADO	2
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	51
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	16
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	2
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	3
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	8
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	1

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
Z720 - USO DO TABACO	8
Z721 - USO DE ÁLCOOL	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	211
Total:	754

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	62	35
Creatinina	46	28
EAS / EQU	54	23
Eletrocardiograma	36	8
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	1	0
Exame de escarro	1	0
Glicemia	67	36
HDL	61	33
Hemoglobina glicada	31	21
Hemograma	82	38
LDL	3	11
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	10	5
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 antiglobulina humana (TIA)	1	1
Ultrassonografia obstétrica	0	2
Urocultura	12	5
Total:	470	246

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	1
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	21	19
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	22	7
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	2
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	4
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	0
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	41	22
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	10	7
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	27	9
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	26	9
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	61	35

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	Avallado
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	44	20
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	21	18
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	24	19
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	2	0
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	3	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	7	3
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	4	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	2
0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	2
0202030881 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	0
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	4	0
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	11	5
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	5	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avallado
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	56	25
0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA	0	1
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	1
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	1
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	2
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	22	8
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	4	3
0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	2
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	2
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	4	0
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	2	1
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	3	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	7	1
0204020077 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0	1
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	5	1
0204030030 - MAMOGRAFIA	8	1
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	11	4
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	4	1
0204040035 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	1	0
0204040086 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	0
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	0
0204040124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2	0
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	1	0
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	2	0
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	6	1
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	0
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0
0205010024 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	3	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205010040 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	2	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	3	0
0205020062 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	1	0
0205020127 - ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	0	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	5	2
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	1
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	0
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	0
0207010056 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	1
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3	0
0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	0
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE INFECCÃO PELO HIV	9	6
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	9	6
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	0	1
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	10	5
Total:	567	274

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**Entre contas correntes BB**G331151609572615047
15/10/2025 16:36:26**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
46
Código de Verificação de Autenticidade
R5RPZGE1V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 13:18:56
Chave de Acesso
834733M071Q8KMK9RQKF34QMW6Q8IKX0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2025
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 45.862.649/0001-50	RG/Inscrição Estadual 52.477.404-3	Inscrição Municipal 1.129.3994	Cadastro 000016007	Nome/Razão Social RENATA FERREIRA ANTONIASSI
Logradouro RUA MOREIRA CESAR, 441	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-051	Cidade IPUÃ-SP
Telefone 14610-051	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 08.765/0001-19	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 160 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.480,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.480,00 agencia 3156-9 conta corrente:20538-9	4.480,00	R\$ 4.480,00

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.16	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000016	Código CNAE 8650003	Código da Obra	Código ART
Psicologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.480,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.480,00	Total do ISS R\$ 99,05	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\$ 4.480,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$604,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$89,60	

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA FERREIRA ANTONIASSI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R5RPZGE1V**.

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

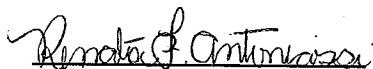
Ipuã, 01 de outubro de 2025

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 setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando: 160 horas.

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



Responsável pelo Relatório

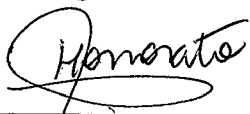
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rubia de Oliveira

Gestora do convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira

**Entre contas correntes BB**G331151609572615079
15/10/2025 16:49:43**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 4.480,00
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
154
Código de Verificação de Autenticidade
349XWJV98
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 10:42:40
Chave de Acesso
634569HWWTCL2A5MU70B1Y2MK9C66BTM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2025
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 E-mail roselisenafisio@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 40.38.765/0001-19	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 3521309
			Bairro CENTRO Telefone 16 38321222 E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 120 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. Agência: 3156-9 Conta Corrente: 20810-8	3.360,00	R\$ 3.360,00

conta: 101.2026-2

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 fonocardiologia.	2,01%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00	R\$ 67,54	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.360,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ROSELI MEIRE DE SENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 154 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 349XWJV98.

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 Setembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando 120 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE 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 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

**Entre contas correntes BB**G331151609572615082
15/10/2025 16:50:56**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 3.360,00
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
37
Código de Verificação de Autenticidade
JNB3QPEOL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 10:17:18
Chave de Acesso
83453UZL8LQE9Y3I8G673QTZJHLHVMGR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2025
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://187.32.255.145:1982/assweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 43.708.765/0001-19	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@santacasalpuia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginastica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais.	5,040,00	R\$ 5.040,00

conta: 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\$ 5.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.040,00	R\$ 100,80	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\$ 5.040,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 180 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.
 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

VALOR BRUTO: R\$ 5.040,00
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.040,00

RECEBI(EMOS) DE **DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JNB3QPEOL**.

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

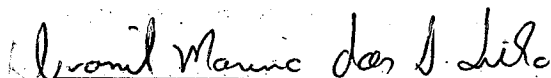
Ipuã, 06 de Outubro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa Devanil Moreira dos Santos Filho LTDA, Cnpj 49.612.533/0001-13 prestou em serviços de Educador Físico no mês de Setembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando horas: 180 horas

**TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /
ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA .**



Responsável pelo Relatório

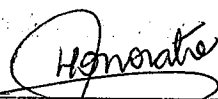
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /
ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	130

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	305
Total de participantes	762

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	74
Tarde	56
Noite	0
Não informado	0
Total:	130

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	13
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	8
Atendimento em grupo	107
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	130

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	1
Adolescente	10
Mulher	92
Gestante	0
Homem	30
Familiares	0
Pessoa idosa	82
Pessoas com doenças crônicas	12
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	3
Não informado	0
Total:	230

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	12
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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	115
Não informado	15
Total:	142

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	10
Educação permanente	3
Outros	0
Não informado	0
Total:	15

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	107
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	8
Total:	115

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

**Entre contas correntes BB**G331151609572615050
15/10/2025 16:37:20**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 5.040,00
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
45
Código de Verificação de Autenticidade
DRVN43DEM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 10:57:28
Chave de Acesso
83459JK9YPH9D76T9A9DP9VH42MR4LU4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/assweb>
 , 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	14/10/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.467.639/0001-12	39.453.424-4	1.125.4171	000017183	GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV. AMERICO BRASILENSE, 401			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14810-000	IPUÃ-SP		SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
08.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14810-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222
			E-mail
			faturamento@santacasalpuia.com.br

Discriminação dos Serviços

Ctde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA MÊS DE SETEMBRO DE 2025. 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 CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL AGENCIA:3156-9 CONTA CORRENTE:21824-3	4.800,00	R\$ 4.800,00

restou: 101.2026-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Odontologia.	2,01%	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\$ 96,48	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

RECEBI(EMOS) DE GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DRVN43DEM.

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, 2 de Outubro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **GIOVANNA PARONITTI GALERA**, com número de CNPJ **51.467.639/0001-12** prestou serviços **ODONTOLÓGICO** no mês de SETEMBRO de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, 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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | 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	99
Registros não identificados	0
Total:	99

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	11
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	49
Tarde	48
Noite	2
Não informado	0
Total:	99

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	2	0	0	3
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	1	3	0	0	4
75 a 79 anos	2	2	0	0	4
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	35	64	0	0	99

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	35
Feminino	64
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	99

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	5
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	94
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	99

OUTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | ID: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Forma de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	68
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	31
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	99

Forma de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	83
Consulta de retorno em odontologia	14
Consulta de manutenção em odontologia	2
Não informado	0
Total:	99

Diagnóstico em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	2
Lesões ou fissuras labiopalatais	0
Halitose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Cario identificado	97
Não informado	0
Total:	99

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	5
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
Amplamento pulpar	0
Amplificação 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	2
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	98
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	192
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	174
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	12
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	6
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	1
Selamento provisório de cavidade dentária	5
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	498

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	6
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	16
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	3
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	83

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | 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)	14
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	3
Total:	125

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	99
Total:	99

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	25
Agendamento para outros profissionais AB	8
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	1
Tratamento concluído	69
Total:	103

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	4
Endodontia	1
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	1
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	1
Prótese dentária	2
Radiologia	4

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Outros	0
Não informado	86
Total:	99

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	5
K049 - OUTRAS DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
K082 - ATROFIA DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	99
Total:	106

**Entre contas correntes BB**G331151609572615065
15/10/2025 16:42:29**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
29
Código de Verificação de Autenticidade
DWMO5ITPS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2025 às 10:43:26
Chave de Acesso
8349513PZMTI98ERSVCNWN94VH10WRJE

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/sasweb>
 , 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 15/10/2025
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 49.122.813/0001-43	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	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail ALICIABURANELO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 49.122.813/0001-19	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@santacasalpuia.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. Dados Bancários de titularidade da empresa Alicia Simões Buranelo. Banco do Brasil, Agência: 3156-9 Conta Corrente: 21843-0	4.800,00	R\$ 4.800,00

conta: 01.2025-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.12	2,01%	000040000012	8630504			
Odontologia.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,48	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\$ 4.800,00

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 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DWMO5ITPS.

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 Outubro 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Alicia Simões Buranelo** - CNPJ 49.122.813/0001-43, prestou serviços **ODONTOLÓGICOS** no mês de Setembro de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

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

Alicia S. 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 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

**Entre contas correntes BB**G331151609572615044
15/10/2025 16:35:20**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
45
Código de Verificação de Autenticidade
KLN7JEA6M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 11:01:41
Chave de Acesso
83481UPT1B9IE8QB4XSNMHIJWY17CD2M

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1882/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		IPUA-SP	IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			14/10/2025
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
53.048.171/0001-57	455.346.79-3	1.125.4223	000017572	GABRIEL FLORES CUSTODIO
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV. CARLOS FERNANDES, 922	CASA		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUÃ-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
7.765/0001-19			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@santacasalpu.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA COORDENADOR NO MÊS DE SETEMBRO 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:3158-9 Conta Corrente: 22306-9	5.500,00	R\$ 5.500,00

conta 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Odontologia.	2,00%	0000040000012	8630504	Código da Obra	Código ART
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 **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KLN7JEA6M**.

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 Outubro 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Gabriel Flores Custódio - CNPJ 53.048.171/0001-57**, prestou serviços **ODONTOLÓGICOS** no mês de Setembro de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA 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 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**G331151609572615059
15/10/2025 16:40:17**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
3
Código de Verificação de Autenticidade
5YJOYY7L5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2025 às 12:49:17
Chave de Acesso
835003LB4JGUOE3Z5V4FA8CMV9DU1EEV

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 15/10/2025
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:1882/taaweb>
 , menu consultas e Informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 62.009.877/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.125.4363	Cadastro 000018852	Nome/Razão Social ANA CECÍLIA CEZAR MENDES
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1922		Complemento CASA	Bairro PAMPUA	
CEP 14610-088	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail draanaceciliamendes@gmail.com	

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	4.800,00	R\$ 4.800,00

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.12	5,00%	0000040000012	8630504			
Odontologia.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 240,00	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\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 DADOS BANCÁRIO PARA DEPÓSITO
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 3156-9
 CONTA CORRENTE: 23.937-2

RECEBI(EMOS) DE ANA CECÍLIA CEZAR MENDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5YJOYY7L5.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 03 de Outubro 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Ana Cecília Cezar Mendes - CNPJ 62.009.877/0001-09**, prestou serviços **ODONTOLÓGICOS** no mês de Setembro de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, 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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	31
Registros não identificados	0
Total:	31

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	18
Tarde	13
Noite	0
Não informado	0
Total:	31

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	2	0	0	3
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:	13	18	0	0	31

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	13
Feminino	18
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	31

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	31
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	31

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	28
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	2
Atendimento de urgência	1
Não informado	0
Total:	31

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	16
Consulta de retorno em odontologia	11
Consulta de manutenção em odontologia	4
Não informado	0
Total:	31

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	2
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	29
Não informado	0
Total:	31

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	11
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	24
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	24
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	11
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	9
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	2
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	81

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	15
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	16
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	5
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	12

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	48

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	31
Total:	31

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	13
Agendamento para outros profissionais AB	3
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	3
Tratamento concluído	13
Total:	32

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento 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	31
Total:	31

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	7
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	24
Total:	31

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	18
K03 - OUTRAS DOENÇAS DOS TECIDOS DENTÁRIOS DUROS	4
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	2
Total:	24

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtrados personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	52
Registros não identificados	0
Total:	52

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	1
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	24
Tarde	28
Noite	0
Não informado	0
Total:	52

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	2	2	0	0	4
65 a 69 anos	1	0	0	0	1
70 a 74 anos	0	2	0	0	2
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:	20	32	0	0	52

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	32
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	52

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	52
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	52

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	37
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	9
Atendimento de urgência	6
Não informado	0
Total:	52

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	26
Consulta de retorno em odontologia	20
Consulta de manutenção em odontologia	6
Não informado	0
Total:	52

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	1
Dor de dente	11
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	1
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	39
Não informado	0
Total:	52

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)	5
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	1
Capeamento pulpar	1
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	3
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	9
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	31
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	31
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	17
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	19
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	6
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	123

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	24
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	26
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	3

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtrados personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	2
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	25
Total:	82

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	52
Total:	52

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	30
Agendamento para outros profissionais AB	2
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	5
Tratamento concluído	15
Total:	52

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

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	52
Total:	52

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	1
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	45
Total:	46

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K006 - DISTÚRBIOS DA ERUPÇÃO DENTÁRIA	2
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	22
K03 - OUTRAS DOENÇAS DOS TECIDOS DENTÁRIOS DUROS	4
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	3
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	2
K06 - OUTROS TRANSTORNOS DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	7
Total:	41

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**Entre contas correntes BB**G331151609572615108
15/10/2025 17:05:48**Debitado**

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

Creditado

Nome ANA C CEZAR MENDES
Agência 3156-9
Conta corrente 23937-2
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
69
Código de Verificação de Autenticidade
CSULJ1KVN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 10:45:02
Chave de Acesso
834578CP52T8TVE1ELOYPAYTONAQEC8G

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2025
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://187.32.255.145:1982/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 08.765/0001-19	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@santacasalpuia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.410,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.410,00	4.410,00	R\$ 4.410,00

conta: 501.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
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

DADOS BANCARIOS:
 Banco do Brasil
 Ag: 3158-9
 C.c: 240191-8.

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 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CSULJ1KVN.

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 Outubro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa THAIRYNE OLIVATO- SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, CNPJ:

44.917.114/0001-76 prestou serviços de fisioterapia no mês de Setembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando 157,5 horas.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /
ESTRATÉGIA DE 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 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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	56
Registros não identificados	0
Total:	56

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	56	0
Gravidez planejada	0	0	56
Gravidez não planejada	0	0	56

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	44
Tarde	12
Noite	0
Não informado	0
Total:	56

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	23
Feminino	33
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	56

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	1	7	0	0	8
50 a 54 anos	4	0	0	0	4
55 a 59 anos	4	0	0	0	4
60 a 64 anos	7	1	0	0	8
65 a 69 anos	5	0	0	0	5
70 a 74 anos	2	8	0	0	10
75 a 79 anos	0	10	0	0	10
80 anos ou mais	0	7	0	0	7
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	23	33	0	0	56

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	56
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:	56

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	35
Consulta no dia	21
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	56

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	56
Total:	56

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	56
Total:	56

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	56
Total:	56

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	56
Total:	56

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	55
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	1
Não informado	0
Total:	56

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	56
Total:	56

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	35
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tobacagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	35

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
D77 - NEOPLASIA MALIGNA DO APARELHO DIGESTIVO NE	4
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	7
L72 - FRATURA: RÁDIO/CÚBITO	2
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	10
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	1
N81 - OUTRA LESÃO DO SISTEMA NEUROLÓGICO	1
N87 - PARKINSONISMO	1
R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA	2
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	2
S16 - TRAUMATISMO/CONTUSÃO	2
Total:	33

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
Pirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

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

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	21

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	51
Total de participantes	57

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	1
Tarde	20
Noite	0
Não informado	0
Total:	21

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	3
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	18
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	21

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	17
Gestante	0
Homem	2
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	11
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	6
Não informado	0
Total:	36

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	18
Não informado	3
Total:	21

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	1
Educação permanente	2
Outros	0
Não informado	0
Total:	3

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	18
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	0
Total:	18

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	21
Registros não identificados	0
Total:	21

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	16
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	21

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	3	0	0	3
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	10	11	0	0	21

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	10
Feminino	11
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	21

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	21
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	21

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
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
Tranponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	3
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	20
Total:	23

**Entre contas correntes BB**G331151609572615102
15/10/2025 16:59:23**Debitado**

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

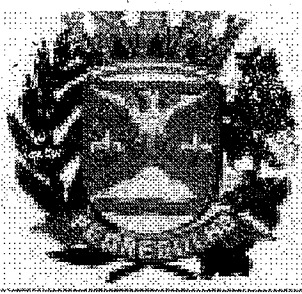
Creditado

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 5878
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 00000220

Data/Hora Emissão 14/10/2025 12:40:09 Competência 10/2025

Código Verificação KKAZ-KJCD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with 3 columns: Razão Social, Nome Fantasia, Email, CNPJ/CPF, Ins. Estadual, Insc. Municipal, Endereço, Bairro, CEP, Município, UF, Fone, Pedregulho.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with 5 columns: Razão Social, Email, CNPJ/CPF, Ins. Estadual, Insc. Municipal, Nº Licença, Endereço, Bairro, CEP, Município, UF/Pais, Fone.

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Table with 6 columns: Código, Serviço, Aliq.(%), Base Cálculo (R\$), Iss Ret. (%), Iss Ret. (R\$)

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Summary table with 4 columns: Base de Cálculo (R\$), Valor do ISS (R\$), Total da Nota (R\$), Líquido (R\$)

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

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

conta 101.2026-2

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: Sicob 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 907/2011 - 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:

Autenticidade no link: https://pedregulho.edydata.com/nf-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 - IPUÃ – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Outubro 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

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

Dr. Eduardo C. S. Araújo
Médico
CRM nº 192888
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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	418
Registros não identificados	0
Total:	418

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	283
Tarde	133
Noite	1
Não informado	1
Total:	418

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	1	0	0	2
01 ano	1	0	0	0	1
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	1	3	0	0	4
10 a 14 anos	5	3	0	0	8
15 a 19 anos	4	5	0	0	9
20 a 24 anos	4	1	0	0	5
25 a 29 anos	4	12	0	0	16
30 a 34 anos	6	11	0	0	17
35 a 39 anos	3	5	0	0	8
40 a 44 anos	9	19	0	0	28
45 a 49 anos	12	15	0	0	27
50 a 54 anos	9	25	0	0	34
55 a 59 anos	9	38	0	0	47
60 a 64 anos	23	35	0	0	58
65 a 69 anos	15	30	0	0	45
70 a 74 anos	13	23	0	0	36
75 a 79 anos	8	19	0	0	27
80 anos ou mais	12	33	0	0	45

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	139	279	0	0	418

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	139
Feminino	279
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	418

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	15
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	403
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	418

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	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	7
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:	7

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101030029 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	15
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	145
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	4
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	399
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	1
0301010250 - TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	3
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	1
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	133
0303080027 - DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	2
Total:	706



TED

G331151609572615055
15/10/2025 16:38:58

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3714160
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.178.727/0001-00
Nome favorecido DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.502
Valor 17.000,00
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 69B244268FD4C138

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
124
Código de Verificação de Autenticidade
RGC9UR6QE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 17:09:14
Chave de Acesso
83490MO18IH4OTFQJ06LNU6MOCMP7PPZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2025
Opante 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 51.977.856/0001-08	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
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail gabrielavaz_2009@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 46.08.765/0001-19	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@santacasalpu.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ REFERENTE A 120 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 9.960,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.960,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.856/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente	9.960,00	R\$ 9.960,00

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,4674%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomedicina.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.960,00	R\$ 245,75	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\$ 9.960,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G R VAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RGC9UR6QE.

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 Outubro 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 Setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 120 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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	70
Registros não identificados	0
Total:	70

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	67
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	70

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	9	23	0	0	32
01 ano	7	6	0	0	13
02 anos	3	1	0	0	4
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	1	3	0	0	4
05 a 09 anos	9	4	0	0	13
10 a 14 anos	2	1	0	0	3
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

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:	32	38	0	0	70

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	32
Feminino	38
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	70

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	31
Registros não identificados	0
Total:	31

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:	16	15	0	0	31

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	18
Tarde	13
Noite	0
Não informado	0
Total:	31

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	16
Feminino	15
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	31

Faixa etária

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	31
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	31

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	19
Registros não identificados	0
Total:	19

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	19
Noite	0
Não informado	0
Total:	19

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	4	0	0	6
01 ano	0	3	0	0	3
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	1	1	0	0	2
05 a 09 anos	2	3	0	0	5
10 a 14 anos	1	1	0	0	2
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:	7	12	0	0	19

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	7
Feminino	12
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	19

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	19
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	19

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | 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	12
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	2
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	19
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	1
Total:	34

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

G331151609572615062
15/10/2025 16:41:27

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 101.503
Valor 9.960,00
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 72AEBE918AF8BB92

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 CPF/CNPJ 27.374.671/0001-79
Inscrição Municipal 13738 Inscrição Estadual/RG E-mail luizslite@gmail.com
Endereço RUA JOSE BERNARDINO FERREIRA, 576 Complemento Bairro CENTRO
Cidade/UF ITUVERAVA / SP CEP 14500-000 DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/10/2025 10:24 Competência 10/2025 No. Controle 00932351 No. NF 00000543 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-0B3R-3Z1X

Dados do Tomador

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal ISENTA Inscrição Estadual/RG ISENTA E-mail
Endereço V.FERDINANDO FRATIM, 335 Complemento Bairro CENTRO
Cidade/UF IPUA / SP CEP 14610-000 DDD/Fone 0

Table with 4 columns: Fatura N/, Vencimento, Valor, and a blank column. Values are 0,00 for all rows.

Descrição do Serviço

REFERENTE A 39 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 PRESTADO NO MES SETEMBRO DE 2025.

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

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

Base de Cálculo das Retenções

Table with 4 columns: Base, Aliq. (%), Valor, and Retenções. Includes rows for PIS, COFINS, CSLL, INSS, IRRF, and ISSQN.

Summary table with 4 columns: Valor do ISSQN (65,06), Valor Total da Nota (3.237,00).

Table with 4 columns: Ativ., Descrição da Atividade, Aliq. (%), B.Cálculo. Row 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional. Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

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

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/00000543 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-0B3R-3Z1X



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Outubro 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 Setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 39 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

G331151609572615069
15/10/2025 16:43:52

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 101.504
Valor 3.237,00
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 19ED555FB0BA1042

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



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
G9WGYKU7C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 10:48:29
Chave de Acesso
834583KU410D5VTQR4V6YGAD4WP9E787

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/lasweb>, 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 14/10/2025
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	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 RUA PEDRO SARAN, 1058			Complemento CASA	Bairro PAMPUA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14610-000	IPUÁ-SP				

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

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

conta: 101.0026-2

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%	000040000012	8630504			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,00	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\$ 4.800,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: Banco 756 sicoob - Agência 3206.8 - 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 **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G9WGYKU7C**.

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

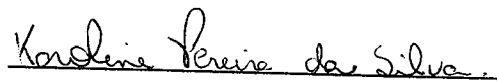
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 1 de OUTUBRO de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

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



Responsável pelo Relatório

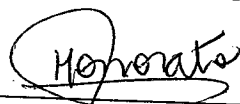
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	8
Paciente com necessidades especiais	0

T. io

Descrição	Quantidade
Manhã	44
Tarde	42
Noite	0
Não informado	0
Total:	86

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	0	0	0	1
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	2	0	0	0	2
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	32	54	0	0	86

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	32
Feminino	54
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	86

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	1	0	0	1
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	2	0	0	2
04 anos	0	3	0	0	3
05 a 09 anos	9	0	0	0	9
10 a 14 anos	1	7	0	0	8
15 a 19 anos	1	2	0	0	3
20 a 24 anos	2	1	0	0	3
25 a 29 anos	0	11	0	0	11
30 a 34 anos	3	4	0	0	7
35 a 39 anos	3	5	0	0	8
40 a 44 anos	3	8	0	0	11
45 a 49 anos	2	2	0	0	4
50 a 54 anos	1	6	0	0	7
55 a 59 anos	4	1	0	0	5

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	64
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	16
Atendimento de urgência	6
Não informado	0
Total:	86

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	53
Consulta de retorno em odontologia	30
Consulta de manutenção em odontologia	3
Não informado	0
Total:	86

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	10
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	76
Não informado	0
Total:	86

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	3
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	20
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	11
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	3
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	60
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	6
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	14
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	22
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	176

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	3
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	1
Aplicação de selante (por dente)	21
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	8
Capeamento pulpar	4
Cimentação de prótese dentária	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	32
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	53
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	3

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	2
0307010104 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	3
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	2
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	1
CDS - ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE	6
Total:	103

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	16
Creme dental	17
Fio dental	0
Não informado	69
Total:	102

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	43
Agendamento para outros profissionais AB	2
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	3
Tratamento concluído	41
Total:	89

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	7
Endodontia	5
Estomatologia	0
Implantodontia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	5
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	73
Total:	90

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	32
K031 - ABRASÃO DENTÁRIA	1
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	12
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	2
K041 - NECROSE DA POLPA	2
K046 - ABSCESSO PERIAPICAL COM FÍSTULA	1
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	1
K050 - GENGIVITE AGUDA	1
K053 - PERIODONTITE CRÔNICA	1
K060 - RETRAÇÃO GENGIVAL	5
K081 - PERDA DE DENTES DEVIDA A ACIDENTE, EXTRAÇÃO OU A DOENÇAS PERIODONTAIS LOCALIZADAS	1
S025 - FRATURA DE DENTES	7
Z012 - EXAME DENTÁRIO	27
Total:	93

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**TED**G331151609572615072
15/10/2025 16:45:20**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 101.505
Valor 4.800,00
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6CC71B82AA36921E

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
32
Código de Verificação de Autenticidade
QQ4BE9KVJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 13:54:02
Chave de Acesso
83478B0LBS9RBDYY0P1C154QXQ0NGDUR

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 14/10/2025
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:1882/lasweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

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'ÁGUA	
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail MARIANA_ALVESCOELHO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 43.708.765/0001-19	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 IPUÃ - SP	Cod. IBGE	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasalpuia.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 157 horas e 30 minutos prestadas como psicóloga no valor unitário de R\$ 28,00 no mês de Setembro de 2025. Termo de colaboração: 01/2025 - Atenção básica e Estratégia de saúde da família.	4.410,00	R\$ 4.410,00

conta: 101-2026-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.16				Construção Civil		
Psicologia.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000016	Código CNAE 8650003	Código da Obra	Código ART	
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

Ag: 0001
 Conta: 25709889-9
 Banco: 0260

RECEBEMOS DE **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QQ4BE9KVJ**.

Data

CPF/IRG

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

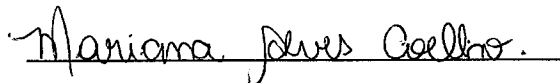
Ipuã, 06 de Outubro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa **Mariana Alves Coelho Psicologia ME, CNPJ: 50.067.360/0001-89** prestou serviços em Psicologia no mês de Setembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando horas: 157,5.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /
ESTRATÉGIA DE 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 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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	52

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	71
Total de participantes	845

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	35
Tarde	17
Noite	0
Não informado	0
Total:	52

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	9
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	3
Educação em saúde	7
Atendimento em grupo	31
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	52

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	1
Adolescente	19
Mulher	1
Gestante	0
Homem	1
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	6
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	12
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	40

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	6
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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	32
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	14
Total:	52

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	1
Processo de trabalho	5
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	7
Educação permanente	2
Outros	2
Não informado	0
Total:	17

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
Exame auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	38
Total:	38

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	17
Registros não identificados	0
Total:	17

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	17	0
Gravidez planejada	0	0	17
Vacinação em dia	0	0	17

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	9
Tarde	8
Noite	0
Não informado	0
Total:	17

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	3
Feminino	14
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	17

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	1	2	0	0	3

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	2	3	0	0	5
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	2	0	0	2
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	4	0	0	4
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	2	0	0	2
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:	3	14	0	0	17

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	5
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	10
Consulta no dia	1
Escuta inicial / Orientação	1
Não informado	0
Total:	17

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	17
Total:	17

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Terapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	17
Total:	17

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	17
Total:	17

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	17
Total:	17

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	11
Agendamento para grupos	3
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	3
Não informado	0
Total:	17

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	1
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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	16
Total:	17

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	14
de sexual e reprodutiva	2
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	16

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - 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 - SENSACÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	2
P03 - TRISTEZA/ SENSACÃO DE DEPRESSÃO	12
W13 - ESTERILIZAÇÃO	2
Z24 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM AMIGOS	1
Total:	17

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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

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

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	1
Registros não identificados	0
Total:	1

Faixa etária

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

Turno

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

Sexo

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tranqueamento 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)	1
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



TED

G331151609572615075
15/10/2025 16:48:22

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) 257099899
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.067.360/0001-89
Nome favorecido MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.506
Valor 4.410,00
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4ABA74A4263A60F5

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
3
Código de Verificação de Autenticidade
5WD97EN10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 13:41:36
Chave de Acesso
834777GQ9HYN8S8JHJLCB97QJ918L015

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1882/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2025
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		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
CEP/Cod. Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasalpuia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 170 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.	4.760,00	R\$ 4.760,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				

Costa: 001.2026-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.10					Construção Civil	
Nutricao.			Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000010	Código CNAE 8650002	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.760,00	R\$ 95,20	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\$ 4.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Agência: 0001
 Conta: 809398817-4
 Banco: 0260

RECEBI(EMOS) DE MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5WD97EN10.

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 Outubro de 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 em Nutrição no mês de Setembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando: 170 horas.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /
ESTRATÉGIA DE 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 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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	95
Registros não identificados	0
Total:	95

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	1	6	0	0	7
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	36	59	0	0	95

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	51
Tarde	44
Nite	0
Não informado	0
Total:	95

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	36
Feminino	59
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	95

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	1	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	2	0	0	0	2
05 a 09 anos	2	0	0	0	2
10 a 14 anos	7	4	0	0	11
15 a 19 anos	1	4	0	0	5
20 a 24 anos	2	2	0	0	4
25 a 29 anos	0	3	0	0	3
30 a 34 anos	0	4	0	0	4
35 a 39 anos	3	4	0	0	7
40 a 44 anos	2	5	0	0	7
45 a 49 anos	2	9	0	0	11
50 a 54 anos	4	1	0	0	5
55 a 59 anos	4	3	0	0	7
60 a 64 anos	4	6	0	0	10
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	1	4	0	0	5
75 a 79 anos	1	2	0	0	3

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	23
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	72
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	95

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	17
Total:	26

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	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	17

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	9
Total:	9

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	95
Registros não identificados	0
Total:	95

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	95	0
Gravidez planejada	0	0	95
Parto em dia	0	0	95

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	51
Tarde	44
Noite	0
Não informado	0
Total:	95

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	36
Feminino	59
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	95

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	1	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	2	0	0	0	2
05 a 09 anos	2	0	0	0	2
10 a 14 anos	7	4	0	0	11

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	1	4	0	0	5
20 a 24 anos	2	2	0	0	4
25 a 29 anos	0	3	0	0	3
30 a 34 anos	0	4	0	0	4
35 a 39 anos	3	4	0	0	7
40 a 44 anos	2	5	0	0	7
45 a 49 anos	2	9	0	0	11
50 a 54 anos	4	1	0	0	5
55 a 59 anos	4	3	0	0	7
60 a 64 anos	4	6	0	0	10
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	1	4	0	0	5
75 a 79 anos	1	2	0	0	3
80 anos ou mais	1	6	0	0	7
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	36	59	0	0	95

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	23
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	72
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	95

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	63
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	3
Consulta no dia	29
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	95

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	95
Total:	95

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	95
Total:	95

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	95
Total:	95

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	95
Total:	95

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	71
Retorno para cuidado continuado / programado	24
Agendamento para grupos	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	96

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	95
Total:	95

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
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	36
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	43
D12 - OBSTIPAÇÃO	1
K07 - TORNOZELOS INCHADOS/EDEMA	1
K91 - DOENÇA VASCULAR CEREBRAL	1
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	2
S99 - OUTRAS DOENÇAS DA PELE	1
T08 - PERDA DE PESO	1
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	1
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	7
W78 - GRAVIDEZ	1
Total:	95

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	1
Total:	1

Exames solicitados e avaliados

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

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

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	26

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	18
Total de participantes	128

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	20
Tarde	6
Noite	0
Não informado	0
Total:	26

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

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	9
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:	9

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	15
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	9
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	26

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	9
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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drainagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tratamento 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	62
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	95
Total:	157

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**G331151609572615086
15/10/2025 16:53:30**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 101,507
Valor 4.760,00
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 402A647F01953917

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
4
Código de Verificação de Autenticidade
LR5B2AM83
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2025 às 13:25:59
Chave de Acesso
834750L2Q06ZGATYKOKW0D2B9BBXG5H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/10/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.075.788/0001-09	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			Complemento	Bairro SANTA CRUZ
CEP 14612-124	Cidade IPUÃ-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
57,00	UN	REFERENTE A 57 HORAS DE FONOAUDIOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	28,00	R\$ 1.596,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.596,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.596,00	Total do ISS R\$ 79,80	ISS Retido 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\$ 1.596,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL".
 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
 Banco: C8 Bank
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 38999255-0
 PIX CNPJ: 61.075.788/0001-09

RECEBI(EMOS) DE RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LR5B2AM83.

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, 30 de setembro de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, Rhose Mariana Oliveira Bueno FONOAUDIOLOGIA, CNPJ 45.708.765/0001-19, prestou serviço fonoaudiológico na atenção primária no mês de agosto de 2025 na atenção básica no município de Ipuã, conforme relatório em anexo. Na quantidade de 57 horas.

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

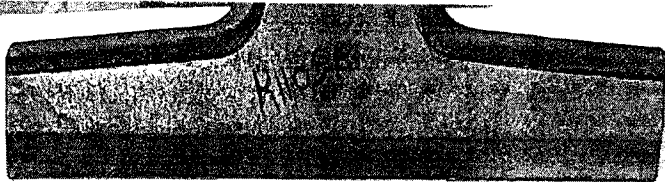
Rhose Bueno Fonoaudióloga
Responsável pelo Relatório

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

Mara Rubia de Oliveira
Gestora do convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



-Controle de Dias Trabalhados PJ-

Setembro
2020 de 2025- Fonoaudiologia

Controle de dia 08/09 à 21/09. 14 dias

Data e Hora	Assinatura
01/09 = 8h às 11h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
02/09 = 8h às 11h / 13h às 15h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
03/09 = 8h às 11h / 13h às 15h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
04/09 = 7h às 12h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
05/09 = 7h às 12h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
22/09 = 8h às 11h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
23/09 = 8h às 11 / 13h às 15h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
24/09 = 8h às 11 / 13h às 15h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
25/09 = 7h às 12h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
26/09 = 7h às 12h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
29/09 = 8h às 11 / 13h às 16h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329
30/09 = 8h às 11h / 13h às 15h	Rhosse Bueno Fonoaudióloga CRF nº 22329

57h Trabalhadas

Rhosse Bueno
Fonoaudióloga
CRF nº 22329



TED

G331151609572615090
15/10/2025 16:54:40

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 101.508
Valor 1.596,00
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8463E454610AD7F1

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
1374
Código de Verificação de Autenticidade
IC4KK14QA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2025 às 12:15:03
Chave de Acesso
 22916144YGXXNMPBPXRJXMXAP1A90589
Criada em substituição à NFS-e 1372

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5881/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 14/10/2025
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	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 IPUÁ
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@santacasalpu.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À 79 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO PERÍODO SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. AGÊNCIA: 0782 CONTA: 00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO	6.557,00	R\$ 6.557,00

conta: 101.0006-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.557,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.557,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (6.557,00 x 0,65%)	COFINS (6.557,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.557,00 x 1,50%)	CSLL (6.557,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 42,62	R\$ 196,71	R\$ 0,00	R\$ 98,36	R\$ 65,57	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.153,74

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1374 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IC4KK14QA.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Outubro 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 Setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 79 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**G331151809572615093
15/10/2025 16:56:07**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) 890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.183.389/0001-05
Nome favorecido CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.509
Valor 6.153,74
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F09735DA89E8DA02

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
10/2025Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
232 **14/10/2025****PIRES E PIRES SAUDE OCUPACIONAL LTDA**14403-465 - RUA RUA VICENTE GRAMANI, 2187 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-465CNPJ/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 FaturaFatura Nro **232** Valor R\$ **830,00** Vencimento **A vista****Dados do Tomador de Serviço****IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

RUA FERDINANDO FRATIM, 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 IntermediárioCNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:**Valor por extenso**

OITOCENTOS E TRINTA REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A 10 CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGISTA NO MÊS SETEMBRO DE 2025.	830,00	830,00

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

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL

AG: 9092-9

C/C: 49922-6

PIX: CNPJ: 41.198.031/0001-86

*conta: 301.2026-2***Observação:**

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	830,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	830,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
830,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	830,00

Esta é a chave de validação: KULV-OZXT

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSNotaFiscalBuscarDireto>



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Outubro 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 PIRES E PIRES SAÚDE OCUPACIONAL LTDA – CNPJ 41.198.031/0001-86, prestou serviço de atendimento MÉDICO em NEFROLOGIA, no mês de Setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 10 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
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.31
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015200104027992386
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$830,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/10/2025 - 17:01:24

PAGO PARA: Pires e Pires Saude Ocupacional Ltda
CNPJ: 41.198.031/0001-86
CHAVE PIX: 41198031000186
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3092 - CONTA: 000000000000499226
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/10/2025 - 17:01:24
=====

DOCUMENTO: 101510
AUTENTICACAO SISBB: 1.1DB.0C9.8F0.FC2.A36
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371608281663701
16/10/2025 08:38:39

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.950, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:38:39

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

G3371608281663701
16/10/2025 08:39:04

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.951, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:39:04

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

G3371608281663701
16/10/2025 08:39:30

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.952, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:39:30

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371608281663701
16/10/2025 08:40:04

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.953, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:40:04

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

G3371608281663701
16/10/2025 08:40:27

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.954, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:40:27

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

G3371608281663701
16/10/2025 08:40:46

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.955, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:40:46

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



G3371608281663701
16/10/2025 08:41:12

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.956, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:41:12

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

G3371608281663701
16/10/2025 08:41:36

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.957, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:41:36

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371608281663701
16/10/2025 08:42:03

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.110.958, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 16/10/2025 08:42:03

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

G3371608281663701
16/10/2025 08:42:17

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

Data 15/10/2025 Valor R\$ 3,40 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 15/10/2025, documento 822.881.100.185.536, 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 16/10/2025 08:42:17

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

LOGOMARCA

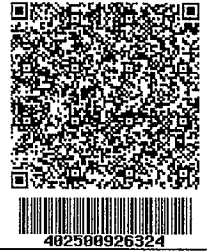
Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA CPF/CNPJ
 57.102.516/0001-64

Inscrição Municipal 16215 Inscrição Estadual/RG E-mail

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 364 Complemento Bairro
 SALA 3 CENTRO

Cidade/UF ITUVERAVA / SP CEP DDD/Fone
 14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/09/2025 15:05 Competência 09/2025 No. Controle 00926324 No. NF 00000008 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7XPA-5Z6A-5E3C-0B2R-3E4Z

Dados do Tomador

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

Inscrição Municipal ISENTA Inscrição Estadual/RG ISENTA E-mail

Endereço AV.FERDINANDO FRATIM, 335 Complemento Bairro
 CENTRO

Cidade/UF IPUA / SP 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 76 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE AGOSTO DE 2025.
 TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA

Chave Pix: CNPJ: 57.102.516/0001-64 - CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA
 Ag 0001
 c/c: 564992692-3
 Banco Nubank

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\$	6.308,00

Valor do ISSQN 126,79 Valor Total da Nota 6.308,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	6.308,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
 ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE ITUVERAVA/SP
 FORMULARIO 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/00000008

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 7XPA-5Z6A-5E3C-0B2R-3E4Z



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 Setembro 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 Agosto de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 76 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**G331151609572615041
15/10/2025 16:34:15**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 101.501
Valor 6.308,00
Data transferência 15/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EB8791AEA7C4F20F

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Entre contas correntes BB**G334161339119114012
16/10/2025 13:47:07**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 1012026-2
Valor 6.308,00
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1012026-2, REFERENTE REEMBOLSO DE PAGAMENTO INDEVIDO DA NFSE 00000008, CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA, CNPJ. 51.102.516/0001-64, EMITIDA EM 19/09/2025, PAGAMENTO EFETUADO NO DIA 15/10/2025. REEMBOLSO RECEBIDO NO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA 3200-X, QUANDO O CORRETO SERIA NO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA 1012026-2.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA
Inscrição Municipal 16215
Inscrição Estadual/RG
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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 19/09/2025 15:05 Competência 09/2025 No. Controle 00926324 No. NF 00000008 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7XPA-5Z6A-5E3C-0B2R-3E4Z

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

Endereço
V. FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF IPUA / SP CEP 14610-000 DDD/Fone 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 76 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE AGOSTO DE 2025.
TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA

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

Ag 0001

c/c: 564992692-3

Banco Nubank

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\$	6.308,00

conta: 101.2026.2

Valor do ISSQN	126,79	Valor Total da Nota	6.308,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	6.308,00				

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 ITUVERAVA/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/nfe/

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/00000008

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7XPA-5Z6A-5E3C-0B2R-3E4Z



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361614102104261
16/10/2025 14:14:13

Conta debitada

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Favorecidos

Documento	100.001	Valor R\$	6.308,00
Finalidade	Crédito em conta	Tipo	9
Data débito	15/10/2025	Situação	Processado
Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP		
Agência	1 Agencia nao localizada	Conta + DV	564992692
Favorecido	CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA	CPF/CNPJ	57.102.516/0001-64

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 14/10/2025 10:15
Competência 10/2025
No. Controle 00932347
No. NF 00000014
Página 1 de 1
Chave de Segurança 7XPA-5Z6A-5E3C-0B3R-3Z7S

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

Table with 12 columns: Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor. All values are 0,00.

Descrição do Serviço

REFERENTE A 54 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE SETEMBRO DE 2025.
TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.

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

Ag 0001
c/c: 564992692-3
Banco Nubank

Empresa optante pelo simples nacional, Lei 123 (2006)

Base de Cálculo das Retenções

Nota: 101.2026-2

Table with 10 columns: Retenções (PIS, COFINS, CSLL, INSS, IRRF, Total Ret.Federais), Descontos (ISSQN Retido, Desconto Incondicional, Desconto Condicional, Outros Descontos), Valor Líquido a Pagar. Total Valor Líquido a Pagar: 4.482,00.

Summary row: Valor do ISSQN 90,09, Valor Total da Nota 4.482,00

Table with 8 columns: Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo, Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo. Row 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios,...

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
ISSQN DEVIDO NO MUNICIPIO DE ITUVERAVA/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/nfca/

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/00000014

Chave de Segurança
7XPA-5Z6A-5E3C-0B3R-3Z7S

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, 02 de Outubro 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 CHAEBUD OFTALMOLOGIA LTDA CNPJ: 57.102.516/0001-64 , prestou serviço de atendimento MÉDICO em OFTALMOLOGIA, no mês de Setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 54 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

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 101.601
Valor 4.482,00
Data transferência 16/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DCE8DF977574E6A8

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 GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTALINA
01.138.122/0001-01
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000039
Data e Hora de Emissão
14/10/2025 15:48:32
Código de Verificação
9234

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE**
Nome Fantasia:
CNPJ: **40.204.787/0001-28** Inscrição Municipal: **47904**
Endereço: **RUA E, LT: B, N°: SN, CRISTALINA VELHA, APT 102, CEP: 73.850-000**
Município: **CRISTALINA - GO** Telefone: **61 985772137**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**
Nome Fantasia: **SANTA CASA**
CNPJ/CPF: **45.708.765/0001-19**
Endereço: **R FERDINANDO FRATIN, NR: 335, CENTRO, CEP:14610-000**
Município: **Ipuã - São Paulo** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS SETEMBRO DE 2025.
ONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Conta: 101.2026-2

Serviço / Item-Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	17.000,00	Valor dos Serviços	R\$	17.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	17.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	17.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	17.000,00	(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	340,00
Serviço prestado em Ipuã - SP	Imposto Devido em CRISTALINA - GO				
Valor dos Serviços 17.000,00	Desconto 0,00		Valor da Nota 17.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°38
NFS-e instituída 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, 07 de Outubro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE - ME**, com número de **CNPJ 402047887/0001-28** prestou serviços **MÉDICOS** no mês de **SETEMBRO** de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

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

Dra. Laura S. Tazinafo
Médica
CRM-SP 182.348

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	291
Registros não identificados	0
Total:	291

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	146
Tarde	145
Noturno	0
Não informado	0
Total:	291

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	2	0	0	2
03 anos	2	1	0	0	3
04 anos	4	1	0	0	5
05 a 09 anos	2	7	0	0	9
10 a 14 anos	9	3	0	0	12
15 a 19 anos	2	14	0	0	16
20 a 24 anos	5	15	0	0	20
25 a 29 anos	6	18	0	0	24
30 a 34 anos	3	14	0	0	17
35 a 39 anos	6	20	0	0	26
40 a 44 anos	8	18	0	0	26
45 a 49 anos	10	19	0	0	29
50 a 54 anos	4	7	0	0	11
55 a 59 anos	11	19	0	0	30
60 a 64 anos	9	14	0	0	23
65 a 69 anos	6	9	0	0	15
70 a 74 anos	6	6	0	0	12
75 a 79 anos	2	3	0	0	5

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	4	0	0	4
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	95	196	0	0	291

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	95
Feminino	196
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	291

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	291
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	291

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | 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	1
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	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
Tratamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	2

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	90
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	2
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	8
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	283
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	8
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	1
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	84
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	9
Total:	485

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**G336161534498964021
16/10/2025 15:50:15**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 5024 CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
Conta corrente (com DV) 402800
Conta Pagamento 0000
CNPJ 40.204.787/0001-28
Nome favorecido LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.602
Valor 17.000,00
Data transferência 16/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6196F2A807901F44

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
55
Código de Verificação de Autenticidade
VW9UI6N10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2025 às 14:28:28
Chave de Acesso
22918887P5B51EN98K18DWUJAYLMYQGYA
Criada em substituição à NFS-e 54

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 14/10/2025
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 35.834.949/0001-71	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 17857	Cadastro 071767	Nome/Razão Social 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

Tomador de Serviços

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 santacasaihua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 29 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	2.407,00	R\$ 2.407,00

nota: 101.2025-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,22%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços R\$ 2.407,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.407,00	Total do ISS R\$ 77,51	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\$ 2.407,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$323,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,68%) R\$64,75	

Informações Complementares

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 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VW9UI6N10.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Outubro 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 Setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 29 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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [700505538574253] - Ana Paula Bolsoni | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	29
Registros não identificados	0
Total:	29

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	29	0
Gravidez planejada	0	0	29
Vacinação em dia	24	3	2

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	29
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	29

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	16
Feminino	13
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	29

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	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
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	16	13	0	0	29

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	29
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	29



TED

G336161534498964024
16/10/2025 15:52:34

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 101.603
Valor 2.407,00
Data transferência 16/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F5159DF2CD7C9B3

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

4

Código de Verificação de Autenticidade

DNFFUFN1R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/10/2025 às 14:32:00

Chave de Acesso

83506BJUXJLIG3CMRVHJDKU7ADTK1FP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1882/assweb>
 , 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 15/10/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.704.945/0001-62	RG/Inscrição Estadual 18.231.998	Inscrição Municipal 1.116.4140	Cadastro 000016957	Nome/Razão Social CAGNANI BONORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA CLEY NASCIMENTO HONORIO, 1131	Complemento	Bairro PAMPUA	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail DAYANE.MSCONTABIL@POCOS-NET.COM.BR	

DOMICILIÁRIO 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/Pais IPUA - SP	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasalpu.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços medicos prestado no mes de Setembro de 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA. Valor Bruto:R\$17.000,00 Valor Líquido:R\$17.000,00 Agencia:0001 Conta:47558448-2 Banco:0260	17.000,00	R\$ 17.000,00

certa: 10.1.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 340,00	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\$ 17.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CAGNANI BONORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DNFFUFN1R.

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, 2 de Outubro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **CAGNANI BONORA SERVICOS MEDICOS LTDA**, com número de CNPJ 50.704.945/0001-62 prestou serviços **MÉDICOS** no mês de SETEMBRO de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

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

Amendo Cagnani Beneco Moreti
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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	461
Registros não identificados	0
Total:	461

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	337
Tarde	123
Noite	1
Não informado	0
Total:	461

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	0	0	0	2
01 ano	1	1	0	0	2
02 anos	0	3	0	0	3
03 anos	2	2	0	0	4
04 anos	3	0	0	0	3
05 a 09 anos	3	5	0	0	8
10 a 14 anos	21	30	0	0	51
15 a 19 anos	8	15	0	0	23
20 a 24 anos	3	14	0	0	17
25 a 29 anos	7	15	0	0	22
30 a 34 anos	7	5	0	0	12
35 a 39 anos	12	15	0	0	27
40 a 44 anos	12	17	0	0	29
45 a 49 anos	14	30	0	0	44
50 a 54 anos	21	19	0	0	40
55 a 59 anos	11	23	0	0	34
60 a 64 anos	12	16	0	0	28
65 a 69 anos	13	13	0	0	26
70 a 74 anos	9	33	0	0	42
75 a 79 anos	13	14	0	0	27
80 anos ou mais	8	9	0	0	17

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	182	279	0	0	461

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	182
Feminino	279
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	461

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	8
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	453
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	461

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros: personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

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

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
01.01040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	158
01.01040083 - MEDIÇÃO DE PESO	4
02.14010015 - GLICEMIA CAPILAR	1
03.01010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	441
03.01010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	6
03.01010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	4
03.01010250 - TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	12
03.01100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	134
03.01100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	761
Total:	761

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Relatório de resumo de produção

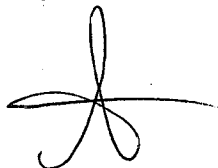
Cadastros

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

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	461	461	0
Atendimento odontológico individual	0	0	0
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	461	461	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0

Amanda





TED

G336161534498964027
16/10/2025 15:54:45

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) 475584482
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.704.945/0001-62
Nome favorecido CAGNANI BONORA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.604
Valor 17.000,00
Data transferência 16/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 25964F0E9F81A05A

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

G3381708020755201
17/10/2025 08:22:49

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

Data 16/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 16/10/2025, documento 832.891.100.109.708, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 17/10/2025 08:22:49

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

G3381708020755201
17/10/2025 08:23:08

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

Data 16/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 16/10/2025, documento 832.891.100.109.709, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 17/10/2025 08:23:08

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



Aviso de lançamento

G3381708020755201
17/10/2025 08:23:30

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

Data 16/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 16/10/2025, documento 832.891.100.109.710, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 17/10/2025 08:23:30

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



Aviso de lançamento

G3381708020755201
17/10/2025 08:23:47

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

Data 16/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 16/10/2025, documento 832.891.100.109.711, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 17/10/2025 08:23:47

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

122

Código de Verificação de Autenticidade

2PQX9TJ68

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/10/2025 às 10:53:45

Chave de Acesso

83541P164SB3GDMNPYYJB31NY3P35F8D

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/asweb>
 , 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 16/10/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.185.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual 361.026.759.110	Inscrição Municipal 1.116.4176	Cadastro 000017239	Nome/Razão Social MC DERMATOLOGIA LTDA
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 1130	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CLINICA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM

FATOR 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@santacasalpuia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtds.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
77,00	UN	REFERENTE A 77 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	83,00	R\$ 6.391,00

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER
 MC DERMATOLOGIA LTDA
 CNPJ: 50.185.640/0001-20
 AGÊNCIA: 0182
 CONTA CORRENTE: 13004566-8

conta: 101.2026-2

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	2,01%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.391,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.391,00	R\$ 128,46	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\$ 6.391,00

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 122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2PQX9TJ68.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Outubro 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 Setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 77 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**G336171352849920059
17/10/2025 14:54:42**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 101.701
Valor 6.391,00
Data transferência 17/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 35DDB24F11F54D74

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



Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
8ILD38D7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2025 às 14:57:43
Chave de Acesso
83552NL3VDJICJGJBMV0PQXX8Q0ZMP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1882/assweb>
 , 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 16/10/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.605.412/0001-74	RG/Inscrição Estadual 45.485.962-4	Inscrição Municipal 000003977	Cadastro 000015761	Nome/Razão Social DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE
Logradouro RUA JOSE DE PAULA SOUZA, 1021	CEP 14610-000	Cidade IPUÁ-SP	Telefone	Complemento Bairro PAMPUA
			E-mail deborao_gfisco@yahoo.com.br	

ADQUIRIDOR 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@santacasalpu.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 169 HORAS E 30 MINUTOS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.746,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.746,00	4.746,00	R\$ 4.746,00

conta: 101-2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 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\$ 4.746,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.746,00	R\$ 94,92	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	NSS	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\$ 4.746,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$189,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$94,92		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8ILD38D7.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

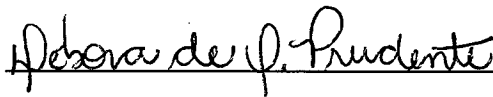
Ipuã, 03 de Outubro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE - ME , CNPJ:28.605.412/0001-74 prestou em serviços de fisioterapia no mês de Setembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando 19,5 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.



Responsável pelo Relatório

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

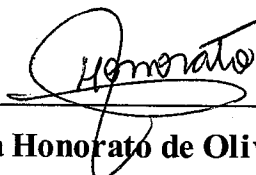
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 03 de Outubro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE -ME, CNPJ: 28.605.412/0001-74 prestou em serviços de fisioterapia no mês de Setembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando 150 horas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA .

Dra Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
Débora de Oliveira Prudente
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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	43

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	197
Total de participantes	262

T

Descrição	Quantidade
Manhã	40
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	43

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

A

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	7
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	5
Atendimento em grupo	29
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	43

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	30
Gestante	1
Homem	9
Familiares	0
Pessoa idosa	33
Pessoas com doenças crônicas	32
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:	105

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	32
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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	4
Não informado	9
Total:	45

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	27
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
S: auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	12
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	5
Total:	44

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	1
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	5
Educação permanente	3
Outros	0
Não informado	0
Total:	10

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	45
Registros não identificados	0
Total:	45

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	45	0
Gravidez planejada	0	0	45
Vacinação em dia	0	0	45

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	14
Tarde	31
Noite	0
Não informado	0
Total:	45

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	21
Feminino	24
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	45

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	43
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	0
Não informado	0
Total:	45

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	2
Consulta no dia	43
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	45

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	2
AD2	0
AD3	0
Não informado	43
Total:	45

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fisioterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	45
Total:	45

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	45
Total:	45

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	2
Prescrição terapêutica	0
Não informado	43
Total:	45

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	44
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	1
Não informado	0
Total:	45

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	45
Total:	45

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	3
D92 - DOENÇA DIVERTICULAR INTESTINAL	3
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	19
K92 - ATROSCLEROSE/DOENÇA VASCULAR PERIFÉRICA	4
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	2
L75 - FRATURA: FÊMUR	4
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	10
N74 - NEOPLASIA MALIGNA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	3
N75 - NEOPLASIA BENIGNA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	1
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	3
Total:	52

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | 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
Hemoforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

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

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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	43
Registros não identificados	0
Total:	43

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	14
Tarde	29
Noite	0
Não informado	0
Total:	43

Faixa etária

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

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:	21	22	0	0	43

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	21
Feminino	22
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	43

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	41
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	0
Total:	43

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | 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
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
Trocamento 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)	5
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	41
Total:	46

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**G336171352849920064
17/10/2025 15:01:24**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 101.702
Valor 4.748,00
Data transferência 17/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6B7033E8936EE6A5

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

G3332008341532811
20/10/2025 08:56:17

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

Data 17/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 17/10/2025, documento 812.901.100.122.021, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/10/2025 08:56:17

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



Aviso de lançamento

G3332008341532811
20/10/2025 08:56:33

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

Data 17/10/2025 Valor R\$ 13,40 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 17/10/2025, documento 812.901.100.122.022, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze 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 20/10/2025 08:56:33

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

Prof. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

956

Código de Verificação de Autenticidade

RS0D4X0KP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2025 às 09:06:11

Chave de Acesso

283794NBN5CCRO2ABX8PZMEA8LV9QDCS

Para certificação da autenticidade acesse <https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/issweb>, 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 20/10/2025
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 LEO, 00299		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14500-000	Cidade GUARÁ-SP	Telefone	E-mail victor_guara@hotmail.com	

PROVEDOR DE SERVIÇOS

CPF/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/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3521309

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 101 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	8.383,00	R\$ 8.383,00

conta: 303.0026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 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\$ 8.383,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.383,00	R\$ 167,66	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	ISS	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\$ 8.383,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS
 BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA 2092-3
 CONTA CORRENTE 18671-5

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 956 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RS0D4X0KP.

Data: _____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Outubro 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 Setembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

86 consultas

15 atendimento em grupo

Totalizando 101 atendimentos .

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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	57
Registros não identificados	0
Total:	57

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:	1	56	0	0	57

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	55
Tarde	1
Noite	0
Não informado	1
Total:	57

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	56
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	57

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	6	0	0	6
20 a 24 anos	0	11	0	0	11
25 a 29 anos	0	8	0	0	8
30 a 34 anos	0	5	0	0	5
35 a 39 anos	0	7	0	0	7
40 a 44 anos	0	3	0	0	3
45 a 49 anos	1	4	0	0	5
50 a 54 anos	0	6	0	0	6
55 a 59 anos	0	3	0	0	3
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	1	0	0	1

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	57
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	57

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | 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	2
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:	2

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	58
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	28
Total:	86

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

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

Dados gerais

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	83
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	86

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	85
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	86

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	8	0	0	8
20 a 24 anos	0	11	0	0	11
25 a 29 anos	0	19	0	0	19
30 a 34 anos	0	9	0	0	9
35 a 39 anos	0	3	0	0	3
40 a 44 anos	0	13	0	0	13
45 a 49 anos	1	10	0	0	11
50 a 54 anos	0	6	0	0	6
55 a 59 anos	0	2	0	0	2
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	85	0	0	86

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAÚDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	83
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	86

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	1	0	0	1
15 a 19 anos	0	8	0	0	8
20 a 24 anos	0	11	0	0	11
25 a 29 anos	0	19	0	0	19
30 a 34 anos	0	9	0	0	9
35 a 39 anos	0	3	0	0	3
40 a 44 anos	0	13	0	0	13
45 a 49 anos	1	10	0	0	11
50 a 54 anos	0	6	0	0	6
55 a 59 anos	0	2	0	0	2
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
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	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	85	0	0	86

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	85
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	86

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAÚDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225250 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	39
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	18
Total:	57

Procedimentos - Teste rápido

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

**Entre contas correntes BB**G335201350062346073
20/10/2025 15:08:45**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 8.383,00
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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 29 de setembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **STEFANIA CRISTINA BARBETO**, portador(a) da CTPS nº **0025706** série **00279**, que serão concedidas Férias de **29/10/2025** a **27/11/2025**, referente ao período aquisitivo de **11/03/2024** a **10/03/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **27/10/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

Stefania C. Barbeto

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0421-STEFANIA CRISTINA BARBETO** Admissão: **11/03/2022**
CTPS/Série: **0025706/00279** CPF: **345.047.478-20** Livro: **544** Folha: **544**

Aquisição: 11 de março de 2024 a 10 de março de 2025
Gozo : 29 de outubro de 2025 a 27 de novembro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0
Dias Gozo	:	30	Salario Base	: 1.640,00
Dias Abono	:		Medias Eventos	: 304,10
Dias Licença	:	0	Remuneração Base	: 1.944,10

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.944,10	5011	INSS	8,120000	210,52
5002	1/3 FERIAS	1,000000	648,03				

Total Proventos: 2.592,13 | **Total Descontos:** 210,52
Valor Líquido -> 2.381,61

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\$ 2.381,61 (Dois Mil, Trezentos e Oitenta e Um Reais, e Sessenta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 27 de outubro de 2025.

Stefania C. Barbeto

STEFANIA CRISTINA BARBETO

ag- 3156-9
conta- 111579-0

conta: 101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 20/10/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Stefania Cristina Barbeto				
Data de modificação	20/10/2025-13:57:00	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	13:56:59	Fim do envio	13:56:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G335201350062346080
20/10/2025 15:10:05**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 20/10/2025
Data para pagamento 21/10/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	2.381,61

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.128,67

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
0125101097051841-8

Tag
C.T.O.C.AREA ATENCAO BASICA E E.S.F.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	24	3.822,35	0,00	0,00	0,00	3.822,35
Total FGTS:		3.822,35	0,00	0,00	0,00	3.822,35

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	1.306,32	1.306,32
Total Consignado:	1.306,32	1.306,32

Total da Guia: 5.128,67

Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2

Observações

Data de geração da Guia: 10/10/2025 às 10:49:01 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.

RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.

CNPJ. 45.708.765/0001-19.

FGTS - SETEMBRO 2025.

000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$	1.203,18
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R\$	10.716,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 22365-4	R\$	9.147,69
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-202501-9	R\$	1.031,83
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	703,08
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.822,35
TOTAL.....	R\$	26.973,30

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.33
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251020130240189534422
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$5.128,67
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 10:02:46
COD PRODUTO: 1a166e81726245b0aa7fff9d1dd5a659
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: 20/10/2025 - 10:02:46

=====

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 3.E80.54A.5AA.DEC.DE0

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25290.2609729-0	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394108685			Valor Total do Documento 4.863,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	3.778,62			3.778,62
1099	CP DESCOTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	607,20			607,20
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	477,78			477,78
Totais		4.863,60			4.863,60

Contribuição 01 2025
C.101.2026-2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000048 7	63600385252 0	93071625290 1	26097290739 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.25290.2609729-0
 Pagar até: 20/10/2025
 Valor: 4.863,60

Pague com o PIX



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

000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$	1.569,23
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R\$	9.849,63
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R\$	10.107,82
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO - 202501-9	R\$	1.237,17
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	742,11
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.778,62
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	27.704,54
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR-202501-9	R\$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	280,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.911,48
TOTAL.....	R\$	29.616,02

DARF - PIS - FOLHA 09/2025.

000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$	180,25
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R\$	1.339,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R\$	1.143,47
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 202501-9	R\$	128,99
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,61
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	87,90
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	477,78
TOTAL.....	R\$	3.401,57

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 08/2025 - PAGO EM 09/2025.

000 - SANTA CASA -202501-9	R\$	494,58
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R\$	1.347,59
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. 22365-4	R\$	1.965,23
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO 202501-9	R\$	728,53
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	4.704,31

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 08/2025 - PAGO EM 09/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. - 202501-9	R\$	-
000 - SANTA CASA - AUTÔNOMOS - 202501-9	R\$	-
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	5.851,62

FGTS - 09/2025.

000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$	1.203,18
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R\$	10.716,39
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 22365-4	R\$	9.147,69
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-202501-9	R\$	1.031,83
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$	703,08
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	3.822,35
TOTAL.....	R\$	26.973,30

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.17
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000048-7 63600385252-0
93071625290-1 26097290739-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25290.2609729-0
Valor Total 4.863,60
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 9.E06.CFB.69A.77C.FDA

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25290.2657477-3	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000394108685			Valor Total do Documento 1.404,73

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	342,62			342,62
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	685,23			685,23
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	148,47			148,47
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	228,41			228,41
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
Totais		1.404,73			1.404,73

**Termo de Colaboração 01 2025
C.101.2026-2**

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/10/2025 16:36:36

85830000014 9 04730385252 2 93071625290 1 26574773249 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000014 9 04730385252 2 93071625290 1 26574773249 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25290.2657477-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.404,73

Pague com o PIX



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.49
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251020135653782464023
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.404,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 10:56:58
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162529026574773047743245
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 10:56:59

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: 7.869.104.69D.258.A61

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.



G3342209022188961
22/10/2025 09:20:53

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 21/10/2025 Valor R\$ 147,40 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 18/09/2025, documento 102.940.800.070.322, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e quarenta e sete 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 22/10/2025 09:20:53

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342209022188961
22/10/2025 09:21:07

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

Data 21/10/2025 Valor R\$ 26,80 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 19/09/2025, documento 102.940.800.070.322, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e seis reais e oitenta 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 22/10/2025 09:21:07

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

G3342209022188961
22/10/2025 09:21:25

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

Data 21/10/2025 Valor R\$ 26,80 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 22/09/2025, documento 102.940.800.070.322, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e seis reais e oitenta 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 22/10/2025 09:21:25

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342209022188961
22/10/2025 09:21:45

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

Data 21/10/2025 Valor R\$ 201,00 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 102.941.000.142.425, lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e um 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 22/10/2025 09:21:45

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

G3342209022188961
22/10/2025 09:22:02

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

Data 21/10/2025 Valor R\$ 3,40 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 21/10/2025, documento 812.941.100.193.516, 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 22/10/2025 09:22:02

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

G3342209022188961
22/10/2025 09:22:19

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

Data 22/10/2025 Valor R\$ 201,00 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, agência de origem 3156, documento 202.510.220.500.130, lote 00032, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e um 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 22/10/2025 09:22:19

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 Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

958

Código de Verificação de Autenticidade

WXQWU5CGC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/10/2025 às 11:09:51

Chave de Acesso

264226UTKLY1CXQSI5SI16I532EMPKW8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARÁ-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/10/2025
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 27.380.622/0001-87	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 LEO, 00299	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14500-000	Cidade GUARÁ-SP
CEP 14500-000	Cidade GUARÁ-SP	Telefone	E-mail victor_guara@hotmail.com	

DOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 21 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025 NO ESF CAPELINHA. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	1.743,00	R\$ 1.743,00

Conta: 101.0025-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 118/2003: 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\$ 1.743,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.743,00	R\$ 34,86	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\$ 1.743,00					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

RECEB(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 958 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WXQWU5CGC.

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 outubro de 2025

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 GENERALISTA, no mês de setembro de 2025 na UBS Capelinha / EAP conforme relatório em anexo.

Totalizando 21 consultas.

TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

*Dr. Victor de Paula T. P. Lucas
Ginecologista e Obstetra
CRM-SP: 187.259*

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA / 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

*Dr. Victor de Paula T. P. Lucas
Ginecologista e Obstetra
CRM-SP: 187.259*

FILTROS: Período: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	21
Registros não identificados	0
Total:	21

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	0	21	0	0	21

Turno

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

Sexo

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

Faixa etária

Idade	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	0	1	0	0	1
15 a 19 anos	0	1	0	0	1
20 a 24 anos	0	2	0	0	2
25 a 29 anos	0	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	2	0	0	2
35 a 39 anos	0	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	5	0	0	5
45 a 49 anos	0	5	0	0	5
50 a 54 anos	0	2	0	0	2
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	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	21
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	21

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: 01/09/2025 a 30/09/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	3
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
Remoção de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	3

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	20
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	1
Total:	21

**Entre contas correntes BB**G332271540092273017
27/10/2025 15:47:02**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 1.743,00
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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 06 de outubro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISADORA GABRIEL DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0002129** série **00391**, que serão concedidas Férias de **05/11/2025** a **19/11/2025**, referente ao período aquisitivo de **08/02/2024** a **07/02/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e c 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/10/2025**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

Irmandade

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

Isadora Gabriel da Silva
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0313-ISADORA GABRIEL DA SILVA** Admissão: **08/02/2018**
CTPS/Série: **0002129/00391** CPF: **423.616.078-16** Livro: **436** Folha: **436**

Aquisição: 08 de fevereiro de 2024 a 07 de fevereiro de 2025
Gozo : 05 de novembro de 2025 a 19 de novembro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	1 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	15		Salario Base :	1.640,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.943,60

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

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

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

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

IPUA/SP, 31 de outubro de 2025.

Isadora Gabriel da Silva
ISADORA GABRIEL DA SILVA

contá-3156.9
contá-15916-6

contá-101.2026.2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 27/10/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Isadora Gabriel da Silva			
Data de modificação	27/10/2025-16:12:39	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	16:12:39	Fim do envio 16:12:39
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	16:12:39	Fim do envio	16:12:39	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

G3312716322230471
27/10/2025 16:39:34

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 27/10/2025
Data para pagamento 28/10/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.198,56

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 03 de outubro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISTELA DE SOUSA SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0039102** série **00391**, que serão concedidas Férias de **04/11/2025** a **19/11/2025**, referente ao período aquisitivo de **22/02/2024** a **21/02/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **30/10/2025**.

Solicito a por seu ciente na cópia deste.

Magalhães

Istela de Sousa Santos

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0435-ISTELA DE SOUSA SANTOS** Admissão: **22/02/2023**
CTPS/Série: **0039102/00391** CPF: **451.782.948-07** Livro: **558** Folha: **558**

Aquisição: 22 de fevereiro de 2024 a 21 de fevereiro de 2025
Gozo : 04 de novembro de 2025 a 19 de novembro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 16 | Salario Base : 1.640,00
Dias Abono : | Medias Eventos : 303,60
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 1.943,60

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

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	16,000000	1.036,59	5011	INSS	7,500000	103,65
5002	1/3 FERIAS	1,000000	345,53				

Total Proventos: **1.382,12** Total Descontos: **103,65**
Valor Líquido -> **1.278,47**

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.278,47 (Um Mil, Duzentos e Setenta e Oito Reais, e Quarenta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 30 de outubro de 2025.

Istela de Sousa Santos

ISTELA DE SOUSA SANTOS

ag. 3156-9
conta-21425-6

conta: 101-2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 27/10/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Istela de Sousa Santos			
Data de modificação	27/10/2025-16:13:10	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	16:13:10	Fim do envio 16:13:10
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	16:13:10	Fim do envio	16:13:10	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

G3312716322230471
27/10/2025 16:40:22

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 27/10/2025
Data para pagamento 28/10/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.278,47

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

G3372908231302931
29/10/2025 08:40:33

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

Data 28/10/2025 Valor R\$ 3,40 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 28/10/2025, documento 833.011.100.230.136, 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 29/10/2025 08:40:33

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

G3372908231302931
29/10/2025 08:40:57

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

Data 28/10/2025 Valor R\$ 3,40 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 28/10/2025, documento 833.011.100.230.137, 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 29/10/2025 08:40:57

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

G3373114381654801
31/10/2025 15:04:17

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	31/10/2025	24.411.361	112.500,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3373114381654801
31/10/2025 15:04:38

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE S C M IPUA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	31/10/2025	24.412.002	50.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088