

Relação de Pagamento

Data: 05/11/2025

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora: 17:12

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 10/2025 Pagamento: 06/11/2025

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	1.906,45
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	1.906,45
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.906,45
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	1.662,24
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	309	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	1.906,45
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	1.382,77
F	438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	2.033,13
F	421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111579-0	1.786,26
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	1.906,45
F	296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	2.033,13
F	452	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019621-5	838,92

Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 24 Total: 44.516,80

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/11/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	102025 CTOCA AB-ESF				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:11	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:10	Fim do envio	16:26:10
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 ESPA CAPS				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:11	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:10	Fim do envio	16:26:10
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 ESPA Plantao				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:11	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:10	Fim do envio	16:26:10
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:12	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:11	Fim do envio	16:26:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 Santa Casa				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:13	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:11	Fim do envio	16:26:11
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 SUS				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:13	Tamanho	18392 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:13	Fim do envio	16:26:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	102025 UCP				
Data de modificação	05/11/2025-16:26:14	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:26:14	Fim do envio	16:26:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:26:14	Fim do envio	16:26:14	Total Enviado	20812 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

G3370516526152071
05/11/2025 16:56:57

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/11/2025
Data para pagamento 06/11/2025

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	2.033,13
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	2.033,13
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	2.033,13
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	1.906,45
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.662,24
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	1.906,45
WANDERSON SILVA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	19.621	838,92
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.906,45
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.906,45
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	2.033,13
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	1.906,45
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	1.906,45
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.382,77
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	1.786,26

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 10/2025

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 OUTUBRO 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	07/11/2025	Nome:	Gustavo Brenner Garcia Peixoto

101.2026-2


RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 10/2025

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 OUTUBRO 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	07/11/2025	Nome:	Gustavo Brenner Garcia Peixoto



Entre contas correntes BB

G335071523260590021
07/11/2025 15:31:30

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
10147
Código de Verificação de Autenticidade
W7V0WM9OS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2025 às 14:05:36
Chave de Acesso
23160250PFBVP7PYWH887AWGJRFEASQP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/11/2025
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
:5681/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

OMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
25,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORACAO 01/2025 - PERIODO DE 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025	28,46	R\$ 711,50

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; análla...	3,4224%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 711,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 711,50	R\$ 24,35	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 10147 E CÓDIGO DE


Data

CPF/RG


Assinatura

/ /

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04052.880426 62311.890008 8 12620000071150		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/11/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/11/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/11/2025	Nosso Número 157 / 00040528 - 8
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 10147					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04052.880426 62311.890008 8 12620000071150		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/11/2025
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 10/11/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 10/11/2025	Nosso Número 157 / 00040528 - 8
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 10147					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

DATA: 10.11.2025 - 2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
 COLABORACAO 01/2025 - PERIODO DE 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337121427947358021
12/11/2025 14:39:4912/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:51
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405288042662311890008812620000071150

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	111.201
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	711,50
VALOR COBRADO	711,50

NR.AUTENTICACAO 6.E1D.066.BD5.263.701

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.

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3341408271336
14/11/2025 08:3

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

Data 13/11/2025 Valor R\$ 97.868,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 13/11 13:35 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(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 14/11/2025 08:37:53

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 24 de outubro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **THAIS ANANIAS BORGES**, portador(a) da CTPS nº **0046575**, série **00391**, que serão concedidas Férias de **24/11/2025** a **23/12/2025**, 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 **19/11/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquindada

Thais Ananias Borges

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0434-THAIS ANANIAS BORGES** Admissão: **22/02/2023**
CTPS/Série: **0046575/00391** CPF: **497.896.208-02** Livro: **557** Folha: **557**

Aquisição: 22 de fevereiro de 2024 a 21 de fevereiro de 2025
Gozo : 24 de novembro de 2025 a 23 de dezembro 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	: 715,59
Dias Licença	:	0			Remuneração Base	: 2.355,59

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.355,59	5011	INSS	8,610000	270,29
5002	1/3 FERIAS	1,000000	785,20				

Total Proventos:	3.140,79	Total Descontos:	270,29
		Valor Líquido ->	2.870,50

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\$ 2.870,50 (Dois Mil, Oitocentos e Setenta Reais, e Cinquenta Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 19 de novembro de 2025.

Thais Ananias Borges

THAIS ANANIAS BORGES

ag-3155-9

conta-21426-4

Conta 501.2025-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 17/11/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Thais Ananias Borges			
Data de modificação	17/11/2025-15:31:13	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	15:31:12	Fim do envio 15:31:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	15:31:12	Fim do envio	15:31:12	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**G335171543436575014
17/11/2025 15:47:01**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 17/11/2025
Data para pagamento 18/11/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	2.870,50

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 24 de outubro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE**, portador(a) da CTPS n° **0006038** série **00212**, que serão concedidas Férias de **24/11/2025** a **23/12/2025**, referente ao período aquisitivo de **07/02/2024** a **06/02/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **19/11/2025**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

Irmandade

Karina Fr. da Silva

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0169-KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE** Admissão: **07/02/2013**
CTPS/Série: **0006038/00212** CPF: **269.485.398-66** Livro: **292** Folha: **292**

Aquisição: **07** de **fevereiro** de **2024** a **06** de **fevereiro** de **2025**
Gozo : **24** de **novembro** de **2025** a **23** de **dezembro** de **2025**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	1 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.640,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.943,60

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	1.943,60	5011	INSS	8,120000	210,46
5002	1/3 FERIAS	1,000000	647,87				

Total Proventos: 2.591,47 **Total Descontos: 210,46**
Valor Líquido -> 2.381,01

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.381,01 (Dois Mil, Trezentos e Oitenta e Um Reais, e Um Centavo) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 19 de novembro de 2025.

Karina Fr. da Silva Resende

KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE

ag- 3156-9
conta- 17614-1

conta- 1012026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 17/11/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Férias Karina Francisca da Silva Resende			
Data de modificação	17/11/2025-15:32:19	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	15:32:18	Fim do envio 15:32:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	15:32:18	Fim do envio	15:32:20	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**G335171543436575020
17/11/2025 15:47:39**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 17/11/2025
Data para pagamento 18/11/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	2.381,01

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Outubro/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.16.25321.6626638-9	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000404549050			Valor Total do Documento 2.129,08

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	519,29			519,29
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	1.038,57			1.038,57
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	225,03			225,03
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	346,19			346,19
Totais		2.129,08			2.129,08

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

17/11/2025 16:23:37

85800000021 6 29080385253 1 23071625321 0 66266389805 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000021 6 29080385253 1 23071625321 0 66266389805 4



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25321.6626638-9
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 2.129,08

Pague com o PIX



RELAÇÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGAS OUTUBRO 2025

TRIB.	101.2026-2	EMISSAO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO	5960/5979/5987 TOTAL
LP	PEDRO FELLIPE DEBORTO RUDINE REMOLLI VANGELISTA ✓	08/10/2025	121	R\$ 5.750,00	R\$ 86,25	R\$ 172,50	R\$ 37,38	R\$ 57,50	R\$ -	R\$ 5.396,37	R\$ 267,387
LP	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA ✓	06/10/2025	900	R\$ 5.312,00	R\$ 79,687	R\$ 159,36	R\$ 34,53	R\$ 53,12	R\$ -	R\$ 4.985,31	R\$ 247,017
LP	W. CESAR PENA SOARES DA SILVA ✓	15/10/2025	387	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00	R\$ 510,00	R\$ 110,50	R\$ 170,00	R\$ -	R\$ 15.954,50	R\$ 790,50
LP	CASTRO & CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA ✓	15/10/2025	1374	R\$ 6.557,00	R\$ 98,367	R\$ 196,71	R\$ 42,62	R\$ 65,57	R\$ -	R\$ 6.153,74	R\$ 304,90
				R\$ 34.619,00	R\$ 519,29	R\$ 1.038,57	R\$ 225,03	R\$ 346,19	R\$ -	R\$ 32.489,92	
					NOTAS DA CONTA 1012026-2 R\$ 2.129,08						



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331171633594686016
17/11/2025 16:44:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.44.05
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C N IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000021-6 29080385253-1
23071625321-0 66266389805-4
Data do pagamento 17/11/2025
Numero do Documento 07.16.25321.6626638-9
Valor Total 2.129,08
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

**Prefeitura Municipal de Franca**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
11/2025Número RPS: Número Nota Fiscal: **61** Data Emissão
14/11/2025**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: 1694820750 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

61

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

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**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 OUTUBRO DE 2025.

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

EMPRESA: Teixeira Santos Clinica Medica LTDA

CNPJ: 44848743/0001-91

Banco do brasil

agencia: 0053-1

conta: 97674-1

conta: 301.2026-2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

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

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

Esta é a chave de validação: IYZC-AACD

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, 03 de novembro 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 outubro 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 228.773

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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	390
Registros não identificados	0
Total:	390

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	390	0
Gravidez planejada	0	1	389
Vacinação em dia	0	0	390

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	265
Tarde	123
Noite	1
Não informado	1
Total:	390

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	132
Feminino	258
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	390

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	3	0	0	4
01 ano	2	1	0	0	3
02 anos	6	3	0	0	9
03 anos	2	0	0	0	2
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	3	9	0	0	12
10 a 14 anos	6	3	0	0	9

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	1	9	0	0	10
20 a 24 anos	3	8	0	0	11
25 a 29 anos	11	14	0	0	25
30 a 34 anos	4	11	0	0	15
35 a 39 anos	5	14	0	0	19
40 a 44 anos	10	20	0	0	30
45 a 49 anos	6	17	0	0	23
50 a 54 anos	7	28	0	0	35
55 a 59 anos	10	20	0	0	30
60 a 64 anos	15	28	0	0	43
65 a 69 anos	7	26	0	0	33
70 a 74 anos	19	23	0	0	42
75 a 79 anos	8	11	0	0	19
80 anos ou mais	6	10	0	0	16
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	132	258	0	0	390

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	385
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	390

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	231
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	10
Consulta no dia	149
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	390

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	390
Total:	390

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	390
Total:	390

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	2
Inexistente	0
Não informado	388
Total:	390

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	390
Total:	390

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	196
Retorno para cuidado continuado / programado	286
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	147
Não informado	0
Total:	629

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	21
Encaminhamento para serviço especializado	50
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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 000333220 - 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	323
Total:	394

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatia	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	7
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	7

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	7
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	5
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	5
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	15
W78 - GRAVIDEZ	7
Total:	39

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A16 - TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS, SEM CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	1
A46 - ERISPELA	1
A539 - SÍFILIS NÃO ESPECIFICADA	1
B01 - VARICELA	1
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
B30 - CONJUNTIVITE VIRAL	1
B354 - TINHA DO CORPO	2

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
B37 - CANDIDÍASE	1
B57 - DOENÇA DE CHAGAS	1
B82 - PARASITOSE INTESTINAL NÃO ESPECIFICADA	1
B829 - PARASITOSE INTESTINAL NÃO ESPECIFICADA	1
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	1
D400 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DA PRÓSTATA	1
D45 - POLICITEMIA VERA	1
D471 - DOENÇA MIELOPROLIFERATIVA CRÔNICA	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	3
E038 - OUTROS HIPOTIREOIDISMOS ESPECIFICADOS	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	10
E049 - BÓCIO NÃO-TÓXICO, NÃO ESPECIFICADO	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	6
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	24
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	5
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D	1
E66 - OBESIDADE	15
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	6
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	6
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	2
E784 - OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	1
F102 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F328 - OUTROS EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F332 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE, EPISÓDIO ATUAL GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS	1
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	2
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	14
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
F918 - OUTROS TRANSTORNOS DE CONDUTA	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G40 - EPILEPSIA	1
G43 - ENXAQUECA	2
G431 - ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLÁSSICA]	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	2
H10 - CONJUNTIVITE	4
H109 - CONJUNTIVITE NÃO ESPECIFICADA	1
H259 - CATARATA SENIL NÃO ESPECIFICADA	1
H40 - GLAUCOMA	1
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H669 - OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	1
H900 - PERDA DE AUDIÇÃO BILATERAL DEVIDA A TRANSTORNO DE CONDUÇÃO	1
H91 - OUTRAS PERDAS DE AUDIÇÃO	2
H920 - OTALGIA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	72
I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I459 - TRANSTORNO DE CONDUÇÃO NÃO ESPECIFICADO	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	3
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	5

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	15
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	16
J158 - OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
J21 - BRONQUIOLITE AGUDA	4
J302 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	3
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	2
K11 - DOENÇAS DAS GLÂNDULAS SALIVARES	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K920 - HEMATÊMESE	1
L01 - IMPETIGO	1
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	1
L03 - CELULITE (FLEGMÃO)	2
L20 - DERMATITE ATÓPICA	1
L22 - DERMATITE DAS FRALDAS	1
L29 - PRURIDO	1
L570 - CERATOSE ACTÍNICA	1
L60 - AFECÇÕES DAS UNHAS	1
L72 - CISTOS FOLICULARES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
L80 - VITILIGO	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	1
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M54 - DORSALGIA	3
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	3
M673 - SINOVITE TRANSITÓRIA	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	5
M797 - FIBROMIALGIA	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	1
N189 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	1
N30 - CISTITE	2
N39 - OUTROS TRANSTORNOS DO TRATO URINÁRIO	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N64 - OUTRAS DOENÇAS DA MAMA	1
N751 - ABSCESSO DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN	1
N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	1
N818 - OUTRO PROLAPSO GENITAL FEMININO	1
N832 - OUTROS CISTOS OVARIANOS E OS NÃO ESPECIFICADOS	2
N906 - HIPERTROFIA DA VULVA	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	2
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	1
O05 - OUTROS TIPOS DE ABORTO	1
O926 - GALACTORRÉIA	1
R001 - BRADICARDIA NÃO ESPECIFICADA	2
R040 - EPISTAXIS	1
R05 - TOSSE	2
R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA	2
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	8
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	3
R13 - DISFAGIA	1
R195 - OUTRAS ANORMALIDADES FECAIS	1
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	2

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
R41 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS À FUNÇÃO COGNITIVA E À CONSCIÊNCIA	1
R43 - DISTÚRBIOS DO OLFATO E DO PALADAR	1
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	1
R450 - NERVOSISMO	1
R51 - CEFALÉIA	5
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	2
S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO	1
T16 - CORPO ESTRANHO NO OUVIDO	1
T813 - DEISCÊNCIA DE FERIDA CIRÚRGICA NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
W45 - PENETRAÇÃO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVÉS DA PELE	1
W55 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMÍFEROS	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	5
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	11
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	35
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	27
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	12
Z124 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO ÚTERO	19
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	3
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	6
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	1
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	2
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	41
Z720 - USO DO TABACO	3
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	14

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	117
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	4
Total:	666

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	32	30
Creatinina	31	30
EAS / EQU	31	30
Eletrocardiograma	18	13
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	3	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	29	30
HDL	30	31
Hemoglobina glicada	23	13
Hemograma	41	40
LDL	2	26
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	3	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	1
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	2	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	1
Urocultura	2	5
Total:	247	250

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames - 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
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	8	7
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	8	7
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	31	30
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	25	17
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	5	11
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	4	8
0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	1
0202020126 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0	1
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	2
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	2
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	9
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	2
0202030245 - INTRADERMORREAÇÃO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	0	1
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	0
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	1
0202030750 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	0	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201010275 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	0	1
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	0	3
0202010023 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	1	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	2	4
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	0	1
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	3
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	2
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6	3
0202010368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	1	0
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	2	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	0
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	24	15
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	1
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	8	4

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	1
0202030865 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	0	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	1
0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	1
0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	1
0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0	1
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	2
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	9	3
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	1	0
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	12	20
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	1
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	7	3

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	2	3
0202080218 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	0	1
0202090191 - MIELOGRAMA	0	1
0202100219 - DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	0	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	0	13
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	3	2
0204030030 - MAMOGRAFIA	8	4
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	7	2
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	5	5
0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO	0	1
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	1
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	1
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	1
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	0	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	3	2
0205010040 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4	1
0205020038 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	0
0205020046 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
0205020054 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	0
0205020062 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	4	0
0205020089 - ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	0	1
0205020097 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	4	4
0205020127 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	4	1
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	0
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	0	1
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	0	4
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	1
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	2
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	1
0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	0	1
0208050035 - CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	0	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCO PIA	4	1
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	2	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	1
0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1	1
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	5	1
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	1	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	5	1
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE HEPATITE C	2	1
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	3	0
0214010228 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	2	0
Total:	250	243

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
0901010073 - OCI AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER GÁSTRICO	1
Total:	1



Entre contas correntes BB

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

Para mais informações

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE GUARÁ

Prof. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

964

Código de Verificação de Autenticidade

OODW8HDQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/11/2025 às 08:27:03

Chave de Acesso

26580421JB955YE8J6S430IF0YJ17QA

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 17/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.360.622/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5883	Cadastro 000036999	Nome/Razão Social VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA
Logradouro AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14500-000	Cidade GUARÁ-SP		Telefone	E-mail victor_guara@hotmail.com

OMADOR 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 IPUÃ.
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP		Cod. IBGE 3521309
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 156 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	12.948,00	R\$ 12.948,00

conta: 201.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.948,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.948,00	R\$ 258,96	2 - Não	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\$ 12.948,00

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

RECEBEMOS DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 964 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OODW8HDQ.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Novembro 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 Outubro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 129 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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA

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	129	129	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	129	129	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	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, 03 de novembro 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 EM GINECOLOGIA, no mês de outubro de 2025 na UBS Capelinha / EAP conforme relatório em anexo.

Totalizando 27 consultas.

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 / 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: 01/10/2025 a 30/10/2025 | 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	27
Registros não identificados	0
Total:	27

Turno

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

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	1	0	0	1
20 a 24 anos	0	4	0	0	4
25 a 29 anos	0	2	0	0	2
30 a 34 anos	0	1	0	0	1
35 a 39 anos	0	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	3	0	0	3
45 a 49 anos	0	5	0	0	5
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	2	0	0	2
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	5	0	0	5
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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	0	27	0	0	27

Sexo

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	27
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	27

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: 01/10/2025 a 30/10/2025 | 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	11
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Excisão / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	11

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	25
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	2
Total:	27

**Entre contas correntes BB**G336181330927479072
18/11/2025 14:12:10**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 12.948,00
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
393

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005
Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -
CEP: 78700-000
Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarps@hotmail.com
Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 12/11/2025 - 15:13:54	Código de autenticação cc07 5232 9200 acee 24b8 ae73 1bf9 32e8
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 OUTUBRO DE 2025.
CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

VALOR BRUTO: R\$ 17.000,00
IMPOSTO RENDA: R\$ 255,00
PIS: R\$ 110,50
CSLL: R\$ 170,00
COFINS: R\$ 510,00
VALOR LIQUIDO : R\$ 15.954,50

Conta: 103.2026-2

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

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Ratensões 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 Marta – 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

393

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: 12/11/2025 - 15:13:54

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
393



__/__/____
 Data

 Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



0007 8232 9200 0000 24b8 e673 1b19 32e8

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, 03 de Novembro 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 outubro 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 Willian 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.

Mara Rubia de Oliveira

Gestora do Convênio
Mara Rubia de Oliveira

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

Priscila Honorato

Secretária de Saúde
Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	556
Registros não identificados	0
Total:	556

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	556	0
Gravidez planejada	0	1	555
vacinação em dia	13	0	543

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	336
Tarde	213
Noite	6
Não informado	1
Total:	556

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	208
Feminino	348
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	556

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	9	17	0	0	26
20 a 24 anos	5	12	0	0	17
25 a 29 anos	5	19	0	0	24
30 a 34 anos	9	15	0	0	24
35 a 39 anos	11	18	0	0	29
40 a 44 anos	12	31	0	0	43
45 a 49 anos	19	39	0	0	58
50 a 54 anos	21	32	0	0	53
55 a 59 anos	20	39	0	0	59
60 a 64 anos	19	27	0	0	46
65 a 69 anos	17	27	0	0	44
70 a 74 anos	16	20	0	0	36
75 a 79 anos	6	17	0	0	23
80 anos ou mais	6	9	0	0	15
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	208	348	0	0	556

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	556
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	556

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	1
Consulta agendada	173
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	17
Consulta no dia	365
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	556

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	556
Total:	556

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Acupuntura aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	556
Total:	556

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	1
Pre-dominante	0
Complementado	2
Inexistente	1
Não informado	552
Total:	556

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	556
Total:	556

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	17
Retorno para cuidado continuado / programado	18
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	530
Não informado	1
Total:	566

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	17
Encaminhamento para serviço especializado	65
Encaminhamento para CAPS	1
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	1
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	1

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	479
Total:	564

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
Zica / 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
D02 - DORES ABDOMINAIS, EPIGÁSTRICAS	1
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	2
W78 - GRAVIDEZ	9
Total:	19

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
A158 - OUTRAS FORMAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS, COM CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA E HISTOLÓGICA	1

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	3
B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	2
B30 - CONJUNTIVITE VIRAL	1
B302 - FARINGOCONJUNTIVITE VIRAL	1
B37 - CANDIDÍASE	2
C229 - NEOPLASIA MALIGNA DO FÍGADO, NÃO ESPECIFICADA	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	2
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	9
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	11
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	3
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E162 - HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E132 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
E44 - DESNUTRIÇÃO PROTÉICO-CALÓRICA DE GRAUS MODERADO E LEVE	1
E66 - OBESIDADE	8
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	1
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	1
E784 - OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	1
E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	3
F100 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - INTOXICAÇÃO AGUDA	1
F108 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - OUTROS TRANSTORNOS MENTAIS OU COMPORTAMENTAIS	1
F170 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO FUMO - INTOXICAÇÃO AGUDA	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTE	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	24
F606 - PERSONALIDADE ANSIOSA [ESQUIVA]	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	2
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
G40 - EPILEPSIA	2
G43 - ENXAQUECA	3
G431 - ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLÁSSICA]	1
H103 - CONJUNTIVITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
H612 - CERUME IMPACTADO	3
H650 - OTITE MÉDIA AGUDA SEROSA	1
H830 - LABIRINTITE	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	53
I110 - DOENÇA CARDÍACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (CONGESTIVA)	1
I421 - CARDIOMIOPATIA OBSTRUTIVA HIPERTRÓFICA	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I739 - DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS NÃO ESPECIFICADA	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I84 - HEMORRÓIDAS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	2
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	8
J03 - AMIGDALITE AGUDA	3
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	4
J158 - OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
J188 - OUTRAS PNEUMONIAS DEVIDAS A MICROORGANISMOS NÃO ESPECIFICADOS	1

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
J20 - BRONQUITE AGUDA	1
J22 - INFECÇÕES AGUDAS NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS INFERIORES	1
J352 - HIPERTROFIA DAS ADENÓIDES	1
J399 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	2
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	2
J45 - ASMA	3
K294 - GASTRITE ATRÓFICA CRÔNICA	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
K30 - DISPEPSIA	1
K319 - DOENÇAS DO ESTÔMAGO E DO DUODENO, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K46 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA	1
K591 - DIARRÉIA FUNCIONAL	1
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
L231 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDA A ADESIVOS	1
L720 - CISTO EPIDÉRMICO	2
L93 - LÚPUS ERITEMATOSO	5
M139 - ARTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
M542 - CERVICALGIA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	6
M753 - TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M76 - ENTESOPATIAS DOS MEMBROS INFERIORES, EXCLUINDO PÉ	1
M797 - FIBROMIALGIA	5
N183 - DOENÇA RENAL CRÔNICA, ESTÁGIO 3	1
N201 - CALCULOSE DO URETER	2
N23 - CÓLICA NEFRÉTICA NÃO ESPECIFICADA	2
N590 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N771 - VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N911 - AMENORRÉIA SECUNDÁRIA	1
N925 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA MENSTRUÇÃO	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	2
R05 - TOSSE	2
R070 - DOR DE GARGANTA	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1
R13 - DISFAGIA	1
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	1
R26 - ANORMALIDADES DA MARCHA E DA MOBILIDADE	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R50 - FEBRE DE ORIGEM DESCONHECIDA E DE OUTRAS ORIGENS	1
R51 - CEFALÉIA	3
R52 - DOR NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
R520 - DOR AGUDA	15
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	2
R61 - HIPERIDROSE	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	1
T670 - GOLPE DE CALOR E INSOLAÇÃO	1
V189 - CICLISTA TRAUM. EM ACID. DE TRANSPORTE S/COLISÃO - CICLISTA NÃO ESPEC. TRAUMAT. EM ACID. DE TRÂNSITO	1
Y901 - ALCOOLEMIA DE 20-39 MG/100ML	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	23
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	14
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	5

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	1
Z019 - EXAME ESPECIAL NÃO ESPECIFICADO	1
Z028 - OUTROS EXAMES PARA PROPÓSITOS ADMINISTRATIVOS	1
Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") DE UMA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA	27
Z100 - EXAME DE SAÚDE OCUPACIONAL	1
Z109 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO A DOENÇA TRANSMISSÍVEL NÃO ESPECIFICADA	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	9
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	1
Z720 - USO DO TABACO	6
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	255
Z98 - OUTROS ESTADOS PÓS-CIRÚRGICOS	1
Total:	626

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	56	32
Creatinina	30	23
EAS / EQU	55	31
Electrocardiograma	24	13
Electroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	2	0
Exame de escarro	1	0
Glicemia	62	36
HDL	55	33
Hemoglobina glicada	25	16
Hemograma	84	37
LDL	1	8
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	15	0
Sorologia de Hepatite D	0	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia de sífilis (VDRL)	2	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	1	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	1	2
Ultrassonografia obstétrica	2	2
Urocultura	18	5
Total:	434	238

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	13	15
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	10	4
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	4	1
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	1
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	1	0
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3	0
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	27	22
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	2	8
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	15	7
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	14	7
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2	1
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	55	33
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	18	24
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	30	8
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	30	9
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	1	0
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	9	2
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	2
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avallado
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	2
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	5	0
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	17	10
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	1	2
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	38	16
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	13	9
0202070255 - DOSAGEM DE LITIO	1	0
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	1	3
0202080048 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	1	0
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	4
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	7	0
0204010080 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0	1
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0	1
0204030030 - MAMOGRAFIA	7	2
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0
0204030145 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	7	1
0204030170 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0	1
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	1
0204040027 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	0
0204040035 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0	1
0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO	2	0
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2	0
0204060109 - RADIOGRAFIA DE ULNAR CANEO	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	0
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNAS	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	1
0205010040 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	0
0205020038 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205020046 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	0
0205020054 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	5	0
0205020062 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	6	0
0205020160 - ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	5	1
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	0
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	0
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	0
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	4	0
0211050083 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	0	1
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	3	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	15	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	3	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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 TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	16	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	3	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	1	0
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HEV	15	0
Total:	460	209

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**Entre contas correntes BB**G336181330927479035
18/11/2025 13:52:55**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

Banco do Brasil



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



Número da NFS-e
48
Código de Verificação de Autenticidade
04CBJ2E4H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2025 às 15:06:42
Chave de Acesso
8429255F7Y0L5IAI2J9KCR12VU13GE30

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 17/11/2025
Opante 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/issweb>
 , menu **consultas e Informe os dados desta NFS-e.**

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	CEP 14610-051	Cidade IPUÁ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 188 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS OUTUBRO DE DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.704,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.704,00 agencia 3156-9 conta corrente:20538-9	4.704,00	R\$ 4.704,00

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.16	Alquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Psicologia.	2,01%	0000040000016	8650003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.704,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.704,00	R\$ 94,55	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\$ 4.704,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$635,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$94,08		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA FERREIRA ANTONIASSI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **04CBJ2E4H**.

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 NOVEMBRO 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 outubro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando: 168 horas.

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


Renata Ferreira Antoniasse
CNPJ/S2:06/168201

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

G336181330927479080
18/11/2025 14:16:23

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 4.704,00
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

Banco do Brasil

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO

0800 729 5678
0800 729 0088



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



Número da NFS-e
156
Código de Verificação de Autenticidade
WQME0QOBW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2025 às 10:50:16

Chave de Acesso
 84281X2R90MNJWEES0826H4D70J0VIR

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 14/11/2025
Plantele 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 Bairro CENTRO	Telefone 0038322630
			E-mail roselisenafisio@gmail.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 MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Complemento Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaihua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 120 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. Agência: 3158-9 Conta Corrente: 20810-8 Roséli Meire de Sena	3.360,00	R\$ 3.360,00

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,01%	0000040000008	8650004	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
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 **156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WQME0QOBW**.

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

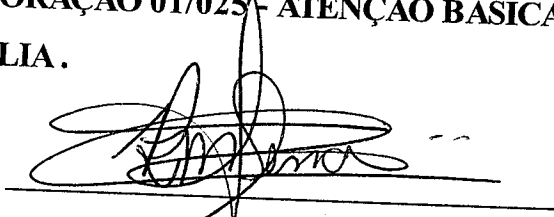
Ipuã, 03 de Novembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

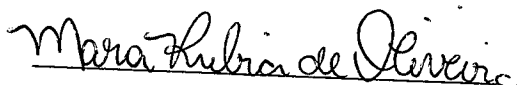
Totalizando: 120

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



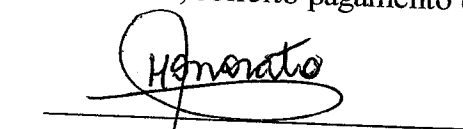
Responsável pelo Relatório

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

G336181330927479083
18/11/2025 14:20:11

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

Atenciosamente,

www.bb.com.br

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
38
Código de Verificação de Autenticidade
BJRJPACM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 09:13:37
Chave de Acesso
84212GDJV4ERGJ2V218X8U3VZR2CGNZV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

DOMADOR 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@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

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

centro: 101-2026-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
06.04	2,00%	0000060000004	8599699		
Ginastica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais					
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 OUTUBRO DE 2025.
 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA 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 **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJRJPACM**.

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 novembro 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando 180 horas.

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

Devanil Moreira dos S. Filho

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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704008824317062] - Devanil Moreira dos Santos Filho | CBO: 224140 - PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA SAÚDE | Filtrados personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	118

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	387
Total de participantes	646

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	65
Tarde	53
Noite	0
Não informado	0
Total:	118

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	7
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	7
Atendimento em grupo	102
Ação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	118

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	6
Mulher	77
Gestante	0
Homem	38
Familiares	0
Pessoa idosa	86
Pessoas com doenças crônicas	13
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	11
Não informado	0
Total:	231

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	2
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	14
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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	109
Não informado	9
Total:	134

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	2
Educação permanente	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	9

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	102
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	7
Total:	109

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0



Entre contas correntes BB

G331181431081681029
18/11/2025 14:45:02

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

31/11/2025 14:45:02

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

31/11/2025 14:45:02

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
47
Código de Verificação de Autenticidade
T9TIYEJKW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 09:27:14
Chave de Acesso
842136YIRPLOFJPR9Y92B48VTC9MM53U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.487.639/0001-12	RG/Inscrição Estadual 39.453.424-4	Inscrição Municipal 1.125.4171	Cadastro 000017183	Nome/Razão Social GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME
Logradouro AV. AMERICO BRASILIENSE, 401	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14610-043	Cidade IPUÁ-SP
Telefone 14610-043	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM			

EMISSOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Odontologia.	2,01%	0000040000012	8630504			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	JRRF	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 **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T9TIYEJKW**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

Av. Carlos Fernandes nº 756, 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 Novembro de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, **Giovanna Paronitti Galera CNPJ 51.467.639/0001-12**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Outubro 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.

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

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	106
Registros não identificados	0
Total:	106

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	7
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	50
Tarde	50
Noite	5
Não informado	1
Total:	106

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	1	0	0	2
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	1	2	0	0	3
03 anos	1	2	0	0	3
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	5	3	0	0	8
10 a 14 anos	3	1	0	0	4
15 a 19 anos	2	1	0	0	3
20 a 24 anos	4	4	0	0	8
25 a 29 anos	0	7	0	0	7
30 a 34 anos	3	9	0	0	12
35 a 39 anos	4	16	0	0	20
40 a 44 anos	6	4	0	0	10
45 a 49 anos	1	6	0	0	7
50 a 54 anos	2	1	0	0	3
55 a 59 anos	3	5	0	0	8

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	3	0	0	4
65 a 69 anos	2	1	0	0	3
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:	40	66	0	0	106

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	40
Feminino	66
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	106

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	101
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	5
Não informado	0
Total:	106

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	65
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	41
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	106

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	100
Consulta de retorno em odontologia	5
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	1
Total:	106

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	0
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Gummatismo dentoalveolar	0
Não identificado	106
Não informado	0
Total:	106

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	2
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	2
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	106
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	123
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	105
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	12
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	15
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	3
Selamento provisório de cavidade dentária	5
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	375

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)	6
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	100
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	20
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	10

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
Total: 142	

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Cremê dental	0
Fio dental	0
Não informado	106
Total: 106	

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	25
Agendamento para outros profissionais AB	5
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	80
Total: 110	

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	7
Endodontia	1
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	9
Radiologia	2
Outros	0
Não informado	91
Total: 110	

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total: 0	

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	3
K082 - ATROFIA DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	106
Total: 110	

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total: 0	

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	8

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	137
Total de participantes	139

Tempo

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	8
Saúde	8
Total:	16

Atividade

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

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	8
Adolescente	0
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	8

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	8
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum.

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	8

Temas para reunião

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

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	8
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	8
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	1
Outro procedimento coletivo	8
Não informado	0
Total:	25

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	8
Total:	8

**Entre contas correntes BB**G336181330927479058
18/11/2025 14:04:18**Debitado**

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

Creditado

Nome GIOVANNA P GALERA
Agência 3156-9
Conta corrente 21824-3
Valor 4.800,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Banco do Brasil

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO



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



Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
8Y107V5VZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2025 às 17:10:21
Chave de Acesso
842048KQ0FNH7NJKH0S03K08H4ALQ47Y

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 12/11/2025
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/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

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 14810-015	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail ALICIABURANELO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE OUTUBRO 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: 101.2026-2

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

LC 118/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Municipal	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	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	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\$ 4.800,00					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 **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8Y107V5VZ**.

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 Novembro 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 Outubro 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 Simões Buranelo

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA 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**G336181330927479038
18/11/2025 13:54:15**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
47
Código de Verificação de Autenticidade
STH9EUHLJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 12:01:16
 Chave de Acesso
 842289N2G22WJT75UWQ8589XZFHJJBK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.048.171/0001-57	RG/Inscrição Estadual 455.346.79-3	Inscrição Municipal 1.125.4223	Cadastro 000017572	Nome/Razão Social GABRIEL FLORES CUSTODIO
Logradouro AV. CARLOS FERNANDES, 922	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA COORDENADOR NO MÊS DE OUTUBRO 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 Agencia:3156-9 Conta Corrente: 22306-9	5.500,00	R\$ 5.500,00

conta: 101.0006-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12			Alíquota 2,00%	Atividade Município 000040000012	Código CNAE 8630504	Construção Civil	
Odontologia.						Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GABRIEL FLORES CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **STH9EUHLJ**.

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 Novembro 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 Outubro 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

G336181330927479052
18/11/2025 14:01:33

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

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO

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



402508939816

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 12/11/2025 16:11 Competência 11/2025 No. Controle 00939816 No. NF 00000021 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7XPA-5Z6A-5E3C-0B3R-8R6A

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
AV.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 87 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE OUTUBRO 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\$	7.221,00

conta: 303.9026-2

Valor do ISSQN	145,14	Valor Total da Nota	7.221,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	7.221,00				

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.

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/nfsa/

	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/00000021

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7XPA-5Z6A-5E3C-0B3R-8R6A



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Novembro 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 Outubro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 87 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

G336181330927479032
18/11/2025 13:51:19

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 111.801
Valor 7.221,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2C3D0710BCAF3716

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

4

Código de Verificação de Autenticidade

65LT1MDJQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/11/2025 às 12:09:30

Chave de Acesso

842278J84X4WAY3E41R0JTTRJ44E57K0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/11/2025
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 82.009.877/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.125.4363	Cadastro 000018852	Nome/Razão Social ANA CECÍLIA CEZAR MENDES
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1922	CEP 14610-068	Cidade IPUÁ-SP	Complemento CASA	Bairro PAMPUA
			Telefone	E-mail draanaceciliamendes@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003:	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	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\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL."
 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
 BANCO INTER - 077
 Agência: 0001
 Conta: 48704949-7
 PIX: 82.009.877/0001-09

RECEBI(EMOS) DE ANA CECÍLIA CEZAR MENDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 65LT1MDJQ.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

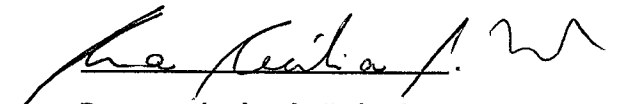
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro - Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã - Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 03 de Novembro 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 Outubro de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

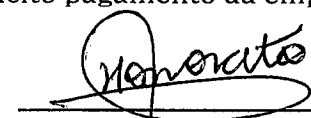
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.


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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	2

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	100
Total de participantes	100

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	2
Saúde	2
Total:	4

Atividade

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

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

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	2
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

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

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	2
Total:	2

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

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

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | 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	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	43
Tarde	42
Noite	1
Não informado	0
Total:	86

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
2 anos	0	0	0	0	0
03 anos	1	1	0	0	2
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	7	5	0	0	12
10 a 14 anos	3	12	0	0	15
15 a 19 anos	5	1	0	0	6
20 a 24 anos	2	0	0	0	2
25 a 29 anos	2	5	0	0	7
30 a 34 anos	1	2	0	0	3
35 a 39 anos	1	3	0	0	4
40 a 44 anos	5	2	0	0	7
45 a 49 anos	2	4	0	0	6
50 a 54 anos	3	6	0	0	9
55 a 59 anos	3	0	0	0	3

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	2	1	0	0	3
70 a 74 anos	0	1	0	0	1
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	2	0	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	41	45	0	0	86

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	41
Feminino	45
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
Não informado	0
Total:	86

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	58
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	23
Atendimento de urgência	5
Não informado	0
Total:	86

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	40
Consulta de retorno em odontologia	22
Consulta de manutenção em odontologia	22
Não informado	2
Total:	86

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	1
Dor de dente	16
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Gingivite crônica	0
Parodontite	0
Pericoronarite	0
Placamento bacteriano	0
Placamento dentário	0
Placamento dentário moderado ou severo	0
Placamento dentário severo	0
Placamento dentário severo com cárie	0
Placamento dentário severo com cárie e doença periodontal	0
Placamento dentário severo com cárie e doença periodontal moderada ou severa	0
Placamento dentário severo com cárie e doença periodontal moderada ou severa com abscesso	0
Placamento dentário severo com cárie e doença periodontal moderada ou severa com abscesso e sangramento	0
Placamento dentário severo com cárie e doença periodontal moderada ou severa com abscesso e sangramento e dor	0
Não identificado	69
Não informado	0
Total:	86

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	1
Aplicação de selante (por dente)	8
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	9
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	4
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	0
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	19
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	56
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	57
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	35
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	17
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	3
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	210

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	42
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	40
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	4
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	14

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010104 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	1
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	3
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	56
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	5
Total:	165

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	2
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	84
Total:	86

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	86
Total:	86

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	4
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	57
Total:	61

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	21
Agendamento para outros profissionais AB	7
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	21
Tratamento concluído	40
Total:	89

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K006 - DISTÚRBIOS DA ERUPÇÃO DENTÁRIA	6
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	23
K03 - OUTRAS DOENÇAS DOS TECIDOS DENTÁRIOS DUROS	2
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	4
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	4
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	1
S025 - FRATURA DE DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	25
Z016 - EXAME RADIOLÓGICO NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	1
Total:	67

Encaminhamento

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

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



TED

G336181330927479042
18/11/2025 13:56:13

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 487049497
Conta Pagamento 0000
CNPJ 62.009.877/0001-09
Nome favorecido ANA CECILIA CEZAR MENDES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.802
Valor 4.800,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9818F963CEAE00F1

Banco do Brasil

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
64
Código de Verificação de Autenticidade
CCJ46YMUZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 09:06:24
Chave de Acesso
 2319963VZWNKJPDVEOZJU1NN9C0RRL3Z

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/assweb, 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 13/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.834.949/0001-71	RG/Inscrição Estadual 17857	Inscrição Municipal 071767	Cadastro 071767	Nome/Razão Social ANA PAULA BOLSONI LTDA
Logradouro R. RUA SAO VICENTE DE PAULO, 368	CEP 14604-050	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Complemento SALA 2	Bairro RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO
CEP 14604-050	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone	E-mail	

DOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 40 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	3.320,00	R\$ 3.320,00

conta: 103.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,22%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.320,00	R\$ 106,90	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\$ 3.320,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$446,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$89,31		

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 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CCJ46YMUZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Novembro 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 Outubro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo. Totalizando 40 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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [700505538574253] - Ana Paula Bolsoni | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA

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	40	40	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	40	40	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0



TED

G336181330927479045
18/11/2025 13:57:10

Debitado

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

Creditado

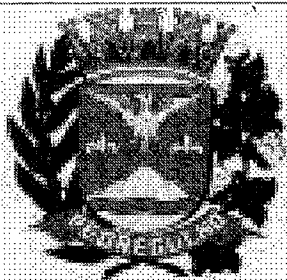
Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130040759
Conta Pagamento 0000
CNPJ 35.834.949/0001-71
Nome favorecido ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.803
Valor 3.320,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DBC6C8CCCC1042EC

Banco do Brasil

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

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

Número
00000223

Data/Hora Emissão
12/11/2025 18:03:45
Competência
11/2025

Código Verificação
VINA-LADJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaipua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			
Endereço	Bairro	CEP		
Rua FERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.810-000		
Município	UF / País	Fone		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5601	17.000,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
17.000,00	435,20	17.000,00	17.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

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

conta: 1012026-2

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

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

Data: / / Assinatura:



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 03 de Novembro 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 Outubro 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/SP nº 2888

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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	424
Registros não identificados	0
Total:	424

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	424	0
Gravidez planejada	0	0	424
Vacinação em dia	109	5	310

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	310
Tarde	109
Noite	5
Não informado	0
Total:	424

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	133
Feminino	291
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	424

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	1	0	0	1
01 ano	0	3	0	0	3
02 anos	0	1	0	0	1
03 anos	2	1	0	0	3
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	5	6	0	0	11
10 a 14 anos	1	1	0	0	2

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	4	11	0	0	15
20 a 24 anos	4	7	0	0	11
25 a 29 anos	2	10	0	0	12
30 a 34 anos	6	12	0	0	18
35 a 39 anos	4	8	0	0	12
40 a 44 anos	7	13	0	0	20
45 a 49 anos	6	23	0	0	29
50 a 54 anos	17	19	0	0	36
55 a 59 anos	12	31	0	0	43
60 a 64 anos	18	28	0	0	46
65 a 69 anos	12	31	0	0	43
70 a 74 anos	15	22	0	0	37
75 a 79 anos	11	22	0	0	33
80 anos ou mais	7	41	0	0	48
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	133	291	0	0	424

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	420
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	424



TED

G336181330927479048
18/11/2025 14:00:30

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 111.804
Valor 17.000,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6D16B4E6546A045D

Banco do Brasil

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
131
Código de Verificação de Autenticidade
TUBDE4OUF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 11:26:53
Chave de Acesso
84222EGA1HXLZ55RX8FN6TA143KKSUN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

COMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ REFERENTE A 70 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 5.810,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.810,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 766 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente	5.810,00	R\$ 5.810,00

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,4991%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.810,00	R\$ 145,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 5.810,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G R VAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TUBDE4OUF.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Novembro 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 Outubro 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

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA

Relatório de resumo de produção

Cadastros

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

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	54	54	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	54	54	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	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, 03 de novembro de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **GR VAZ LTDA – CNPJ 51.977.656/0001-08**, prestou serviço de atendimento MÉDICO EM PEDIATRIA, no mês de outubro de 2025 na UBS Capelinha / EAP conforme relatório em anexo.

Totalizando 16 consultas.

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

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Maristela Bezerra de Castro, 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

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 30/10/2025 | 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	16
Registros não identificados	0
Total:	16

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	10
Noite	6
Não informado	0
Total:	16

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	2	0	0	3
01 ano	0	2	0	0	2
02 anos	1	1	0	0	2
03 anos	2	0	0	0	2
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	2	3	0	0	5
10 a 14 anos	0	1	0	0	1
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	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	9	0	0	16

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	7
Feminino	9
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	16

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	16
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	16

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: 01/10/2025 a 30/10/2025 | 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
Excisão / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	4
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	16
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	7
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	7
Total:	35



TED

G336181330927479055
18/11/2025 14:03:30

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB 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 111.805
Valor 5.810,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A7A4459FA3D5BF02

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

CPF/CNPJ
27.374.671/0001-79

E-mail
luizslente@gmail.com

Complemento Bairro
CENTRO

CEP
14500-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 17/11/2025 10:18 Competência 11/2025 No. Controle 00940592 No. NF 00000549 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-0B4R-5B2R

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
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 51 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 PRESTADO NO MES OUTUBRO 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

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	4.233,00

Valor do ISSQN	85,08	Valor Total da Nota	4.233,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	4.233,00				

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.

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: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000549

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B4R-5B2R



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Novembro 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 Outubro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 51 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

G336181330927479062
18/11/2025 14:06:00

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 111.806
Valor 4.233,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A11622F322798276

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
33
Código de Verificação de Autenticidade
3VOJP80SE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2025 às 18:58:57
Chave de Acesso
84210V5ZWUP39M9401DHUZ83O8545DRB

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 12/11/2025
Opção 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 50.087.360/0001-89	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	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro OLHOS D AGUA
			Telefone	E-mail MARIANA_ALVESCOELHO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	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 157 HORAS E 30 MINUTOS PRESTADAS COMO PSICOLOGA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.	4.410,00	R\$ 4.410,00

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

conta: 101.2026-01

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.16	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Psicologia.	2,00%	000004000016	8650003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.410,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.410,00	R\$ 88,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.410,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Agência: 0001
 Conta: 25709989-9
 Banco: 0280

RECEBI(EMOS) DE MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3VOJP80SE.

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

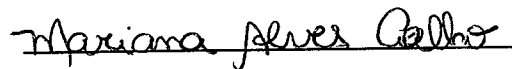
Ipuã, 05 de Novembro de 2025.

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

Totalizando: 157,5.

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



Responsável pelo Relatório

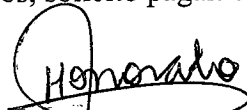
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	55

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	102
Total de participantes	121

Tempo

Descrição	Quantidade
Manhã	26
Tarde	29
Noite	0
Não informado	0
Total:	55

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	1
Reunião com outras equipes de saúde	7
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	47
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	55

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	19
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	10
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	18
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	47

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	10
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	37
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	8
Total:	55

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	2
Educação permanente	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	8

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	47
Total:	47

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	14
Registros não identificados	0
Total:	14

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	14	0
Gravidez planejada	0	0	14
Vacinação em dia	0	0	14

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	10
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	14

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	7
Feminino	7
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	14

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	2	1	0	0	3

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	2	0	0	0	2
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	2	0	0	2
30 a 34 anos	1	1	0	0	2
35 a 39 anos	1	1	0	0	2
40 a 44 anos	0	2	0	0	2
45 a 49 anos	1	0	0	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	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:	7	7	0	0	14

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	13
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	14

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	13
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	1
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	14

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	14
Total:	14

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Terapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	14
Total:	14

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	14
Total:	14

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	14
Total:	14

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	5
Agendamento para grupos	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	8
Não informado	0
Total:	14

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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	14
Total:	14

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	9
Sexual e reprodutiva	5
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	14

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 / Tungfase	0
Malária	0
Síndrome respiratória	0
Sífilis feminina	0
Sífilis masculina	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P03 - TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO	5
P23 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	2
P81 - PERTURBAÇÃO HIPERCINÉTICA	1
W13 - ESTERILIZAÇÃO	4
Y13 - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	2
Total:	14

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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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 antígeno globulina 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



TED

G336181330927479065
18/11/2025 14:08:30

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) 257099899
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.067.360/0001-89
Nome favorecido MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.807
Valor 4.410,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2CA3FDE610399AEA

Banco do Brasil

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
3SLN49HW9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2025 às 16:21:27
Chave de Acesso
84278CQUF124UCRSKBZSOQS4MHS5HY0

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 14/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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

COMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasalpu.com.br

Discriminação dos Serviços

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

certidão: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.10					Construção Civil	
Nutricao.			Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000010	Código CNAE 8650002	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.760,00	Total do ISS R\$ 95,20	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	NSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.760,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO: 0260
 AG: 0001
 C/C: 809398817-4

RECEB(EMOS) DE **MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3SLN49HW9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Novembro 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 Outubro 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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	108
Registros não identificados	0
Total:	108

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	108	0
Gravidez planejada	0	0	108
Vacinação em dia	0	0	108

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	51
Tarde	57
Noite	0
Não informado	0
Total:	108

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	39
Feminino	69
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	108

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	1	6	0	0	7
20 a 24 anos	3	4	0	0	7
25 a 29 anos	0	5	0	0	5
30 a 34 anos	1	3	0	0	4
35 a 39 anos	2	5	0	0	7
40 a 44 anos	1	4	0	0	5
45 a 49 anos	3	9	0	0	12
50 a 54 anos	4	3	0	0	7
55 a 59 anos	4	9	0	0	13
60 a 64 anos	5	3	0	0	8
65 a 69 anos	1	1	0	0	2
70 a 74 anos	3	4	0	0	7
75 a 79 anos	1	2	0	0	3
80 anos ou mais	2	9	0	0	11
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	39	69	0	0	108

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	23
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	85
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	108

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	85
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	23
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	108

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	108
Total:	108

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Terapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	108
Total:	108

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	108
Total:	108

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	108
Total:	108

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	107
Retorno para cuidado continuado / programado	1
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	108

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	107
Total:	108

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Zika / Chikungunya / Leishmaniose	0
Doença diarreica aguda	1
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:	1

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	33
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	53
B80 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA FERRO	1
D02 - DORES ABDOMINAIS, EPIGÁSTRICAS	1
D11 - DIARREIA	1
D92 - DOENÇA DIVERTICULAR INTESTINAL	2
L19 - SINAIS/SINTOMAS MUSCULARES NE	1
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	1
P74 - DISTÚRPIO ANSIOSO/ESTADO DE ANSIEDADE	1
T08 - PERDA DE PESO	2
T85 - HIPERTIROIDISMO/TIREOTOXICOSE	1
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	12
Total:	109

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de 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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	15

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	13
Total de participantes	105

Ti

Descrição	Quantidade
Manhã	11
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	15

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	5
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	2
Atendimento em grupo	5
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	15

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	5
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	2
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:	7

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	7
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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	1
Não informado	8
Total:	16

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	3
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	0
Educação permanente	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	8

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	7
Total:	7

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	109
Registros não identificados	0
Total:	109

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	2	9	0	0	11
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	40	69	0	0	109

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	51
Tarde	58
Noite	0
Não informado	0
Total:	109

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	40
Feminino	69
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	109

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	2	0	0	0	2
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	2	0	0	0	2
10 a 14 anos	3	2	0	0	5
15 a 19 anos	1	6	0	0	7
20 a 24 anos	3	4	0	0	7
25 a 29 anos	0	5	0	0	5
30 a 34 anos	1	3	0	0	4
35 a 39 anos	2	5	0	0	7
40 a 44 anos	1	4	0	0	5
45 a 49 anos	3	9	0	0	12
50 a 54 anos	4	3	0	0	7
55 a 59 anos	4	9	0	0	13
60 a 64 anos	5	3	0	0	8
65 a 69 anos	1	1	0	0	2
70 a 74 anos	3	4	0	0	7
75 a 79 anos	2	2	0	0	4

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	24
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	85
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	109

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
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
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	72
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	109
Total:	181

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

G336181330927479076
18/11/2025 14:15:03

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 111.808
Valor 4.760,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C8C02B483C62AA68

Data de emissão

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

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO

Data de emissão
18/11/2025 14:15:03



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



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
KW70CQGC5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2025 às 10:29:41
Chave de Acesso
84257LBHW28EDSZV82U5705VCQCYQJD

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 14/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.143.820/0001-46	RG/Inscrição Estadual 56.457.294-9	Inscrição Municipal 1.125.4224	Cadastro 000017581	Nome/Razão Social KAROLINE PEREIRA DA SILVA
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1058	Complemento CASA	Bairro PAMPUA	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone	E-mail			

COMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento CENTRO	Bairro	
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE OUTUBRO 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: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.12	2,00%	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\$ 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 BANCÁRIOS: Banco 756 sicoob - Agência 3206.9 - Conta n 3216098.4.

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

RECEBI(EMOS) DE **KAROLINE PEREIRA DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KW70CQGC5**.

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 novembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **KAROLINE PEREIRA DA SILVA - ME**, com número de CNPJ 53.143.620/0001-46 prestou serviços **ODONTOLÓGICO** no mês de OUTUBRO 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.

Karoline Pereira da Silva.

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Honorato
Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	5
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	48
Tarde	45
Noite	0
Não informado	0
Total:	93

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	1	0	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	1	1	0	0	2
05 a 09 anos	10	2	0	0	12
10 a 14 anos	3	5	0	0	8
15 a 19 anos	0	1	0	0	1
20 a 24 anos	2	9	0	0	11
25 a 29 anos	0	5	0	0	5
30 a 34 anos	0	3	0	0	3
35 a 39 anos	9	4	0	0	13
40 a 44 anos	2	5	0	0	7
45 a 49 anos	0	10	0	0	10
50 a 54 anos	3	6	0	0	9
55 a 59 anos	2	0	0	0	2

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	2	1	0	0	3
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	1	1	0	0	2
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	0	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	37	56	0	0	93

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	37
Feminino	56
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	93

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	68
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	15
Atendimento de urgência	10
Não informado	0
Total:	93

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	45
Consulta de retorno em odontologia	43
Consulta de manutenção em odontologia	5
Não informado	0
Total:	93

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	9
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Gummatismo dentoalveolar	0
Não identificado	84
Não informado	0
Total:	93

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	10
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	1
Aplicação de selante (por dente)	4
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	4
Capeamento pulpar	2
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	1
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	3
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	8
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	6
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	1
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	107
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	6
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	9
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	28
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	192

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	44
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	45
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	4
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	2

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	1
0307010104 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	7
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	2
Total:	105

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	1
Creme dental	1
Fio dental	1
Não informado	92
Total:	95

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	43
Agendamento para outros profissionais AB	3
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta ao episódio	4
Tratamento concluído	54
Total:	104

Encaminhamento

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

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Periodontia	0
Prótese dentária	3
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	87
Total:	93

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	38
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	7
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIIS	1
K041 - NECROSE DA POLPA	6
K042 - DEGENERAÇÃO DA POLPA	3
K050 - GENGIVITE AGUDA	2
K052 - PERIODONTITE AGUDA	1
K053 - PERIODONTITE CRÔNICA	1
K060 - RETRAÇÃO GENGIVAL	1
S025 - FRATURA DE DENTES	5
Z012 - EXAME DENTÁRIO	37
Total:	102

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



TED

G336181330927479087
18/11/2025 14:24:12

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 111.809
Valor 4.800,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DD27BE47D72DDD1C

Banco do Brasil

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
1380
 Código de Verificação de Autenticidade
EM96IGWCP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 09:41:27
 Chave de Acesso
 2320000AVRQQPPP48NJIHWNM7Y88OYZ1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	SAO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			13/11/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

EMISSOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 110 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO PERÍODO OUTUBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	9.130,00	R\$ 9.130,00

conta: 101.2026-2

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, prontos-socorros, am...	0,00%	000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.130,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.130,00 x 0,65%)	COFINS (9.130,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.130,00 x 1,50%)	CSLL (9.130,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 59,35	R\$ 273,90	R\$ 0,00	R\$ 136,95	R\$ 91,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.568,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1380** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EM96IGWCP**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Novembro 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 Outubro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 110 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

G331181431081681014
18/11/2025 14:36:17

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) 30000890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.183.389/0001-05
Nome favorecido CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.810
Valor 8.568,50
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DD1F88FE203ACFF5

Banco do Brasil

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

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO

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
54
Código de Verificação de Autenticidade
GGZK597YG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2025 às 09:29:50
Chave de Acesso
84214DGS330PQKFVXCXXCMXMS87X00

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/11/2025
Operante Simples Nacional 1 - Sim	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/asweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.605.412/0001-74	RG/Inscrição Estadual 45.485.962-4	Inscrição Municipal 1.121.3977	Cadastro 000015761	Nome/Razão Social DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE
Logradouro RUA JOSE DE PAULA SOUZA, 1021	Complemento	Bairro PAMPUA	CEP 14611-062	Cidade IPUÃ-SP
Telefone 14611-062	E-mail deboraog_fisio@yahoo.com.br			

DOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 187 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 ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 5.250,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 5.250,00	5.250,00	R\$ 5.250,00

certif: 103.2026-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.08	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Construção Civil		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.250,00	Total do ISS R\$ 105,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	NSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.250,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$210,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$105,00		

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GGZK597YG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ipuã - SP 13 de Novembro de 2025.

A

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335

14.610-000 – Centro – Ipuã-SP.

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

SUA NFSe N° _____ SÉRIE _____ DE _____

MINHA NFSe N° **0000054** SÉRIE _____ DE _____

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

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO: Informações Complementares	
Onde Constou	REFERENTE A 187 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 ESTRATEGIA
Considerar	REFERENTE A 187 HORAS E 30 MINUTOS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

Debora de Oliveira Prudente

DEBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE
CNPJ. 28.605.412/0001-74
I.E.- ISENTO
I.M. 1.121.3977 – N.Cadastro
RUA JOSE DE PAULA SOUZA
nº1021, PAMPUA – IPUA-SP.
14611-062



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 Novembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa CNPJ:28.605.412/0001-74- Débora de Oliveira Prudente prestou serviços no mês de Outubro 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

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

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	31

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	140
Total de participantes	156

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	28
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	31

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	5
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	2
Atendimento em grupo	22
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	31

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	16
Gestante	0
Homem	15
Familiares	0
Pessoa idosa	14
Pessoas com doenças crônicas	24
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:	69

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	23
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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	1
Não informado	7
Total:	31

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	2
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	2
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	2
Educação permanente	3
Outros	0
Não informado	0
Total:	11

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	19
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	14
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	2
Total:	35

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	22
Tarde	21
ite	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	4	0	0	4
45 a 49 anos	1	3	0	0	4
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	3	0	0	0	3
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	4	0	0	5
70 a 74 anos	3	1	0	0	4
75 a 79 anos	13	4	0	0	17

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	6	0	0	6
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	42
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	1
Total:	43

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
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
Taponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	3
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	42
Total:	45

Procedimentos - Teste rápido

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

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	43
Registros não identificados	0
Total:	43

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	43	0
Gravidez planejada	0	0	43
Maternidade em dia	0	0	43

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	22
Tarde	21
Noite	0
Não informado	0
Total:	43

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	21
Feminino	22
Indeterminado	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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	4	0	0	4
45 a 49 anos	1	3	0	0	4
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	3	0	0	0	3
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	4	0	0	5
70 a 74 anos	3	1	0	0	4
75 a 79 anos	13	4	0	0	17
80 anos ou mais	0	6	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	21	22	0	0	43

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	42
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	1
Não informado	0
Total:	43

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtrros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	43
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	43

Atendimento domiciliar

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

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	43
Total:	43

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	43
Total:	43

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	43
Total:	43

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	41
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	2
Não informado	0
Total:	43

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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	43
Total:	43

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
Tobacagismo	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	4
D92 - DOENÇA DIVERTICULAR INTESTINAL	3
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	17
K92 - ATROSCLEROSE/DOENÇA VASCULAR PERIFÉRICA	2
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	1
L75 - FRATURA: FÊMUR	3
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	10
N75 - NEOPLASIA BENIGNA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	3
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	6
Total:	49

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

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
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



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 Novembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa CNPJ:28.605.412/0001-74- Débora de Oliveira Prudente prestou serviços no mês de Outubro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando: 30 horas

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

Débora de O. Prudente

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

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



TED

G331181431081681017
18/11/2025 14:37:45

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 111.811
Valor 5.250,00
Data transferência 18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2C14B61AB2988E9B

Banco do Brasil


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

Banco do Brasil

Banco do Brasil

PM DE IPUÃ - SP					Número da NFS-e	
 <p align="center">PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					70	
					Código de Verificação de Autenticidade ZJDQCTHB3	
					Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/11/2025 às 17:56:46	
					Chave de Acesso 84312M0UCY6TVQG0QLCMULJF0PPH5EFM	
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 17/11/2025		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 44.917.114/0001-76	RG/Inscrição Estadual 47.330.556-2	Inscrição Municipal 000003975	Cadastro 000015682	Nome/Razão Social THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA		
Logradouro DONA TEREZA, 936	Complemento CONSULTÓRIO		Bairro CENTRO			
CEP 14610-000	Cidade IPUA-SP	Telefone	E-mail			
Tomador de Serviços						
CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento		Bairro CENTRO			
CEP/Cod. Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaihua.com.br		
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
1,00	UN	REFERENTE A 115 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.	3.220,00		R\$ 3.220,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.						
VALOR BRUTO: R\$ 3.220,00						
VALOR LIQUIDO: R\$ 3.220,00						
<p align="right"><i>conta: 101-2026-2</i></p>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.220,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.220,00	R\$ 64,40	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\$ 3.220,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
DADOS BANCÁRIOS:						
Banco do Brasil						
Ag: 3156-9						
C.c: 240191-6.						
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL						
RECEBI(EMOS) DE THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZJDQCTHB3 .						
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

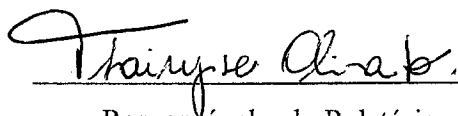
Ipuã, 07 de Novembro de 2025.

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

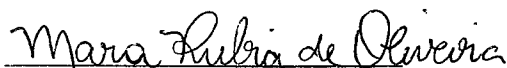
Totalizando: 115,0 horas

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



Responsável pelo Relatório

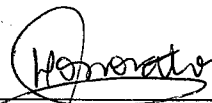
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	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	32
Tarde	13
Noite	0
Não informado	0
Total:	45

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	19
Feminino	26
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	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	7	0	0	7
50 a 54 anos	4	0	0	0	4
55 a 59 anos	4	0	0	0	4
60 a 64 anos	6	1	0	0	7
65 a 69 anos	2	0	0	0	2
70 a 74 anos	3	2	0	0	5
75 a 79 anos	0	7	0	0	7
80 anos ou mais	0	9	0	0	9
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	19	26	0	0	45

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	43
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	1
UBS	1
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	45

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	10
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	45

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	45
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	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	45
Total:	45

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	42
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	3
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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtrros 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	35
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	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	1
K29 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS CARDIOVASCULARES	1
K77 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	4
L72 - FRATURA: RÁDIO/CÚBITO	1
L75 - FRATURA: FÊMUR	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	3
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	1
N81 - OUTRA LESÃO DO SISTEMA NEUROLÓGICO	1
N87 - PARKINSONISMO	1
Total:	15

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de 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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	18

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	33
Total de participantes	36

Tipo

Descrição	Quantidade
Manhã	2
Tarde	16
Noite	0
Não informado	0
Total:	18

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	1
Reunião com outras equipes de saúde	2
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	1
Atendimento em grupo	14
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	18

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	15
Gestante	0
Homem	13
Familiares	0
Pessoa idosa	13
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	2
Não informado	0
Total:	55

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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	15
Não informado	3
Total:	18

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	0
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	1
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	14
Total:	15

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	10
Registros não identificados	0
Total:	10

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	6	4	0	0	10

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	3
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	10

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	6
Feminino	4
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	10

Faixa etária

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	9
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:	10

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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
Taponamento 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
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	9
Total:	10

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**G333191439303271012
19/11/2025 14:43:36**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 3.220,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagar este documento até

19/11/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.248,86

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
0125111202736293-9

Tag
C.T.O.C.A. ATENCAO BASICA E E.S.FAMILIA.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	24	3.818,63	0,00	0,00	0,00	3.818,63
Total FGTS:		3.818,63	0,00	0,00	0,00	3.818,63

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	1.430,23	1.430,23
Total Consignado:	1.430,23	1.430,23

Total da Guia: 5.248,86

Observações

Data de geração da Guia: 12/11/2025 às 11:38:46 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2566pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4cc02a15a2c64af1b8400c8cb859b4d25204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11a62070503***63049APC

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4cc02a15a2c64af1b8400c8cb859b4d2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.

RUA FERDINANDO FRATIN Nº 335 - CENTRO - IPUÃ-SP.

CNPJ. 45.708.765/0001-19.

FGTS - OUTUBRO 2025.

000 - SANTA CASA - 202501-9	R\$ 1.500,75
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P. 202501-9	R\$ 10.063,90
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - 22365-4	R\$ 9.221,23
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO-202501-9	R\$ 1.028,48
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M. - 202501-9	R\$ 723,75
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$ 3.818,63
TOTAL.....	R\$ 26.705,52



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.49
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020251119131652021992016
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$5.248,86
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2025 - 10:16:56
COD PRODUTO: 631c740137d64a29bc8888c7b12c04cf
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: 19/11/2025 - 10:16:57

=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 4.040.C2D.E59.87A.DBA

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
Outubro/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.16.25321.5159144-0

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000404549050

Valor Total do Documento

4.851,24

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	3.766,66			3.766,66
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	607,20			607,20
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:10/2025 Vencimento:25/11/2025	477,38			477,38
Totais		4.851,24			4.851,24

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000048 2 51240385253 1 23071625321 0 51591440616 7



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25321.5159144-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 4.851,24

Pague com o PIX



OUTUBRO/2025.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.686,70
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 9.259,11
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 10.166,91
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.233,40
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 770,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 3.766,66
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 27.302,74
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	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\$ 29.214,22

DARF – PIS - FOLHA 10/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 187,59
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.277,98
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.152,68
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 128,55
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 90,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 477,38
TOTAL.....	R\$ 3.358,24

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 09/2025 - PAGO EM 10/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 359,73
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 2.216,83
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 2.470,83
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 728,53
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 31,16
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ -
SUB TOTAL.....	R\$ 5.975,46

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 09/2025 - PAGO EM 10/2025.	
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ -
000 - SANTA CASA - AUTÔNOMOS.	R\$ -
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$ 1.147,31
SUB TOTAL.....	R\$ 1.147,31
TOTAL.....	R\$ 7.122,77

FGTS - 10/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.500,75
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 10.063,90
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$ 9.221,23
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.028,48
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 348,78
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 723,75
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$ 3.818,63
TOTAL.....	R\$ 26.705,52



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.10.01
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000002025119134427155325805

CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19

VALOR: R\$4.851,24

TARIFA: R\$0,00

DATA: 19/11/2025 - 10:44:35

NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix

COD PRODUTO: 07162532151591440040097758

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: 19/11/2025 - 10:44:35

=====

DOCUMENTO: 111902

AUTENTICACAO SISBB: 1.AB2.9AB.AFC.052.914

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais 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.



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

Número da Nota
000000040
 Data e Hora de Emissão
19/11/2025 13:47:45
 Código de Verificação
91fc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LAURA SOUZA TAZINAF0 CLEMENTE**
 Nome Fantasia:
 CNPJ: **40.204.787/0001-28** Inscrição Municipal: **47904**
 Endereço: **RUA E, LT: B, Nº: 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 OUTUBRO DE 2025.

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

Conta: 203.2026-2

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
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	340,00
Ipuã - SP	CRISTALINA - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
17.000,00	0,00		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.
 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, 03 de novembro 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE LTDA – CNPJ 40.204.787/0001-62**, prestou serviços **MÉDICOS** no mês de outubro 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.


Graziella Cristina Chicate
Enfermeira
Coren SP 598918

Responsável pelo Relatório

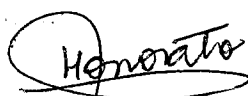
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	170
Registros não identificados	0
Total:	170

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	108
Tarde	61
Noite	1
Não informado	0
Total:	170

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	3	0	0	3
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	5	5	0	0	10
10 a 14 anos	3	0	0	0	3
15 a 19 anos	3	9	0	0	12
20 a 24 anos	0	7	0	0	7
25 a 29 anos	1	8	0	0	9
30 a 34 anos	3	7	0	0	10
35 a 39 anos	4	14	0	0	18
40 a 44 anos	1	8	0	0	9
45 a 49 anos	3	11	0	0	14
50 a 54 anos	6	9	0	0	15
55 a 59 anos	4	8	0	0	12
60 a 64 anos	8	13	0	0	21
65 a 69 anos	4	2	0	0	6
70 a 74 anos	5	7	0	0	12
75 a 79 anos	4	1	0	0	5

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:	55	115	0	0	170

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	55
Feminino	115
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	170

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	169
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	170

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | 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	5
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
Taponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	5

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	65
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	6
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	166
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	4
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	58
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	1
Total:	300



TED

G331191519453210049
19/11/2025 15:56:16

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 111.903
Valor 17.000,00
Data transferência 19/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 18583DA5EC47CC6F

Banco do Brasil

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**G338240712016€
24/11/2025 07:3

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

Data 21/11/2025 Valor R\$ 30,20 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 19/08/2025, documento 103.250.800.081.774, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Trinta reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 24/11/2025 07:33:37

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3382407120166
24/11/2025 07:3

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

Data 21/11/2025 Valor R\$ 65,00 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 22/08/2025, documento 103.250.800.081.774, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Sessenta e cinco 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 24/11/2025 07:33:54

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

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3382407120166
24/11/2025 07:3

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

Data 21/11/2025 Valor R\$ 26,80 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 08/10/2025, documento 103.250.800.081.774, 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 24/11/2025 07:34:08

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3382407120166
24/11/2025 07:3

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

Data 21/11/2025 Valor R\$ 120,60 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 15/10/2025, documento 103.250.800.081.774, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e vinte 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 24/11/2025 07:34:24

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

G3382407120166
24/11/2025 07:3

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

Data 21/11/2025 Valor R\$ 53,60 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 16/10/2025, documento 103.250.800.081.774, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cinqüenta e três 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 24/11/2025 07:34:42

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**G3382407120166
24/11/2025 07:3

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

Data 21/11/2025 Valor R\$ 26,80 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 17/10/2025, documento 103.250.800.081.774, 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 24/11/2025 07:35:01

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3382407120166
24/11/2025 07:3

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

Data 21/11/2025 Valor R\$ 227,80 C
Importe referente a Adiant. Solução Imediata, documento
103.251.000.136.773, lote 14403, lançado a crédito em sua conta
corrente, na data acima.
(Duzentos e vinte e sete 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 24/11/2025 07:35:30

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

G3382407120166
24/11/2025 07:3

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

Data 21/11/2025 Valor R\$ 95,20 C

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

(Noventa e cinco reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 24/11/2025 07:35:44

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3312508131193781
25/11/2025 08:18:50

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 24/11/2025 Valor R\$ 227,80 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, , documento 103.281.000.141.210, lote 13403, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e vinte e sete 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 25/11/2025 08:18:50

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3312508131193781
25/11/2025 08:20:25

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 24/11/2025 Valor R\$ 95,20 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, , documento 103.281.000.141.210, lote 13403, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Noventa e cinco reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 25/11/2025 08:20:25

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

Relação de Pagamento

Data: 25/11/2025

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 18:05

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

13° SALARIO - 1ª PARCELA

Referência: 11/2025 Pagamento: 29/11/2025

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	971,80
F 241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	971,80
F 305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	1.041,41
F 166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007537-X	971,80
F 337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	971,80
F 464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	971,80
F 288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	971,80
F 279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	971,80
F 204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	1.041,41
F 313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	971,80
F 435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	971,80
F 170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	971,80
F 170	JOVANA MARA DA SILVA	387.566.298-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016273-6	94,05
F 168	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	1.529,01
F 169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	971,80
F 202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	971,80
F 318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	342.996.448-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014194-1	1.017,40
F 297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	971,80
F 448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	971,80
F 320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	1.041,41
F 438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	1.041,41
F 421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111579-0	971,80
F 434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	971,80
F 296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	1.081,14
F 452	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019621-5	208,00

Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 25 Total: 23.644,04

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 25/11/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	132025 1ª Parcela AB-ESF				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:42	Tamanho	13068 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:42	Fim do envio	17:18:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela LSM				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:43	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:41	Fim do envio	17:18:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela CAPS				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:43	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:42	Fim do envio	17:18:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela ESPA Plantao				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:44	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:44	Fim do envio	17:18:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela SUS				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:45	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:44	Fim do envio	17:18:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela UCP				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:46	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:44	Fim do envio	17:18:46
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	132025 1ª Parcela Santa Casa				
Data de modificação	25/11/2025-17:18:47	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:18:47	Fim do envio	17:18:47
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:18:47	Fim do envio	17:18:47	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3362517486510341
25/11/2025 17:54:48

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 25/11/2025
Data para pagamento 26/11/2025

Favorecidos



Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	971,80
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	1.017,40
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	971,80
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	971,80
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	971,80
JOVANA MARA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	16.273	94,05
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	1.529,01
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	971,80
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	1.081,14
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	1.041,41
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	1.041,41
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	971,80
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	971,80
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	971,80
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	971,80
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	971,80
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	971,80
WANDERSON SILVA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	19.621	208,00
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	971,80
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	971,80
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	1.041,41
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	971,80
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	971,80
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.041,41
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	971,80

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 POTIRENDABA			Número da NFS-e 266	
	PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA			Código de Verificação de Autenticidade EYWKXT7TQ	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/11/2025 às 09:54:58	
				Chave de Acesso 492631BD7SD7KJ1FNDLFK3MJ5OXPL2MZ	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS POTIRENDABA-SP	Local de Prestação IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 25/11/2025	
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
<https://138.36.123.26:5661/fssweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 31.014.831/0001-46	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000668100	Cadastro 000034709	Nome/Razão Social MEDICINA SIMAO EIRELI - ME	
Logradouro RUA DINO BENFATTI, 975	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 15105-007	Cidade POTIRENDABA-SP	Telefone 17-992124937		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE A 78 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	6.474,00	R\$ 6.474,00	

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.474,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.474,00	R\$ 194,22	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (6.474,00 x 0,65%)	COFINS (6.474,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.474,00 x 1,50%)	CSLL (6.474,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 42,08	R\$ 194,22	R\$ 0,00	R\$ 97,11	R\$ 64,74	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.075,85** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Ag 0448 Conta 13000721-2 Santander Medicina Simão Eireli	

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA SIMAO EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 266 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EYWKXT7TQ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de Novembro 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 MEDICINA SIMAO EIRELI-ME, prestou serviço de atendimento MÉDICO em DERMATOLOGIA- CNPJ:31.014.831/0001-46 no mês de Outubro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 78 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**TED**G338251556374507082
25/11/2025 16:46:13**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 448 POTIRENDABA
Conta corrente (com DV) 130007212
Conta Pagamento 0000
CNPJ 31.014.831/0001-46
Nome favorecido MEDICINA SIMAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.501
Valor 6.075,85
Data transferência 25/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 294904B1C3FE0D94

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
6
Código de Verificação de Autenticidade
63AHVQJDC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2025 às 17:33:21
Chave de Acesso
84454SDL0S1YN62TV1WY7VV7D3DZJ8Y

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 24/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	E-mail DAYANE.MSCONTABIL@POCOS-NET.COM.BR	
CEP 14611-064	Cidade IPUÃ-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços medicos prestado no mes de Outubro de 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. Valor Bruto:R\$16.716,67 Valor Líquido:R\$16.716,67 Agencia:0001 Conta:47558448-2 Banco:0260	16.716,67	R\$ 16.716,67

conta: 101-2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.716,67	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.716,67	Total do ISS R\$ 334,33	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\$ 16.716,67**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CAGNANI BONORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **63AHVQJDC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

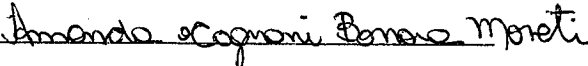
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 06 de novembro 2025.


RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **CAGNANI BÓNORA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 50.704.945/0001-62**, prestou serviços **MÉDICOS** no mês de outubro 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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	405
Registros não identificados	0
Total:	405

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	405	0
Gravidez planejada	0	0	405
Vacinação em dia	0	0	405

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	290
Tarde	115
Noite	0
Não informado	0
Total:	405

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	143
Feminino	262
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	405

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	6	8	0	0	14
20 a 24 anos	5	10	0	0	15
25 a 29 anos	7	15	0	0	22
30 a 34 anos	4	8	0	0	12
35 a 39 anos	11	15	0	0	26
40 a 44 anos	6	18	0	0	24
45 a 49 anos	9	30	0	0	39
50 a 54 anos	13	29	0	0	42
55 a 59 anos	11	28	0	0	39
60 a 64 anos	11	22	0	0	33
65 a 69 anos	8	13	0	0	21
70 a 74 anos	3	27	0	0	30
75 a 79 anos	13	16	0	0	29
80 anos ou mais	10	9	0	0	19
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	143	262	0	0	405

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	7
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	398
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	405

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtrros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	254
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	151
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	405

Ação domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	405
Total:	405

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	405
Total:	405

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	1
Inexistente	0
Não informado	404
Total:	405

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	405
Total:	405

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	7
Retorno para cuidado continuado / programado	130
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	268
Não informado	1
Total:	406

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	12
Encaminhamento para serviço especializado	76
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: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	322
Total:	410

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
A97 - SEM DOENÇA	2
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	1
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	4
K87 - HIPERTENSÃO COM COMPLICAÇÕES	1
L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR	1
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	1
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	2
W78 - GRAVIDEZ	9
Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	1
Total:	22

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A53 - OUTRAS FORMAS E AS NÃO ESPECIFICADAS DA SÍFILIS	1
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	2
B34 - DOENÇAS POR VÍRUS, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
B37 - CANDIDÍASE	1
B57 - DOENÇA DE CHAGAS	1
C412 - NEOPLASIA MALIGNA DA COLUNA VERTEBRAL	2
D485 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO CERTO OU DESCONHECIDO DA PELE	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	2
E031 - HIPOTIREOIDISMO CONGÊNITO SEM BÓCIO	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	4
E058 - OUTRAS TIREOTOXICOSES	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	4
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	10
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	2
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E66 - OBESIDADE	4
F28 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPÓPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	2
E789 - DISTÚRBO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	1
F192 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	4
F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	1
F788 - OUTRO RETARDO MENTAL - OUTROS COMPROMETIMENTOS DO COMPORTAMENTO	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F985 - GAGUEIRA [TARTAMUDEZ]	1
G40 - EPILEPSIA	1
H40 - GLAUCOMA	1
H509 - ESTRABISMO NÃO ESPECIFICADO	1
H544 - CEGUEIRA EM UM OLHO	1
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H830 - LABIRINTITE	1
H832 - DISFUNÇÃO DO LABIRINTO	1
H920 - OTALGIA	1
H931 - TINNITUS	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	32
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	2
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	4
I95 - HIPOTENSÃO	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1
J02 - FARINGITE AGUDA	4
J030 - AMIGDALITE ESTREPTOCÓCICA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	2
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J43 - ENFISEMA	1
J45 - ASMA	2
J949 - AFECÇÃO PLEURAL NÃO ESPECIFICADA	1
K29 - GASTRITE E DUODENITE	2
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	2
K40 - HÉRNIA INGUINAL	1
K44 - HÉRNIA DIAFRAGMÁTICA	1
K703 - CIRROSE HEPÁTICA ALCOÓLICA	1
K769 - DOENÇA HEPÁTICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	1

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA	1
L408 - OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	1
L70 - ACNE	1
L83 - ACANTOSE NIGRICANS	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	1
M068 - OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	1
M139 - ARTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M255 - DOR ARTICULAR	1
M431 - ESPONDILOLISTESE	1
M47 - ESPONDILOSE	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	5
M546 - DOR NA COLUNA TORÁCICA	1
M75 - LESÕES DO OMBRO	1
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	4
M797 - FIBROMIALGIA	2
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	1
M85 - OUTROS TRANSTORNOS DA DENSIDADE E DA ESTRUTURA ÓSSEAS	1
N17 - INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	1
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	1
N200 - CALCULOSE DO RIM	1
N300 - CISTITE AGUDA	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	2
N762 - VULVITE AGUDA	1
N926 - MENSTRUÇÃO IRREGULAR, NÃO ESPECIFICADA	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	2
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R05 - TOSSE	1
R060 - DISPNEIA	1
R070 - DOR DE GARGANTA	3
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R17 - ICTERÍCIA NÃO ESPECIFICADA	1
R458 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	1
R466 - INQUIETAÇÃO E PREOCUPAÇÃO EXAGERADAS COM ACONTECIMENTOS ESTRESSANTES	1
R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA	1
R51 - CEFALÉIA	6
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2
S00 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA	1
T144 - TRAUMATISMO DE NERVO(S) DE REGIÃO NÃO ESPECIFICADA DO CORPO	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	2
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	23
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	10
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	1
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	7
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	1
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	1
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	3
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	2
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	9
Z636 - PARENTE DEPENDENTE DE CUIDADOS, RESIDENTE NO DOMICÍLIO	1
Z70 - ACONSELHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES, COMPORTAMENTO E ORIENTAÇÃO EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	1
Z720 - USO DO TABACO	2
Z721 - USO DE ÁLCOOL	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	187

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	3
Z769 - PESSOA EM CONTATO COM SERVIÇOS DE SAÚDE EM CIRCUNSTÂNCIAS NÃO ESPECIFICADAS	5
Z974 - PRESENÇA DE APARELHO EXTERNO DE SURDEZ	1
Z992 - DEPENDÊNCIA DE DIÁLISE RENAL	1
Total:	446

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	36	23
Creatinina	32	17
EAS / EQU	24	13
Eletrocardiograma	13	4
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	1	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	34	20
HDL	34	22
Hemoglobina glicada	24	17
Hemograma	31	25
LDL	31	9
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	2	1
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	2
Sorologia para HIV	1	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	2
Urocultura	9	1

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	272	156

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
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	2	4
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3	0
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	1
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	2
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	2
0202010481 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	15	6
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	2	1
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	11	6
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	11	6
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	36	23

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	30	16
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	15	9
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15	10
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE MOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	6	1
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	2
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	4
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	2
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	2
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	2	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	6	1
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	0	1
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	6	0
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	6	0
0202060080 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	0
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	13	11
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0
0202060322 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	4	6
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	0
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	1	1
0204010128 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	1
0204030145 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	8	3
0204040108 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	0	1

Dados processados em 06/11/2025 às 00:01
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 06/11/2025 às 09:50 por Amanda Cagnani Bonora Moreti.

FILTROS: Período: 01/10/2025 a 31/10/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	1
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0
0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	0
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	1
0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0	1
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	0
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA LATERAL	5	0
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1
0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	9	1
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	0
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	0
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0
0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3	0
0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	2	1
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	2	1
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	1	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE HEPATITE C	2	0
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE INFECCÃO PELO HBV	3	1
Total:	277	141

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**TED**G338251556374507085
25/11/2025 16:47:29**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 112.502
Valor 16.716,67
Data transferência 25/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FC902CF62BCABB42

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, 04 de novembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO**, portador(a) da CTPS nº **0012530** série **00279**, que serão concedidas Férias de **04/12/2025** a **23/12/2025**, referente ao período aquisitivo de **14/05/2024** a **13/05/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **01/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

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

Maria Cruz Osterna de Araujo

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0318-MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO** Admissão: **14/05/2018**
CTPS/Série: **0012530/00279** CPF: **342.996.448-24** Livro: **441** Folha: **441**

Aquisição: 14 de maio de 2024 a 13 de maio de 2025
Gozo : 04 de dezembro de 2025 a 23 de dezembro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	20		Salario Base :	1.640,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	419,64
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.059,64

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	20,000000	1.373,09	5011	INSS	7,760000	142,00
5002	1/3 FERIAS	1,000000	457,70				

Total Proventos: 1.830,79 | **Total Descontos: 142,00**
Valor Líquido -> 1.688,79

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\$ 1.688,79 (Um Mil, Seiscentos e Oitenta e Oito Reais, e Setenta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 01 de dezembro de 2025.

Maria Cruz Osterna de Araujo

MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO

001 31569
conta 14199-1

conta: 101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 28/11/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maria da Cruz Osterna de Araujo			
Data de modificação	28/11/2025-15:24:33	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	15:24:32	Fim do envio 15:24:32
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	15:24:32	Fim do envio	15:24:32	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

G3342815386470661
28/11/2025 15:44:59

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 28/11/2025
Data para pagamento 01/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	1.688,79

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, 07 de novembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS**, portador(a) da CTPS n° **0000634** série **00279**, que serão concedidas Férias de **09/12/2025** a **23/12/2025**, referente ao período aquisitivo de **13/02/2024** a **12/02/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **04/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

mgalhardo

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

Marilene M. G. Rios

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0297-MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS** Admissão: **13/02/2017**
CTPS/Série: **0000634/00279** CPF: **305.067.078-90** Livro: **420** Folha: **420**

Aquisição: 13 de fevereiro de 2024 a 12 de fevereiro de 2025
Gozo : 09 de dezembro de 2025 a 23 de dezembro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

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

DEMONSTRATIVO

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 n° 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, 04 de dezembro de 2025.

Marilene M. G. Rios

MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS

ag- 31569
cont- 17604-4

conta: 101-2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 28/11/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Mariline Martins Galhardo Rios			
Data de modificação	28/11/2025-15:24:54	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	15:24:53	Fim do envio 15:24:53
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	15:24:53	Fim do envio	15:24:53	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

G3342815386470661
28/11/2025 15:46:58

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 28/11/2025
Data para pagamento 01/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	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