



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310115597758581
01/12/2025 16:01:59

Conta creditada

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

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	01/12/2025	32.477.112	50.000,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380116439485531
01/12/2025 17:00:17

Conta creditada

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

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R\$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	01/12/2025	32.495.212	112.500,00	9	Crédito em conta	104 CEF	IRMANDADE STA CASA MIS DE IPUA	11.369.190/0001-35

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Eventos Lançados

Data : 03/12/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 11:47

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS
Referência: 08/2025 Pagamento: 05/09/2025

Centro de Custo: 030 - COOP.TEC.OP.COMP.AREA ATENCAO BASICA E E.S.FAMILIA

Evento Descrição Referência Natureza
198 COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL VALOR DESCONTO

Table with 5 columns: Código, Nome, Referência, Base de Cálculo, Valor. Lists 22 employees with their respective values.

Trabalhadores: 22

Total: 440,00

*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*

**TED****Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 304 FRANCA
Conta corrente (com DV) 4049583
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.428.085/0001-81
Nome favorecido SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.401
Valor 440,00
Data transferência 04/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B8FF1FBB9F8A248C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 04/12/2025

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Hora : 16:46

CNPJ/CEI : **45.708.765/0001-19** CPF:

Fone: **(16) 3832-1222**

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: **11/2025** Pagamento: **05/12/2025**

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	1.886,45
F	241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	1.259,44
F	305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	1.629,50
F	166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007537-X	1.886,45
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.886,45
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	1.886,45
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.886,45
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	1.642,24
F	204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	2.013,13
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	964,25
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	922,41
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.491,13
F	308	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	2.912,66
F	169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	1.468,45
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	1.886,45
F	318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	342.996.448-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014194-1	1.886,45
F	297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	1.886,45
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	1.886,45
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	1.622,43
F	438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	2.013,13
F	421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111579-0	274,15
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	1.470,87
F	296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	2.013,13
F	452	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019621-5	1.353,39

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 24

Total: **40.028,36**

J012026

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	112025 CTOCA - AB-ESF				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:29	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:29	Fim do envio	11:42:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 Leitos Saude Mental - LSM				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:29	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:28	Fim do envio	11:42:28
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 CAPS				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:30	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:28	Fim do envio	11:42:28
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 ESPA - Plantaio				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:30	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:30	Fim do envio	11:42:30
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 SUS				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:31	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:29	Fim do envio	11:42:29
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 UCP				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:32	Tamanho	20812 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:30	Fim do envio	11:42:30
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	112025 Santa Casa				
Data de modificação	05/12/2025-11:42:32	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	11:42:30	Fim do envio	11:42:32
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	11:42:30	Fim do envio	11:42:32	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3330513381658481
05/12/2025 13:45:00

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 05/12/2025
Data para pagamento 05/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.886,45
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	1.886,45
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	1.886,45
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.491,13
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	964,25
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	2.912,66
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	1.886,45
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.013,13
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	1.629,50
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	2.013,13
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	1.886,45
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.642,24
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	1.468,45
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.259,44
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	1.886,45
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.886,45
WANDERSON SILVA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	19.621	1.353,39
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	922,41
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.470,87
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	2.013,13
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	1.886,45
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	1.886,45
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.622,43
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	274,15

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, 14 de novembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO**, portador(a) da CTPS nº **0019346** série **00212**, que serão concedidas Férias de **16/12/2025** a **29/12/2025**, referente ao período aquisitivo de **29/01/2024** a **28/01/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **11/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

Daniela O. Lott

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0166-DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO** Admissão: **29/01/2013**
CTPS/Série: **0019346/00212** CPF: **223.119.138-59** Livro: **289** Folha: **289**

Aquisição: 29 de janeiro de 2024 a 28 de janeiro de 2025
Gozo : 16 de dezembro de 2025 a 29 de dezembro de 2025
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 14 | Salario Base : 1.640,00
Dias Abono : | Medias Eventos : 303,60
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 1.943,60

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	14,000000	907,01	5011	INSS	7,500000	90,70
5002	1/3 FERIAS	1,000000	302,34				

Total Proventos: 1.209,35 | **Total Descontos: 90,70**
Valor Líquido -> 1.118,65

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\$ 1.118,65 (Um Mil, Cento e Dezoito Reais, e Sessenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima. IPUA/SP, 11 de dezembro de 2025.

Daniela O. Lott

DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO

ag- 3156-9
cento- 7537-D

cento: 101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 08/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Daniela de Oliveira Fortunato			
Data de modificação	08/12/2025-14:25:58	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	14:25:57	Fim do envio 14:25:57
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	14:25:57	Fim do envio	14:25:57	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 08/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Daniela de Oliveira Fortunato			
Data de modificação	08/12/2025-14:25:58	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	14:25:57	Fim do envio 14:25:57
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	14:25:57	Fim do envio	14:25:57	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**G336081532161901047
08/12/2025 16:20:15**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 08/12/2025
Data para pagamento 09/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.118,65

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****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 08/12/2025
Data para pagamento 09/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.118,65

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, 14 de novembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **FERNANDA SANTANA CAETANO**, portador(a) da CTPS n° **0032785** série **00391**, que serão concedidas Férias de **16/12/2025** a **30/12/2025**, referente ao período aquisitivo de **13/01/2024** a **12/01/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13° Salário, estará a sua disposição a partir de **11/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

magnitude

Fernanda S Caetano

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0337-FERNANDA SANTANA CAETANO** Admissão: **13/01/2020**
CTPS/Série: **0032785/00391** CPF: **475.252.858-45** Livro: **460** Folha: **460**

Aquisição: 13 de janeiro de 2024 a 12 de janeiro de 2025
Gozo : 16 de dezembro de 2025 a 30 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, 14 de dezembro de 2025.

Fernanda S Caetano

FERNANDA SANTANA CAETANO

ag-3156.9
conta-18628-7

Emprego atualizado até 21/2025

conta: 101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 08/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Fernanda Santana Caetano		
Data de modificação	08/12/2025-14:28:50	Tamanho	1452 bytes
Formato	CNAB240	Início do envio	14:28:49 Fim do envio
Resultado	Arquivo ja Enviado para Processamento (C625-000)		

Dados da transmissão

Início do envio	14:28:49	Fim do envio	Total Enviado	bytes
-----------------	----------	--------------	---------------	-------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 08/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Fernanda Santana Caetano		
Data de modificação	08/12/2025-14:28:50	Tamanho	1452 bytes
Formato	CNAB240	Início do envio	14:28:49 Fim do envio
Resultado	Arquivo ja Enviado para Processamento (C625-000)		

Dados da transmissão

Início do envio	14:28:49	Fim do envio	Total Enviado	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**G336081532161901054
08/12/2025 16:22:10**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 08/12/2025
Data para pagamento 09/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	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

**Pagamentos a terceiros**G336081532161901054
08/12/2025 16:22:10**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 08/12/2025
Data para pagamento 09/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	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

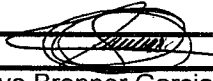
RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 11/2025

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** a "**COOP. TÉCNICA OPERACIONAL COMPLEMENTAR DE A.B.-E.S.F.**", referente ao mês de **NOVEMBRO** de 2025.

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

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

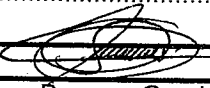
RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 11/2025

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** a "**COOP. TÉCNICA OPERACIONAL COMPLEMENTAR DE A.B.-E.S.F.**", referente ao mês de **NOVEMBRO** de 2025.

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

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

**Entre contas correntes BB**G338101405199260040
10/12/2025 14:26:04**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

Relação de Eventos Lançados

Data : 10/12/2025

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 11:30

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

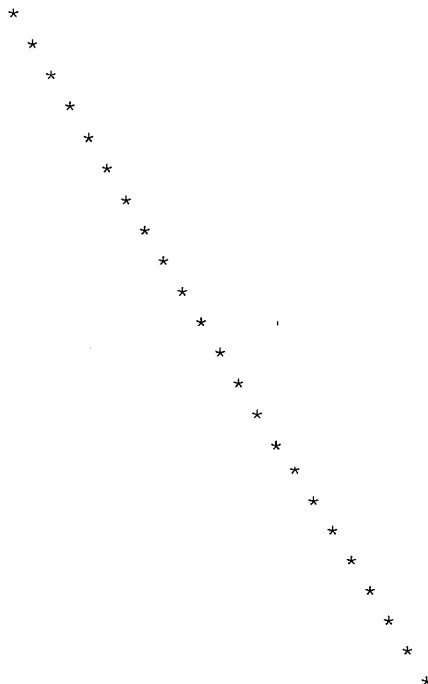
FOLHA DE PAGAMENTO - FUNCIONÁRIOS

Referência: 11/2025 Pagamento: 05/12/2025

Centro de Custo: 030 - COOP.TEC.OP.COMP.AREA ATENCAO BASICA E E.S.FAMILIA

Evento Descrição	Referência	Natureza
198 COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL	VALOR	DESCONTO

Código	Nome	Referência	Base de Cálculo	Valor
315	ALINE MEIRELLES ROCHA	0,00	20,00	20,00
241	CINTIA PEREIRA LOPES	0,00	20,00	20,00
305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	0,00	20,00	20,00
166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	0,00	20,00	20,00
337	FERNANDA SANTANA CAETANO	0,00	20,00	20,00
464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	0,00	20,00	20,00
288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	0,00	20,00	20,00
279	GABRIELA GOMES DA SILVA	0,00	20,00	20,00
204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	0,00	20,00	20,00
313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	0,00	20,00	20,00
435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	0,00	20,00	20,00
170	JESSICA DE SOUZA GELONI	0,00	20,00	20,00
169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	0,00	20,00	20,00
202	MAISA RAMOS AZEVEDO	0,00	20,00	20,00
318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	0,00	20,00	20,00
297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	0,00	20,00	20,00
448	MOISES ALVES DOS SANTOS	0,00	20,00	20,00
320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	0,00	20,00	20,00
438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	0,00	20,00	20,00
421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	0,00	20,00	20,00
434	THAIS ANANIAS BORGES	0,00	20,00	20,00
296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	0,00	20,00	20,00
452	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	0,00	20,00	20,00
Trabalhadores: 23				Total: 460,00



***** 10/2025-2 *****



TED

G335101519455965040
10/12/2025 15:57:55

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 304 FRANCA
Conta corrente (com DV) 4049583
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.428.085/0001-81
Nome favorecido SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.001
Valor 460,00
Data transferência 10/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9715F596CC23554B

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

10252

Código de Verificação de Autenticidade
IW16PEH9C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/12/2025 às 10:49:18

Chave de Acesso

23492173AO5H8JT1AE3Y880PBU99V85W

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaihua@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 COLABORAÇÃO 01/25 REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2025.	28.46	R\$ 711,50

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

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	3,4235%	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\$ 24,36	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 10252 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04054.370426 62311.890008 3 12930000071150

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/12/2025
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 11/12/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Accite N	Data Processamento 11/12/2025	Nosso Número 157 / 00040543 - 7
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 10252					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04054.370426 62311.890008 3 12930000071150

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/12/2025
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 11/12/2025	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Accite N	Data Processamento 11/12/2025	Nosso Número 157 / 00040543 - 7
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 10252					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
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 770158 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 9911, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditiva/fala: 0800 722 1722

conta: 301.2026-2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
 COLABORAÇÃO 01/25
 REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 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

Quatidade de vidas:

R\$

25,00



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332151649433685029
15/12/2025 17:30:53

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:30:54
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405437042662311890008312930000071150

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	121.501
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	711,50
VALOR COBRADO	711,50

NR.AUTENTICACAO B.790.E87.837.422.D5B

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.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 14 de novembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISTELA DE SOUSA SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0039102** série **00391**, que serão concedidas Férias de **15/12/2025** 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 **11/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0435-ISTELA DE SOUSA SANTOS** Admissão: **22/02/2023**
CTPS/Série: **0039102/00391** CPF: **451.782.948-07** Livro: **558** Folha: **558**

Aquisição: 22 de fevereiro de 2024 a 21 de fevereiro de 2025
Gozo : 15 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 :	9		Salario Base :	1.640,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.943,60

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	9,000000	583,08	5011	INSS	7,500000	58,30
5002	1/3 FERIAS	1,000000	194,36				

Total Proventos:	777,44	Total Descontos:	58,30
		Valor Líquido ->	719,14

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 719,14 (Setecentos e Dezenove Reais, e Quatorze Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 11 de dezembro de 2025.

ISTELA DE SOUSA SANTOS

conta: 3156-9
ag: 21425-6

conta: 301.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 17/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Istela de Sousa Santos				
Data de modificação	17/12/2025-15:10:25	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:10:25	Fim do envio	15:10:25
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:10:25	Fim do envio	15:10:25	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 17/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Istela de Sousa Santos				
Data de modificação	17/12/2025-15:10:25	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:10:25	Fim do envio	15:10:25
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:10:25	Fim do envio	15:10:25	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**G337171507750269038
17/12/2025 15:22:08**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 17/12/2025
Data para pagamento 18/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	719,14

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros****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 17/12/2025
Data para pagamento 18/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	719,14

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 14 de novembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISTELA DE SOUSA SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0039102** série **00391**, que serão concedidas Férias de **15/12/2025** 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 **11/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

Istela Santos

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0435-ISTELA DE SOUSA SANTOS** Admissão: **22/02/2023**
CTPS/Série: **0039102/00391** CPF: **451.782.948-07** Livro: **558** Folha: **558**

Aquisição: 22 de fevereiro de 2024 a 21 de fevereiro de 2025
Gozo : 15 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 : 9 | 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	9,000000	583,08	5011	INSS	7,500000	58,30
5002	1/3 FERIAS	1,000000	194,36				

Total Proventos: 777,44 | **Total Descontos: 58,30**
Valor Líquido -> 719,14

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 719,14 (Setecentos e Dezenove Reais, e Quatorze Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 11 de dezembro de 2025.

Istela Santos

ISTELA DE SOUSA SANTOS

conta: 3156-9
ag: 21425-6

conta: 501.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 17/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Istela de Sousa Santos				
Data de modificação	17/12/2025-15:10:25	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:10:25	Fim do envio	15:10:25
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:10:25	Fim do envio	15:10:25	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**G337171507750269038
17/12/2025 15:22:08**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 17/12/2025
Data para pagamento 18/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	719,14

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 17/12/2025

Associação Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:53

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

13º SALARIO - 2ª PARCELA

Referência: 12/2025 Pagamento: 20/12/2025

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	819,65
F	241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	819,65
F	305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	876,72
F	166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007537-X	819,65
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	819,65
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	819,65
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	819,65
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	819,65
F	204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	876,72
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	819,65
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	819,65
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	819,65
F	410	JOVANA MARA DA SILVA	387.566.298-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016273-6	56,54
F	308	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	1.267,00
F	169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	819,65
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	819,65
F	318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	342.996.448-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014194-1	849,35
F	297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	819,65
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	819,65
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105088-5	876,72
F	438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	876,72
F	421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000111579-0	819,65
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	819,65
F	296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	902,61
F	452	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019621-5	106,61

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 25

Total: **19.803,39**

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 17/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	132025 2 Parcela AB-ESF				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:19	Tamanho	13068 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	132025 2 Parcela LSM				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:19	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:19	Fim do envio	17:14:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	132025 2 Parcela CAPS				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:20	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:19	Fim do envio	17:14:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	132025 2 Parcela ESPA Plantao				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:21	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:19	Fim do envio	17:14:19
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	132025 2 Parcela SUS				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:21	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:19	Fim do envio	17:14:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	132025 2 Parcela UCP				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:22	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:21	Fim do envio	17:14:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	132025 2 Parcela Santa Casa				
Data de modificação	17/12/2025-17:14:23	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:21	Fim do envio	17:14:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:14:21	Fim do envio	17:14:21	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



G3321717363113171
17/12/2025 17:42:16

Pagamentos a terceiros

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 17/12/2025
Data para pagamento 18/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	819,65
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	849,35
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	819,65
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	819,65
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	819,65
JOVANA MARA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	16.273	56,54
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	1.267,00
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	819,65
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	902,61
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	876,72
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	876,72
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	819,65
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	819,65
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	819,65
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	819,65
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	819,65
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	819,65
WANDERSON SILVA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	19.621	106,61
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	819,65
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	819,65
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	876,72
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	819,65
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	819,65
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	876,72
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	819,65

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Franca
14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: 62 Data Emissão
16/12/2025

TEIXEIRA SANTOS CLINICA MEDICA LTDA

14404-608 - RUA RUA FRANCISCO PRESTES MAIA - DR., 1250 - PARQUE
FRANCA - SP - CEP: 14404-608

CNPJ/CPF: 44.848.743/0001-91 Inscr. Estadual/RG:

Email: sattva@sattvacontabilidade.com.br

Telefone: 1694620750 CCM 110503

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

62

Valor R\$

17.000,00

Vencimento

A vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPUA

RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO

IPUA - SP - Brasil - CEP: 14610000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG: SAO PAULO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - 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 NOVEMBRO 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

certa: 201-2026-2

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: SDWY-KCLE

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de dezembro 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 novembro 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.

Priscila Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	344
Registros não identificados	0
Total:	344

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	344	0
Gravidez planejada	0	1	343
Vacinação em dia	2	0	342

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	249
Tarde	95
Noite	0
Não informado	0
Total:	344

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	117
Feminino	227
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	344

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	9	4	0	0	13
20 a 24 anos	4	11	0	0	15
25 a 29 anos	4	12	0	0	16
30 a 34 anos	3	16	0	0	19
35 a 39 anos	5	10	0	0	15
40 a 44 anos	5	21	0	0	26
45 a 49 anos	2	24	0	0	26
50 a 54 anos	5	18	0	0	23
55 a 59 anos	9	18	0	0	27
60 a 64 anos	27	25	0	0	52
65 a 69 anos	6	24	0	0	30
70 a 74 anos	11	15	0	0	26
75 a 79 anos	9	10	0	0	19
80 anos ou mais	2	5	0	0	7
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	117	227	0	0	344

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	336
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	2
Não informado	0
Total:	344

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	1
Consulta agendada	117
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	31
Consulta no dia	195
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	344

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	344
Total:	344

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	344
Total:	344

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	1
Predominante	2
Complementado	1
Inexistente	0
Não informado	340
Total:	344

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	344
Total:	344

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	153
Retorno para cuidado continuado / programado	272
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	135
Não informado	0
Total:	560

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	29
Encaminhamento para serviço especializado	49
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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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
B35 - DERMATOFITOSE	1
B881 - TUNGÍASE [INFESTAÇÃO PELA PULGA DA AREIA]	1
B909 - SEQÜELAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS E DE ÓRGÃOS NÃO ESPECIFICADOS	2
B92 - SEQÜELAS DE HANSENÍASE [LEPRA]	1
C50 - NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA	1
C73 - NEOPLASIA MALIGNA DA GLÂNDULA TIREÓIDE	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	2
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	13
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	7
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	24
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	3
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
E66 - OBESIDADE	7
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	8
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	1
E890 - HIPOTIREOIDISMO PÓS-PROCEDIMENTO	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	2
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	15
F500 - ANOREXIA NERVOSA	1
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	2
F640 - TRANSEXUALISMO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F721 - RETARDO MENTAL GRAVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F78 - OUTRO RETARDO MENTAL	1
F781 - OUTRO RETARDO MENTAL - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	2
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F918 - OUTROS TRANSTORNOS DE CONDUTA	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G43 - ENXAQUECA	1
G442 - CEFALÉIA TENSIONAL	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
G500 - NEURALGIA DO TRIGÊMEO	1
G80 - PARALISIA CEREBRAL	1
H10 - CONJUNTIVITE	1
H540 - CEGUEIRA, AMBOS OS OLHOS	1
H571 - DOR OCULAR	1
H612 - CERUME IMPACTADO	2
H832 - DISFUNÇÃO DO LABIRINTO	1
H903 - PERDA DE AUDIÇÃO BILATERAL NEURO-SENSORIAL	1
H91 - OUTRAS PERDAS DE AUDIÇÃO	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	61
I209 - ANGINA PECTORIS, NÃO ESPECIFICADA	1
I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	2
I251 - DOENÇA ATEROSCLERÓTICA DO CORAÇÃO	1
I429 - CARDIOMIOPATIA NÃO ESPECIFICADA	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	1
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	2
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	3
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I87 - OUTROS TRANSTORNOS DAS VEIAS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	11
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	7
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J32 - SINUSITE CRÔNICA	1
J448 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	2
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2
K296 - OUTRAS GASTRITES	1
K40 - HÉRNIA INGUINAL	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	2
K920 - HEMATÊMESE	1
L29 - PRURIDO	1
L40 - PSORÍASE	1
L739 - AFECÇÕES FOLICULARES, NÃO ESPECIFICADAS	2
L84 - CALOS E CALOSIDADES	2
L97 - ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	2
M16 - COXARTROSE [ARTROSE DO QUADRIL]	1
M19 - OUTRAS ARTROSES	1
M199 - ARTROSE NÃO ESPECIFICADA	1
M210 - DEFORMIDADE EM VALGO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
M255 - DOR ARTICULAR	1
M47 - ESPONDILOSE	1
M54 - DORSALGIA	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	7
M797 - FIBROMIALGIA	2
M815 - OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA	1
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	2
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	4
N200 - CALCULOSE DO RIM	2
N30 - CISTITE	2
N309 - CISTITE, NÃO ESPECIFICADA	1
N36 - OUTROS TRANSTORNOS DA URETRA	1
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	3
N433 - HIDROCELE NÃO ESPECIFICADA	1
N51 - TRANSTORNOS DOS ÓRGÃOS GENITAIS MASCULINOS EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N64 - OUTRAS DOENÇAS DA MAMA	1
N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	1
N80 - ENDOMETRIOSE	3
N91 - MENSTRUÇÃO AUSENTE ESCASSA E POUCO FREQUENTE	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	3
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	2
N939 - SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	1
N941 - DISPAREUNIA	1
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	1
Q623 - OUTRAS ANOMALIAS OBSTRUTIVAS DA PELVE RENAL E DO URETER	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	2
R05 - TOSSE	4
R060 - DISPNEIA	2
R070 - DOR DE GARGANTA	1
R072 - DOR PRECORDIAL	1

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 000033320 - 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
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	3
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	2
R262 - DIFICULDADE PARA ANDAR NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	2
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	2
R452 - TRISTEZA	1
R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA	1
R51 - CEFALÉIA	3
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	1
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
R599 - ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS, NÃO ESPECIFICADO	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	4
S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA, PARTE NÃO ESPECIFICADA	1
S610 - FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESÃO DA UNHA	1
V23 - MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISÃO COM UM AUTOMÓVEL [CARRO], "PICK UP" OU CAMINHONETE	1
W54 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR CÃO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	13
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	7
Z003 - EXAME DO ADOLESCENTE DURANTE O CRESCIMENTO NA PUBERDADE	3
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	29
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	13
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	5
Z124 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO ÚTERO	2
Z21 - ESTADO DE INFECÇÃO ASSINTOMÁTICA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV]	1
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	3
Z302 - ESTERILIZAÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	5
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	3
Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL	2
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	2
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	28
Z720 - USO DO TABACO	5
Z721 - USO DE ÁLCOOL	1
Z741 - NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA COM CUIDADOS PESSOAIS	1
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	13
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	97
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	10
Z769 - PESSOA EM CONTATO COM SERVIÇOS DE SAÚDE EM CIRCUNSTÂNCIAS NÃO ESPECIFICADAS	1
Total:	590

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	47	22
Creatinina	39	21
EAS / EQU	46	33
Eletrocardiograma	16	5
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	2	1
Exame de escarro	0	0
Glicemia	38	31
HDL	47	20
Hemoglobina glicada	23	15
Hemograma	47	34
LDL	1	17
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	1	1
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	4	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	2	2
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	2	3
Urocultura	10	6
Total:	325	211

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
0201010275 - BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	1	0
0201010569 - BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	0	1
0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	1
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	2	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	8	7
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	1
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	2	6
0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	1
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	6	3
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	0	3
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	0
0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO	1	3
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	1
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	24	15
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	0
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	2	4
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	5	5
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	5	6

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	47	22
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	23	18
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	13	9
0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	12	10
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	3	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	0
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	1
0202020304 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	1
0202020371 - HEMATOCRITO	0	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1	0
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	2
0202030296 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	0	1
0202030350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	1	0
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	1
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202031454 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	1	0
0202031470 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0	1
0202031489 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	1	0
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	3
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	5	5
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	2
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	0	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	2
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	19	16
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	3
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	0	1
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	5	2
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	9	1

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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
0202090302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	1
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	0
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	0
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	0
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	0	2
0203020049 - IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0	1
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	0
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	1
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	8	3
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	6	2
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	3
0204040019 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0
0204040051 - RADIOGRAFIA DE BRACO	1	0
0204040124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0	1
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	2	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0
0204060079 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	2
0205010040 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	4
0205020038 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	0	2
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	2	3
0205020062 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	4	3
0205020070 - ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	3	0
0205020100 - ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1
0205020160 - ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	7	3
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0	1
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	1

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	1
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	0
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2	0
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	1
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	1
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	2
0211020010 - CATETERISMO CARDIACO	0	1
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	0
0211020060 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	0	1
0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	0
0211050105 - POLISSONOGRAFIA	0	1
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	0
0213010380 - ISOLAMENTO DO VÍRUS DA DENGUE	1	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	2	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	4	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	2	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	0
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	1	0
0214010244 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBV) (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	1	0
0214010252 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	1	0
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	1	0
Total:	302	214

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**Entre contas correntes BB**G333181623090816067
18/12/2025 17:12:23**Debitado**

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

Creditado

Nome TEIXEIRA S C M LTDA
Agência 53-1
Conta corrente 97674-1
Valor 17.000,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

972

Código de Verificação de Autenticidade

EVPE99J0C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/12/2025 às 21:38:09

Chave de Acesso

268251ZJP2GLE8TC4WXZF5QLXLWTJR62

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 16/12/2025
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.360.622/0001-87		5883	000036999	VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA
Logradouro	Complemento	Bairro		
AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14580-023	GUARÁ-SP		victor_guara@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 139 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	11.537,00	R\$ 11.537,00

conta: 001.2026-2

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, pronto-socorros, amb...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.537,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.537,00	R\$ 230,74	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\$ 11.537,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 972 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EVPE99J0C.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Dezembro 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 Novembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 110 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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAÚDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	110
Registros não identificados	0
Total:	110

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	110	0
Gravidez planejada	0	0	110
Vacinação em dia	0	0	110

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	110
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	110

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	109
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	110

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	18	0	0	18
20 a 24 anos	0	17	0	0	17
25 a 29 anos	1	14	0	0	15
30 a 34 anos	0	12	0	0	12
35 a 39 anos	0	11	0	0	11
40 a 44 anos	0	12	0	0	12
45 a 49 anos	0	9	0	0	9
50 a 54 anos	0	9	0	0	9
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
60 a 64 anos	0	2	0	0	2
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	109	0	0	110

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	110
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	110

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	94
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	16
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	110

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	110
Total:	110

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	110
Total:	110

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	110
Total:	110

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	110
Total:	110

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	110
Não informado	0
Total:	110

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	4
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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	106
Total:	110

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W78 - GRAVIDEZ	45
Total:	45

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N80 - ENDOMETRIOSE	1
O828 - OUTROS TIPOS DE PARTO ÚNICO POR CESARIANA	1
Q522 - FÍSTULA RETO-VAGINAL CONGÊNITA	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	1
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	60
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	44
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	1
Total:	110



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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


Ipuã, 01 de dezembro 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 novembro de 2025 na UBS Capelinha / EAP conforme relatório em anexo.


Totalizando 29 consultas.

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



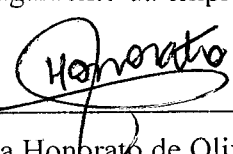
Maristela Bezerra de Castro – COREN 275291
Responsável pelo Relatório

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
Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | 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
	Identificados	0	-
	Não identificados	0	-

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	29	29	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	29	29	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0

**Entre contas correntes BB**G333181623090816077
18/12/2025 17:18:00**Debitado**

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

Creditado

Nome VICTOR P T P L C M - ME
Agência 2092-3
Conta corrente 16671-5
Valor 11.537,00
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

399

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

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

CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 16/12/2025 - 15:03:13	Código de autenticidade e09df85809768d57b1e28d91917d71f1
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão 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 NOVEMBRO 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 LÍQUIDO : R\$ 15.954,50

conta: 101.2026-2

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

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de Impostos

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

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 17.000,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 1.045,50	Valor líquido R\$ 15.954,50	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 17.000,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 850,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 850,00	ISSQN retido? Não
Valor base de cálculo CBS e IBS R\$ 16.150,00	% alíquota do CBS 0,00	Valor do CBS R\$ 0,00	% alíquota do IBS 0,00	Valor do IBS R\$ 0,00	

Observações

DADOS BANCARIOS:

Ag: 3156-9

Cc: 2029-0

W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa 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

399

Página 2 de 2

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônico – NFS-e

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

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

CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 16/12/2025 - 15:03:13

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

__/__/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



e09d f858 0976 8d57 b1e2 8d01 917d 71f1

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
399



Ipuã - SP, 16 de Dezembro 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° 399 SÉRIE _____ DE _____

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

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS	
Onde Constou	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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,

W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

W. CESAR PENA SOARES DA SILVA
CNPJ. 36.997.015/0001-13
I.E.-
I.M. – 4693005
N.Cadastro -
Avenida Bandeirantes, 2029
Centro – Rondonopolis MT
78700-000



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Carlos Fernandes nº 766 Centro - Cx Postal 5 - Fone: PABX (16) 3832 0183

CEP 14610-000 - Ipuã - São Paulo

E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Dezembro 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 novembro 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
CRMSP 289 531

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.

Honorato
Secretária de Saúde
Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	644
Registros não identificados	0
Total:	644

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	644	0
Gravidez planejada	0	1	643
Vacinação em dia	6	0	638

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	368
Tarde	276
Noite	0
Não informado	0
Total:	644

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	214
Feminino	430
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	644

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	4	0	0	4
01 ano	3	1	0	0	4
02 anos	5	4	0	0	9
03 anos	4	2	0	0	6
04 anos	3	1	0	0	4
05 a 09 anos	9	11	0	0	20
10 a 14 anos	11	7	0	0	18

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	6	18	0	0	24
20 a 24 anos	9	17	0	0	26
25 a 29 anos	10	25	0	0	35
30 a 34 anos	6	23	0	0	29
35 a 39 anos	11	17	0	0	28
40 a 44 anos	16	32	0	0	48
45 a 49 anos	21	52	0	0	73
50 a 54 anos	17	41	0	0	58
55 a 59 anos	14	55	0	0	69
60 a 64 anos	14	36	0	0	50
65 a 69 anos	23	27	0	0	50
70 a 74 anos	15	17	0	0	32
75 a 79 anos	12	17	0	0	29
80 anos ou mais	5	23	0	0	28
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	214	430	0	0	644

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polg (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	640
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	644

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	125
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	42
Consulta no dia	476
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	644

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	644
Total:	644

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Hómeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	644
Total:	644

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	644
Total:	644

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	644
Total:	644

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	170
Retorno para cuidado continuado / programado	231
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	272
Não informado	3
Total:	676

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	30
Encaminhamento para serviço especializado	58
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	5
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	11

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	558
Total:	662

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
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	1
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	2
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	2
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	2
V78 - GRAVIDEZ	16
Total:	23

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
A609 - INFECÇÃO ANOGENITAL NÃO ESPECIFICADA PELO VÍRUS DO HERPES	1
B01 - VARICELA	1
B07 - VERUGAS DE ORIGEM VIRAL	2

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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
B08 - OUTRAS INFECÇÕES VIRAIS CARACTERIZADAS POR LESÕES DA PELE E DAS MEMBRANAS MUCOSAS, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	2
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	1
B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	1
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	2
B37 - CANDIDÍASE	4
C348 - NEOPLASIA MALIGNA DOS BRÔNQUIOS E DOS PULMÕES COM LESÃO INVASIVA	1
C921 - LEUCEMIA MIELÓIDE CRÔNICA	1
D259 - LEIOMIOMA DO ÚTERO, NÃO ESPECIFICADO	1
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	11
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	12
E104 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NEUROLÓGICAS	1
E107 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES MÚLTIPLAS	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	29
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	2
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
E66 - OBESIDADE	11
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	5
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	7
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	1
E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E786 - DEFICIÊNCIAS DE LIPOPROTEÍNAS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	6
E889 - DISTÚRPIO METABÓLICO NÃO ESPECIFICADO	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE COM SINTOMAS PSICÓTICOS	2
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	3
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	3
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	13
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	1
F428 - OUTROS TRANSTORNOS OBSESSIVO-COMPULSIVOS	1
F431 - ESTADO DE STRESS PÓS-TRAUMÁTICO	2
F452 - TRANSTORNO HIPOCONDRIACO	1
F453 - TRANSTORNO NEUROVEGETATIVO SEM ETIOLOGIA	1
F504 - PERSONALIDADE HISTRIÔNICA	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F70 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	2
F93 - TRASTORNOS EMOCIONAIS COM INÍCIO ESTABECIDAMENTE NA INFÂNCIA	1
G09 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G40 - EPILEPSIA	2
G43 - ENXAQUECA	1
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	1
G90 - PARALISIA CEREBRAL	1
H10 - GLAUCOMA	1
H214 - MERTURIA DE ORIGEM CENTRAL	1
H220 - OTALGIA	1
H314 - TERBUTOL	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	101
I119 - DOENÇA CARDÍACA HIPERTENSIVA SEM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (CONGESTIVA)	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	1

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSÉ F. VANHILLI | 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
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4
I739 - DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS NÃO ESPECIFICADA	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	3
I830 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ÚLCERA	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	4
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J02 - FARINGITE AGUDA	2
J029 - FARINGITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	8
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	2
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	1
J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	2
J20 - BRONQUITE AGUDA	2
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J399 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	4
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	5
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1
K210 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO COM ESOFAGITE	1
K29 - GASTRITE E DUODENITE	1
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
K40 - HERNIA INGUINAL	1
K42 - HERNIA UMBILICAL	1
K529 - GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	1
K760 - DEGENERAÇÃO GORDUROSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	2
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	1
L029 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
L232 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDA A COSMÉTICOS	1
L239 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	1
L500 - URTICÂRIA ALÉRGICA	1
L60 - AFECÇÕES DAS UNHAS	2
L650 - BRANQUEIO TELÓGENO	1
L720 - CISTO EPIDÉRMICO	1
L738 - OUTRAS FORMAS DE CISTOS EPIDÉRMICOS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
L81 - CALUS E CALORIDADES	1
L93 - LÚPUS ERMATEMOSO	1
L983 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	1
M10 - OSTEOARTROSE	1
M17 - GONALGIA [ARTROSE DO JOELHO]	1
M255 - DOR ARTICULAR	2
M542 - OSTEÓRALGIA	2
M545 - DOR LOMBAR FAIXA	3
N709 - TRATISÓPNIO NÃO ESPECIFICADO DOS LÍQUIDOS DALES RELACIONADOS COM O USO, USO EXCESSIVO E PRESSÃO	1
N796 - DOR EM MEMBRO	9
N920 - CALCULOS DO RIM	2
N23 - CÍSTICA NEFRÉTICA NÃO ESPECIFICADA	1
N39 - OUTROS TRANSTORNOS DO TRATO URINÁRIO	1

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filhos pessoais: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N898 - OUTROS TRANSTORNOS NÃO-INFLAMATÓRIOS ESPECIFICADOS DA VAGINA	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N925 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA MENSTRUACÃO	2
N926 - MENSTRUACÃO IRREGULAR, NÃO ESPECIFICADA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	2
O243 - DIABETES MELLITUS PRÉ-EXISTENTE, NÃO ESPECIFICADO	1
Q370 - FENDA DO PALATO DURO COM FENDA LABIAL BILATERAL	1
R05 - TOSSE	1
R060 - DISPNEIA	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	2
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R13 - DISFAGIA	1
R300 - DISÚRIA	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	1
R463 - HIPERATIVIDADE	1
R50 - FEBRE DE ORIGEM DESCONHECIDA E DE OUTRAS ORIGENS	1
R51 - CEFALÉIA	1
R520 - DOR AGUDA	4
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
R54 - SENILIDADE	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
S829 - FRATURA DA PERNA, PARTE NÃO ESPECIFICADA	1
T704 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1
W010 - QUEDA MESMO NÍVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSEIO FALSO - RESIDÊNCIA	1
W418 - FETURICACÃO DE CORPO ESTR. ATRAVÉS OULIÓMORF. NATURAL - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	1
W55 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMÍFEROS	1
Y04 - AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	39
Z001 - EXAME E NOTÍCIA DE SAÚDE DA CRIANÇA	5
Z004 - EXAME SÉRIOLÓGICO GERAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PARTE	1
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	3
Z013 - EXAME DA PRESSÃO ARTERIAL	1
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	2
Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") EM UMA SUBCATEGORIA DEFINIDA	8
Z20 - AVALIAÇÃO	2
Z205 - SUPERVIAÇÃO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPCIONAL (INTRA-UTERINO)	1
Z24 - SUPERVIAÇÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	16
Z35 - RASTREAMENTO (SCREENING) PRÉ-NATAL	1
Z579 - PARTICIPANDO NÃO ESPECIFICADO	1
Z700 - AVALIAÇÃO RELATIVO ÀS ATITUDES SEXUAIS E DE SEXUALIDADE	3
Z820 - USO DO LACTANTE	4
Z860 - REVISÃO DE PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTO	317
Total:	793

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSÉ F. VANDELEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filhos personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	61	38
Creatinina	48	20
EAS / EQU	50	29
Eletrocardiograma	23	7
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	3	0
Exame de escarro	3	0
Glicemia	61	33
HDL	60	33
Hemoglobina glicada	40	14
Hemograma	77	39
LDL	6	4
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	1	0
Sorologia de Hepatite C	0	1
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	1	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	1
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	1	1
Ultrassonografia obstétrica	7	1
Urocultura	21	9
Total:	463	230

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
0201020333 - COLETA DE MATERIAL DO COTOVELO ÚTERO PARA EXAME CITOGENÉTICO	1	0
0202010023 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	0	1
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLEICEMIA (2 DOSAGENS)	2	1
0202010130 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	11	15
0202010010 - DOSAGEM DE CÁLCIO	2	2
0202010105 - DOSAGEM DE CREATININA POR QUINASE (CPK)	14	3
0202010111 - DOSAGEM DE FERRITINA	3	2
0202010092 - DOSAGEM DE FERRRO SEROICO	2	2
0202010101 - DOSAGEM DE GLÓBULO	0	1
0202010112 - DOSAGEM DE FIBRINÓGENO ALBUMINA	1	0
0202010148 - DOSAGEM DE PLASMA CLORIDE PLASMAFERASE (AMAN 10)	2	0
0202010162 - DOSAGEM DE LACTOSE	1	0
0202010100 - DOSAGEM DE POTÁSSIO	30	17
0202010100 - DOSAGEM DE SÓDIO	12	4
0202010010 - DOSAGEM DE TRANSFERINA LÍQUIDA FENICO-QUINACETONA (CQ)	23	4
0202010101 - DOSAGEM DE TRANSFERINA FENICO-QUINACETONA	24	4
0202010100 - DOSAGEM DE TRANSFERINA	1	2
0202010100 - DOSAGEM DE TRICLOTERENOLO	61	35
0202010091 - DOSAGEM DE UREIA	40	11

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE R. VANDERLEI | Telefone: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Tipo de Associação: 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)	13	1
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0	1
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	3	0
0214010104 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	0	1
0214010228 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0214010252 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	1	0
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	1	0
Total:	524	220

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

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

**Entre contas correntes BB**G333181623090816080
18/12/2025 17:19:37**Debitado**

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

Creditado

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
49
 Código de Verificação de Autenticidade
MP3KSBW9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 15:33:03
 Chave de Acesso
 85027LH83HEBFD4RM7BHJNCOA14J0EU6

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 16/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.862.649/0001-50	RG/Inscrição Estadual 52.477.404-3	Inscrição Municipal 1.129.3994	Cadastro 000016007	Nome/Razão Social RENATA FERREIRA ANTONIASSI
Logradouro RUA MOREIRA CESAR, 441	CEP 14610-051	Cidade IPUÃ-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			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 144 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS NOVEMBRO DE DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.032,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.032,00 agencia 3156-9 conta corrente:20538-9	4.032,00	R\$ 4.032,00

conta: 101.2026-2

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

LC 116/2003: 04.16	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000016	Código CNAE 8650003	Código da Obra	Código ART
Psicologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.032,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.032,00	Total do ISS R\$ 81,04	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.032,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,50%) R\$544,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$80,64		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA FERREIRA ANTONIASSI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MP3KSBW9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 DE DEZEMBRO 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 NOVEMBRO de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando: 144 horas.

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


Renata Ferreira Antoniassi


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.


Priscila Honorato de Oliveira

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB**G333181623090816064
18/12/2025 17:08:50**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 4.032,00
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
160
 Código de Verificação de Autenticidade
85MH3UR8M
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 13:17:12
 Chave de Acesso
85006Y19OUEBXZLGZ7UGPJIKH2SC9UYK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/12/2025
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:1982/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

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	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone 0038322630	E-mail roselsenafislo@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 100 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	2.800,00	R\$ 2.800,00

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 56,28	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.800,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ROSELI MEIRE DE SENA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **160** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **85MH3UR8M**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Dezembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando: 100 horas

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

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB****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 2.800,00
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
39
Código de Verificação de Autenticidade
LTD065IXC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 15:08:18
 Chave de Acesso
 85019AP9IYE8FJ00TMGY5VHW806AVEF6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/12/2025
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 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 14610-019	Cidade IPUA-SP		Telefone 0000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento 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	Ginastica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais.	4.620,00	R\$ 4.620,00

certa: 10.1.2026-2

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

LC 116/2003: 06.04	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000060000004	Código CNAE 8599699	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.620,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.620,00	Total do ISS R\$ 92,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.620,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 165 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.
 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

VALOR BRUTO: R\$ 4.620,00
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.620,00

RECEBI(EMOS) DE **DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LTD065IXC**.

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 dezembro 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 novembro de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 165 horas.

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

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704008824317062] - Devanil Moreira dos Santos Filho | CBO: 224140 - PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA SAÚDE | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Résumé de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	107

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	275
Total de participantes	482

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	59
Tarde	48
Noite	0
Não informado	0
Total:	107

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	4
Reunião com outras equipes de saúde	4
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	4
Atendimento em grupo	95
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	107

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	10
Mulher	67
Gestante	1
Homem	32
Familiares	0
Pessoa idosa	57
Pessoas com doenças crônicas	3
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	3
Não informado	0
Total:	173

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	1
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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	1
Outros	98
Não informado	8
Total:	108

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	4
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	2
Educação permanente	2
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	95
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	4
Total:	99

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

**Entre contas correntes BB**G333181623090816054
18/12/2025 17:04:46**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 4.620,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
49
Código de Verificação de Autenticidade
M97A48XZJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 15:40:43
Chave de Acesso
850290QG54SZJNGCUS7ASGCED64M4VO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/12/2025
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:1982/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.467.639/0001-12	RG/Inscrição Estadual 39.453.424-4	Inscrição Municipal 1.125.4171	Cadastro 000017183	Nome/Razão Social GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME
Logradouro AV. AMERICO BRASILIENSE, 401	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM
CEP 14610-043	Cidade IPUÃ-SP			

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 PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE NOVEMBRO 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: 301-2026-20

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

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000012	Código CNAE 8630504	Código da Obra	Código ART
Odontologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.800,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M97A48XZJ**.

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, 28 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 Novembro 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: 01/11/2025 a 28/11/2025 | 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	73
Registros não identificados	0
Total:	73

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	5
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	42
Tarde	31
Noite	0
Não informado	0
Total:	73

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
65 a 69 anos	0	3	0	0	3
70 a 74 anos	3	0	0	0	3
75 a 79 anos	1	1	0	0	2
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	27	46	0	0	73

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	27
Feminino	46
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	73

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 28/11/2025 | 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:	116

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Fornecimento

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

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Z012 - EXAME DENTÁRIO	73
Total:	73

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	12
Agendamento para outros profissionais AB	6
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	57
Total:	75

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	4
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	6
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	64
Total:	74

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 28/11/2025 | 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	49
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	24
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	73

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	68
Consulta de retorno em odontologia	5
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	73

Vigilância em saúde bucal

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

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	73
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	62
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	50
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	5
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	17
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	4
Selamento provisório de cavidade dentária	1
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	213

Procedimentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	7
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	5
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	68
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	28
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	8

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 28/11/2025 | 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	13

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	240
Total de participantes	240

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	13
Saúde	13
Total:	26

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	13
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	13

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	13
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:	13

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	13
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 28/11/2025 | 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:	13

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	13
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	13
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	13
Não informado	0
Total:	39

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	13
Total:	13

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

**Entre contas correntes BB**G333181623090816060
18/12/2025 17:07:43**Debitado**

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

Creditado

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
KIKBNZJPI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 13:06:27
Chave de Acesso
85005Z66GMRXROKBRVTFJHJT50JVD10T

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		IPUA-SP	IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			16/12/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	1 - Sim	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.122.813/0001-43	56.680.712-9	1.125.4094	000016705	ALICIA SIMÕES BURANELO
Logradouro			Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 791			CASA	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-015	IPUÃ-SP			ALICIABURANELO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE NOVEMBRO 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: 301.2026-21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Odontologia.	2,01%	0000040000012	8630504		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,48	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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 **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KIKBNZJPI**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ


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

Ipuã, 01 de Dezembro 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 Novembro 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

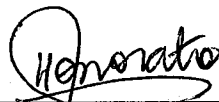
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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

**Entre contas correntes BB**G333181623090816011
18/12/2025 16:35:04**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 IPUÁ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
49
 Código de Verificação de Autenticidade
YWLYH1TOY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 15:42:27
 Chave de Acesso
 85030ZZPDK2SVDRPO54GC1CAD8KWLKQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/12/2025
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	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-015	Cidade IPUÁ-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 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA COORDENADOR NO MÊS DE NOVEMBRO 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: 301.2026-2

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

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000012	Código CNAE 8630504	Código da Obra	Código ART
Odontologia.					
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 **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YWLYH1TOY**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Dezembro 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 Novembro 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**G333181623090816084
18/12/2025 17:21:33**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



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



Número da NFS-e
72
Código de Verificação de Autenticidade
RBL4BD400
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/12/2025 às 07:48:02
Chave de Acesso
85075MMMQBVEVT8OKY04ZSG3YILUWQ6

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 17/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.917.114/0001-76	RG/Inscrição Estadual 47.330.556-2	Inscrição Municipal 000003975	Cadastro 000015682	Nome/Razão Social THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA
Logradouro DONA TEREZA, 936	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CONSULTÓRIO	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/Pais IPUA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 150 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.200,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.200,00	4.200,00	R\$ 4.200,00

conta: 301-2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
 Banco do Brasil
 Ag: 3156-9
 C.c: 240191-6.

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

RECEBI(EMOS) DE THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RBL4BD400.

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

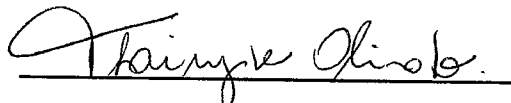
Ipuã, 05 de Dezembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa THAIRYNE OLIVATO-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA CNPJ 44.917.114/0001-76, prestou serviços de Fisioterapia no mês de Novembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando: 150 horas

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



Responsável pelo Relatório

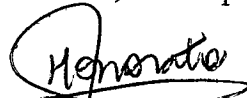
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	51
Registros não identificados	0
Total:	51

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	51	0
Gravidez planejada	0	0	51
Vacinação em dia	0	0	51

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	45
Tarde	6
Noite	0
Não informado	0
Total:	51

Sexo

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	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	2	0	0	2
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	8	0	0	8
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	7	1	0	0	8
60 a 64 anos	7	2	0	0	9
65 a 69 anos	4	0	0	0	4
70 a 74 anos	0	3	0	0	3
75 a 79 anos	0	5	0	0	5
80 anos ou mais	0	12	0	0	12
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	18	33	0	0	51

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	48
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	3
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	51

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	41
Consulta no dia	10
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	51

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	51
Total:	51

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	51
Total:	51

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	51
Total:	51

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	51
Total:	51

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	49
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	2
Não informado	0
Total:	51

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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605
- FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	51
Total:	51

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	41
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	41

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
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	1
L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR	2
L72 - FRATURA: RÁDIO/CÚBITO	1
L75 - FRATURA: FÊMUR	1
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
N87 - PARKINSONISMO	3
P70 - DEMÊNCIA	1
W78 - GRAVIDEZ	2
Total:	13

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	1
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	1
Total:	2

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avallado
Total:	0	0

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

Exames - Triagem neonatal

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

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	30

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	65
Total de participantes	81

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	4
Tarde	26
Noite	0
Não informado	0
Total:	30

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	0
Reunião com outras equipes de saúde	7
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	3
Atendimento em grupo	20
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	30

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	22
Gestante	1
Homem	15
Familiares	0
Pessoa idosa	15
Pessoas com doenças crônicas	16
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:	71

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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	23
Não informado	7
Total:	30

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	20
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	3
Total:	23

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	3
Educação permanente	4
Outros	0
Não informado	0
Total:	7

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	9
Registros não identificados	0
Total:	9

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	6
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	9

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	8	0	0	9

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	8
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	9

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	6
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	3
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	9

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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
Tamponamento de epístaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	3
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	6
Total:	9

**Entre contas correntes BB**G333181623090816074
18/12/2025 17:16:07**Debitado**

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

Creditado

Nome THAIRYNE FISIO
Agência 3156-9
Conta corrente 240191-6
Valor 4.200,00
Data Nesta data

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

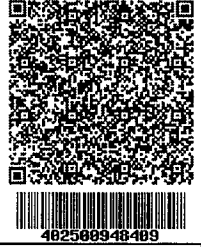
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ
57.102.516/0001-64
Inscrição Municipal
16215
Inscrição Estadual/RG
E-mail
Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 364
Complemento
SALA 3
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
16/12/2025 14:20
Competência
12/2025
No. Controle
00948409
No. NF
00000032
Página
1 de 1
Chave de Segurança
7XPA-5Z6A-5E3C-0B4R-4C9B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal
ISENTA
Inscrição Estadual/RG
ISENTA
E-mail
Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
IPUA / SP
CEP
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 57 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE NOVEMBRO 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)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
						Outros Descontos	RS	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	RS	4.731,00

Conta: 101 2026 2

Valor do ISSQN			95,09	Valor Total da Nota		4.731,00	
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios(...)	2,0100	4.731,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000032

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7XPA-5Z6A-5E3C-0B4R-4C9B



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Dezembro 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 Novembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 57 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde



TED

G333181623090816008
18/12/2025 16:33:10

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 121.801
Valor 4.731,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9901BD4DEE9E9515

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
5
Código de Verificação de Autenticidade
072MYULEX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 12:23:32
Chave de Acesso
849985RBUSSGWWVTNSO8HTNX2NLNK9M

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 16/12/2025
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 62.009.877/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.125.4363	Cadastro 000018852	Nome/Razão Social ANA CECÍLIA CEZAR MENDES
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1922	CEP 14610-068	Cidade IPUÁ-SP	Complemento CASA	Bairro PAMPUA
			Telefone	E-mail draanacecillamendes@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	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 NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	4.800,00	R\$ 4.800,00

conta: 101.2026-21

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

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000012	Código CNAE 8630504	Código da Obra	Código ART
Odontologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO INTER - 077
 AGENCIA: 001
 NUMERO DA CONTA: 48704949-7
 CHAVE PIX - 62.009.877/0001-09

RECEB(EMOS) DE ANA CECÍLIA CEZAR MENDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 072MYULEX.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

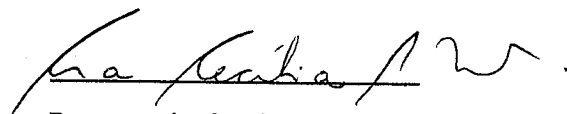
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro - Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã - Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de Dezembro 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 Novembro de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

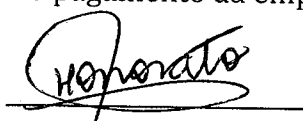
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.


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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	66
Registros não identificados	0
Total:	66

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	3
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	32
Tarde	34
Noite	0
Não informado	0
Total:	66

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	9	3	0	0	12
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	1	0	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	36	30	0	0	66

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	36
Feminino	30
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	66

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	66
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	66

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	48
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	8
Atendimento de urgência	10
Não informado	0
Total:	66

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	37
Consulta de retorno em odontologia	14
Consulta de manutenção em odontologia	15
Não informado	0
Total:	66

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	12
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	54
Não informado	0
Total:	66

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	2
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	0
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	13
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	67
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	67
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	45
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	23
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	3
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	224

Procedimentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	27
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	37
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	4

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	1
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	67
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	29
Total:	167

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	66
Total:	66

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	15
Agendamento para outros profissionais AB	7
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	15
Tratamento concluído	33
Total:	70

Encaminhamento

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

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Prótese dentária	2
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	64
Total:	66

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	47
Total:	47

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K006 - DISTÚRBIOS DA ERUPÇÃO DENTÁRIA	1
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	11
K03 - OUTRAS DOENÇAS DOS TECIDOS DENTÁRIOS DUROS	6
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	2
S025 - FRATURA DE DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	23
Total:	44

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



TED

G333181623090816016
18/12/2025 16:36:45

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 121.802
Valor 4.800,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B3213495179C5544

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
7
Código de Verificação de Autenticidade
GE29ZF3NN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 15:16:26
Chave de Acesso
85023PL7LM4THM79MRIRCWVMMJC1ELSQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/12/2025
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	CEP 14611-064	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro PAMPUA
			Telefone	E-mail DAYANE.MSCONTABIL@POCOS-NET.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAGNANI BONORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GE29ZF3NN.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

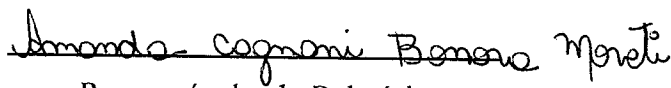
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de dezembro de 2025.


RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

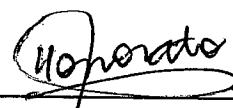
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.


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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [703107801821260] - Amanda Cagnani Bonora Moreti | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Relatório de resumo de produção

Cadastros

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

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	316	316	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	316	316	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0



TED

G333181623090816019
18/12/2025 16:39:21

Debitado

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

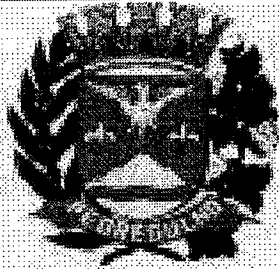
Creditado

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 121.803
Valor 17.000,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 392E0624096A19E5

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 00000226

Data/Hora Emissão 16/12/2025 16:00:28 Competência 12/2025

Código Verificação IWHQ-WXCI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with 3 columns: Razão Social, Nome Fantasia, Email, CNPJ/CPF, Ins. Estadual, Insc. Municipal, Endereço, Bairro, CEP, Município, UF, Fone. Data: DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA, DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS, dudu_cesar10@hotmail.com, 36.178.727/0001-00, 40.518, R RODOLFO DE ALMEIDA, 135, BELA VISTA, 14470-000, Pedregulho, SP, (016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with 5 columns: Razão Social, Email, CNPJ/CPF, Insc. Estadual, Insc. Municipal, Nº Licença, Endereço, UF / País, Fone. Data: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, santacasaipua@com4.com.br, 45.708.765/0001-19, 14.610-000, R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, SP / BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Table with 6 columns: Código, Serviço, Alq. (%), Base Cálculo (R\$), Iss Ret. (%), Iss Ret. (R\$). Row 1: 04.03, HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG, 2.5601, 17.000,00, 0,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Summary table with 4 columns: Base de Cálculo (R\$), Valor do ISS (R\$), Total da Nota (R\$), Líquido (R\$). Values: 17.000,00, 435,20, 17.000,00, 17.000,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

- ISS Devido em Outro Município : NÃO
- Dados Bancários: Banco: Sicoob Creditrus - Agência: 3188 - Conta: 371.418-0 | 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 de prestação IPUA
Identificação do Tomador fora do País:

Conta: 101.2026-2

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

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal. Data: / / Assinatura:



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 08 de dezembro de 2025

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

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



Responsável pelo Relatório

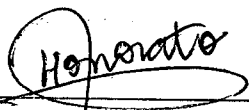
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rubia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	496
Registros não identificados	0
Total:	496

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	330
Tarde	166
Noite	0
Não informado	0
Total:	496

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	0	0	0	2
01 ano	2	1	0	0	3
02 anos	0	1	0	0	1
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	1	2	0	0	3
05 a 09 anos	37	26	0	0	63
10 a 14 anos	1	2	0	0	3
15 a 19 anos	1	6	0	0	7
20 a 24 anos	2	8	0	0	10
25 a 29 anos	1	15	0	0	16
30 a 34 anos	4	14	0	0	18
35 a 39 anos	5	10	0	0	15
40 a 44 anos	9	21	0	0	30
45 a 49 anos	5	27	0	0	32
50 a 54 anos	15	24	0	0	39
55 a 59 anos	12	30	0	0	42
60 a 64 anos	14	24	0	0	38
65 a 69 anos	18	28	0	0	46
70 a 74 anos	17	31	0	0	48
75 a 79 anos	13	16	0	0	29
80 anos ou mais	13	37	0	0	50

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	173	323	0	0	496

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	173
Feminino	323
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	496

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	11
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	484
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Total:	496

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Coleta de citopatológico de colo uterino	3
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	9
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	1
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	13

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	137
0101040075 - MEDIÇÃO DE ALTURA	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	4
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	493
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	3
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	9
0301010250 - TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	5
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	2
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	130
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	1
Total:	786

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	0
Oral	0

**TED**G333181623090816023
18/12/2025 16:42:03**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS
Conta corrente (com DV) 3714160
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.178.727/0001-00
Nome favorecido DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.804
Valor 17.000,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6FC55DCFE2C5F565

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
138
Código de Verificação de Autenticidade
J78W1WVSC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 15:29:04
Chave de Acesso
85025F4W1K3KLMNDK7HPN1YK34RFRTI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUÁ-SP	Local da Prestação IPUÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/12/2025
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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

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 IPUÁ - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ	7.553,00	R\$ 7.553,00
REFERENTE A 91 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.				
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				
VALOR BRUTO: R\$ 7.553,00				
VALOR LÍQUIDO: R\$ 7.553,00				
DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente				

conta: 10/2026/2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Alíquota 2,5268%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.553,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.553,00	Total do ISS R\$ 190,85	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\$ 7.553,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **G R VAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **138** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J78W1WVSC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de dezembro 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 novembro de 2025 na UBS Capelinha / EAP conforme relatório em anexo.

Totalizando 19 consultas.

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

Maristela Bezerra de Castro – COREN 275291

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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | 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	0	0	0
	Total	0	0
	Identificados	0	-
	Não identificados	0	-

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	19	19	0
Atendimento odontológico individual	0	0	0
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	1	1	0
Procedimentos individualizados	19	19	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, 01 de Dezembro 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 Novembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 72 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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	70
Registros não identificados	2
Total:	72

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	72	0
Gravidez planejada	0	0	72
Vacinação em dia	60	5	7

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	63
Tarde	9
Noite	0
Não informado	0
Total:	72

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	36
Feminino	36
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	72

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	21	19	0	0	40
01 ano	6	7	0	0	13
02 anos	1	2	0	0	3
03 anos	2	0	0	0	2
04 anos	2	2	0	0	4
05 a 09 anos	4	5	0	0	9
10 a 14 anos	0	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	36	36	0	0	72

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	56
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	16
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	72

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	72
Total:	72

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	72
Total:	72

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	8
Predominante	4
Complementado	5
Inexistente	0
Não informado	55
Total:	72

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	72
Total:	72

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	70
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	2
Não informado	0
Total:	72

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	9
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0



TED

G333181623090816026
18/12/2025 16:44:04

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 121.805
Valor 7.553,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E57E2C45C19191A6

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

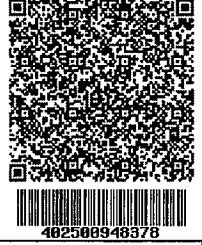
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão **16/12/2025 13:09** Competência **12/2025** No. Controle **00948378** No. NF **00000561** Página **1 de 1** Chave de Segurança **7Z7W-6S1F-5E3C-0B4R-3C8F**

Dados do Tomador

Nome/Razão Social **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA** CPF/CNPJ **45.708.765/0001-19**
 Inscrição Municipal **ISENTA** Inscrição Estadual/RG **ISENTA** E-mail
 Endereço **AV.FERDINANDO FRA TIM, 335** Complemento **CENTRO** 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 46 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 PRESTADO NO MES NOVEMBRO DE 2025.

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

banco para deposito:
 Banco Sicredi- S/A, 748
 Conta- 33.258-6 agencia- 0715

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	3.818,00

conta: 101.2026-2

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0100	3.818,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
 Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
 FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000561

Chave de Segurança
 7Z7W-6S1F-5E3C-0B4R-3C8F

_____ Data _____

_____ Assinatura do Recebedor _____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Dezembro 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 Novembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 46 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

G333181623090816029
18/12/2025 16:45:35

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 121.806
Valor 3.818,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1E1BFB2F87EE1F60

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
YTUJFXB4D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 18:27:13
Chave de Acesso
85040DBB9GB3QU66Z8SEZQ13TZTD90ZO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		IPUA-SP	IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			16/12/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	1 - Sim	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 135 HORAS PRESTADAS COMO PSICOLOGA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.	3.780,00	R\$ 3.780,00

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

conta: 301.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.16	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Psicologia.	2,00%	0000040000016	8650003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.780,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.780,00	R\$ 75,60	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\$ 3.780,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ag: 0001
 Conta: 25709989-9
 Banco: 0260

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YTUJFXB4D**.

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 Dezembro 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 (CNPJ 50.067.360/0001-89)** prestou serviços em Psicologia no mês de Novembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando: 135 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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	18
Registros não identificados	0
Total:	18

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	18	0
Gravidez planejada	0	0	18
Vacinação em dia	0	0	18

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	13
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	18

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	13
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	18

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	3	0	0	0	3
20 a 24 anos	0	1	0	0	1
25 a 29 anos	0	2	0	0	2
30 a 34 anos	0	4	0	0	4
35 a 39 anos	0	2	0	0	2
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	2	3	0	0	5
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:	5	13	0	0	18

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	2
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
Não informado	0
Total:	18

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	12
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	4
Consulta no dia	2
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	18

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	18
Total:	18

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	18
Total:	18

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	18
Total:	18

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	18
Total:	18

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	1
Retorno para cuidado continuado / programado	5
Agendamento para grupos	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	11
Não informado	0
Total:	18

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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	18
Total:	18

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Cardiopatia	0
Nefropatia	0
Hipertensão arterial	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	7
Saúde sexual e reprodutiva	9
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	16

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	2
P03 - TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO	6
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	1
W13 - ESTERILIZAÇÃO	9
Total:	18

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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

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

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	46

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	72
Total de participantes	224

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	25
Tarde	21
Noite	0
Não informado	0
Total:	46

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	8
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	2
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	33
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	46

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	12
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	7
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	14
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	33

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	7
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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	26
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	13
Total:	46

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	33
Total:	33

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

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	6
Educação permanente	3
Outros	1
Não informado	0
Total:	13

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	2
Registros não identificados	0
Total:	2

Turno

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

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	1	0	0	2

Sexo

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

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	2
Total:	2

Procedimentos - Teste rápido

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

**TED**G333181623090816033
18/12/2025 16:48:03**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) 257099899
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.067.360/0001-89
Nome favorecido MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.807
Valor 3.780,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2CF14055787E94CC

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				Número da NFS-e 5
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade 2847C252K Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/12/2025 às 19:03:40 Chave de Acesso 85041M5S6QCTESS2K8DSVZBJ75IVR0PH
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 16/12/2025	
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		
Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 61.599.843/0001-40	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 IPUÁ-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 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaihua.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÁ CNPJ: 45.708.765/0001-19	4.284,00	R\$ 4.284,00	
PRIMEIRA NOTA: REFERENTE A 153 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.284,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.284,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil			
LC 116/2003: 04.10	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000010	Código CNAE 8650002	Código da Obra	Código ART	
Nutricao.						
Valor Total dos Serviços R\$ 4.284,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.284,00	Total do ISS R\$ 85,68	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.284,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares					
BANCO:0260 AG:0001 C/C: 809398617-4					

RECEBI(EMOS) DE MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2847C252K .					
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 Dezembro 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 de CNPJ 61.599.843/0001-40, prestou serviços de Nutrição no mês de Novembro de 2025 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório em anexo.

Totalizando: 153 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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	101
Registros não identificados	0
Total:	101

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	101	0
Gravidez planejada	0	0	101
Vacinação em dia	0	0	101

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	53
Tarde	48
Noite	0
Não informado	0
Total:	101

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	34
Feminino	67
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	101

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	2	2	0	0	4
20 a 24 anos	2	6	0	0	8
25 a 29 anos	0	3	0	0	3
30 a 34 anos	2	4	0	0	6
35 a 39 anos	0	2	0	0	2
40 a 44 anos	3	6	0	0	9
45 a 49 anos	3	11	0	0	14
50 a 54 anos	4	5	0	0	9
55 a 59 anos	4	8	0	0	12
60 a 64 anos	2	3	0	0	5
65 a 69 anos	2	1	0	0	3
70 a 74 anos	1	5	0	0	6
75 a 79 anos	0	3	0	0	3
80 anos ou mais	2	4	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	34	67	0	0	101

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	15
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	1
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:	101

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	16
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	101

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	101
Total:	101

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	101
Total:	101

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	101
Total:	101

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	101
Total:	101

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	101
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	101

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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	101
Total:	101

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Catarata	0
Beribéri	1
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:	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	37
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	24
D12 - OBSTIPAÇÃO	2
D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO	1
D92 - DOENÇA DIVERTICULAR INTESTINAL	1
P11 - PROBLEMAS DE ALIMENTAÇÃO DA CRIANÇA	1
P17 - ABUSO DO TABACO	1
T08 - PERDA DE PESO	2
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	14
T82 - OBESIDADE	6
T83 - EXCESSO DE PESO	1
T91 - DEFICIÊNCIA VITAMÍNICA/NUTRICIONAL	1
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	12
Total:	103

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	101
Registros não identificados	0
Total:	101

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	53
Tarde	48
Noite	0
Não informado	0
Total:	101

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	2	4	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	34	67	0	0	101

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	34
Feminino	67
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	101

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	15
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	1
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	85
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	101

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Outros: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	56
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	101
Total:	157

Procedimentos - Teste rápido

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

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	24

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	16
Total de participantes	163

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	14
Tarde	10
Noite	0
Não informado	0
Total:	24

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	10
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	1
Atendimento em grupo	10
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	24

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	11
Gestante	0
Homem	1
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:	12

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	10
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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	1
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	2
Outros	0
Não informado	13
Total:	26

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	5
Educação permanente	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	13

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	11
Total:	11

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0



TED

G333181623090816036
18/12/2025 16:50:46

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 121.808
Valor 4.284,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 703CDD77CF0D44C4

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 PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 273 Código de Verificação de Autenticidade 6UALFSV43 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/12/2025 às 11:22:09 Chave de Acesso 49543777JEVJ255N626WN2HQZTS1DAK0	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		POTIRENDABA-SP	IPUA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				16/12/2025			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<https://138.36.123.26:5661/lssweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total		
69,00	UN	REFERENTE A 69 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	83,00				R\$ 5.727,00

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		
Hospitals, 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\$ 5.727,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.727,00	R\$ 171,81	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (5.727,00 x 0,65%)	COFINS (5.727,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.727,00 x 1,50%)	CSLL (5.727,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 37,23	R\$ 171,81	R\$ 0,00	R\$ 85,91	R\$ 57,27	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.374,78** 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 273 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6UALFSV43 .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Dezembro 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 Novembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 69 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

G333181623090816043
18/12/2025 16:56:12

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 121.809
Valor 5.374,78
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DE6BB7FCB8FB0109

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
55
Código de Verificação de Autenticidade
T1GPV6J90
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 15:28:58
Chave de Acesso
85024QRMFJAGAUMAPGM7EUP3718HC9M

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/12/2025
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:1982/issweb>
 , 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	Telefone	E-mail deborag_fislo@yahoo.com.br
CEP 14611-062	Cidade IPUÃ-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 165 HORAS E 30 MINUTOS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.620,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.620,00	4.620,00	R\$ 4.620,00

Conta: 501.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2,00%	0000040000008	8650004		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.620,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.620,00	Total do ISS R\$ 92,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	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\$ 4.620,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$184,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$92,40					

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T1GPV6J90**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

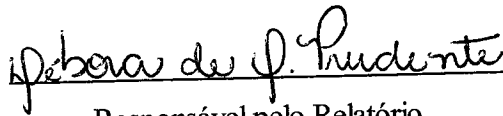
Ipuã, 08 de Dezembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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



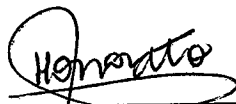
Responsável pelo Relatório
Dra. Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
CREFITC - 122566 - F

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



Mara Rúbia de Oliveira
Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 08 de Dezembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando: 135 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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	30

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	125
Total de participantes	153

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	26
Tarde	4
Noite	0
Não informado	0
Total:	30

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	6
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	2
Atendimento em grupo	19
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	30

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	11
Familiares	0
Pessoa idosa	18
Pessoas com doenças crônicas	21
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:	66

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	19
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	1
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	1
Outros	2
Não informado	9
Total:	32

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	3
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	2
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	4
Educação permanente	3
Outros	0
Não informado	0
Total:	14

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	14
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	12
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	2
Total:	28

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	37
Registros não identificados	0
Total:	37

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	37	0
Gravidez planejada	0	0	37
Vacinação em dia	0	0	37

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	19
Tarde	18
Noite	0
Não informado	0
Total:	37

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	14
Feminino	23
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	37

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	3	0	0	3
45 a 49 anos	0	3	0	0	3
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	4	0	0	0	4
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	4	0	0	4
70 a 74 anos	3	4	0	0	7
75 a 79 anos	7	3	0	0	10
80 anos ou mais	0	6	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	14	23	0	0	37

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	36
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
Não informado	0
Total:	37

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

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

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	37
Total:	37

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	37
Total:	37

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	37
Total:	37

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	37
Total:	37

Conduta / Desfecho

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

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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	37
Total:	37

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	3
D92 - DOENÇA DIVERTICULAR INTESTINAL	1
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	15
K92 - ATROSCLEROSE/DOENÇA VASCULAR PERIFÉRICA	4
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	1
L75 - FRATURA: FÊMUR	4
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	6
N74 - NEOPLASIA MALIGNA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	2
N75 - NEOPLASIA BENIGNA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	1
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	3
Total:	40

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	37
Registros não identificados	0
Total:	37

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	19
Tarde	18
Noite	0
Não informado	0
Total:	37

Faixa etária

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

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:	14	23	0	0	37

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	14
Feminino	23
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	37

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	36
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:	37

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

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

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	1
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	36
Total:	37

**TED**G333181623090816047
18/12/2025 16:58:10**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 121.810
Valor 4.620,00
Data transferência 18/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C4D2475A0739F4B4

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
23
Código de Verificação de Autenticidade
V9A7CCD22
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2025 às 20:12:49
Chave de Acesso
85042HWBEV5780OLIMQG52H71EHHOK8N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.143.620/0001-46	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
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.800,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 4.800,00 *OBS: INSERIR NO CORPO DA NOTA OBRIGATORIAMENTE OS DADOS BANCARIOS DE TITULARIDADES DA EMPRESA PARA FINS DE PAGAMENTO.* Grata.	4.800,00	R\$ 4.800,00

conta: 101-2026-2

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

LC 116/2003: 04.12	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000012	Código CNAE 8630504	Código da Obra	Código ART
Odontologia.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,00	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\$ 4.800,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: Banco 756 sicoob - Agência 3206.9 - Conta n 3216098.4.
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **KAROLINE PEREIRA DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V9A7CCD22**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de dezembro de 2025.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **KAROLINE PEREIRA DA SILVA LTDA** com número de **CNPJ 53.143.620/0001-46** prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de novembro 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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	9
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	57
Tarde	36
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	0	1	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	2	3	0	0	5
05 a 09 anos	10	2	0	0	12
10 a 14 anos	3	3	0	0	6
15 a 19 anos	2	5	0	0	7
20 a 24 anos	1	6	0	0	7
25 a 29 anos	0	11	0	0	11
30 a 34 anos	2	3	0	0	5
35 a 39 anos	1	1	0	0	2
40 a 44 anos	1	5	0	0	6
45 a 49 anos	3	5	0	0	8
50 a 54 anos	3	5	0	0	8
55 a 59 anos	9	0	0	0	9

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	2	0	0	2
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	1	0	0	0	1
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	39	54	0	0	93

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	39
Feminino	54
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	93

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	92
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	93

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	54
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	25
Atendimento de urgência	14
Não informado	0
Total:	93

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	51
Consulta de retorno em odontologia	38
Consulta de manutenção em odontologia	3
Não informado	1
Total:	93

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	12
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	81
Não informado	0
Total:	93

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	1
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	2
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	19
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	8
Pulpotomia dentária	1
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	4
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	81
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	8
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	25
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	4
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	2
Total:	188

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	9
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	17
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	5
Capeamento pulpar	1
Cimentação de prótese dentária	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	40
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	51
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	2

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	8
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	3
CDS - ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE	1
Total:	108

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	2
Creme dental	2
Fio dental	1
Não informado	91
Total:	96

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	33
Agendamento para outros profissionais AB	3
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	4
Tratamento concluído	70
Total:	110

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	8
Endodontia	6
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	2
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	78
Total:	94

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	27
K031 - ABRASÃO DENTÁRIA	1
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	9
K040 - PULPITE	6
K041 - NECROSE DA POLPA	6
K042 - DEGENERAÇÃO DA POLPA	2
K046 - ABSCESSO PERIAPICAL COM FÍSTULA	1
K050 - GENGIVITE AGUDA	2
K052 - PERIODONTITE AGUDA	1
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	2
K060 - RETRAÇÃO GENGIVAL	2
S025 - FRATURA DE DENTES	4
Z012 - EXAME DENTÁRIO	37
Total:	101

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



DOC/TED

G338191310497248031
19/12/2025 13:35:41

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 121.901
Valor 4.800,00
Data transferência 19/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9CEEA97110CA3F8E

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 1387
				Código de Verificação de Autenticidade D50SSS0M6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/12/2025 às 13:08:10 Chave de Acesso 2353540JOAZCJ0XC5HH3JH0AMG3J40UW
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	Competência
				16/12/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	04 - Fixo	
				Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.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				

TOMADOR 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	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	fatuaramento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE À 22 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS NOVEMBRO DE 2025.	880,00	R\$ 880,00	
		CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.			
		AGÊNCIA: 0782 CONTA 00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO.			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 880,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (880,00 x 0,65%)	COFINS (880,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (880,00 x 1,50%)	CSLL (880,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 5,72	R\$ 26,40	R\$ 0,00	R\$ 13,20	R\$ 8,80	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 825,88						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1387 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D50SSS0M6 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ipuã - SP, 16 de Dezembro 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° 1387 SÉRIE _____ DE _____

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

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS	
Onde Constou	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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,

CASTRO E CASTRO CONSULTORIO
MEDICO LTDA

**CASTRO E CASTRO CONSULTORIO
MEDICO LTDA
CNPJ. 07.183.389/0001-05
I.E.-
I.M. – 06443
N.Cadastro - 010780
RUA AMAZONAS N°419 – Centro
14600-053**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Dezembro 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 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA – CNPJ 07.183.389/0001-05, prestou serviço de laudo para eletroencefalograma, no mês de Novembro de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 22 laudos.

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



DOC/TED

G338191310497248045
19/12/2025 13:45:49

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 782 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.183.389/0001-05
Nome favorecido CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.903
Valor 825,88
Data transferência 19/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 803FB7B9EEEEBA7C9

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Número da Nota
0000000041
 Data e Hora de Emissão
16/12/2025 14:04:26
 Código de Verificação
2e5d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

conta: 101.2026-2

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	17.000,00	Valor dos Serviços	R\$	17.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	17.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	17.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	17.000,00	(X) Alíquota	%	2,00
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.



NFSe instituída 0

Chave de acesso Nota Nacional: **5206206124020478700012800000000004125120737469201**

NFS Nota Fiscal de Serviço eletrônica

Ipuã - SP, 16 de Dezembro 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° 41 SÉRIE DE _____

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

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS	
Onde Constou	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE

**LAURA SOUZA TAZINAFO
CLEMENTE
CNPJ. 40.204.787/0001-28
I.E.-
I.M. – 47904
N.Cadastro -
Rua E, Cristalina Velha – Cristalina
73.850-000**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de dezembro 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 novembro 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 Chinate 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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [7064056874%4588] - 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	227
Registros não identificados	0
Total:	227

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	66	161	0	0	227

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	96
Tarde	131
Noite	0
Não informado	0
Total:	227

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	66
Feminino	161
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	227

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	3	1	0	0	4
01 ano	1	1	0	0	2
02 anos	1	0	0	0	1
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	2	5	0	0	7
15 a 19 anos	2	12	0	0	14
20 a 24 anos	4	12	0	0	16
25 a 29 anos	2	11	0	0	13
30 a 34 anos	4	12	0	0	16
35 a 39 anos	2	9	0	0	11
40 a 44 anos	2	13	0	0	15
45 a 49 anos	5	13	0	0	18
50 a 54 anos	6	10	0	0	16
55 a 59 anos	5	25	0	0	30
60 a 64 anos	7	17	0	0	24
65 a 69 anos	6	4	0	0	10
70 a 74 anos	3	7	0	0	10
75 a 79 anos	2	2	0	0	4

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	226
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	227

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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	7
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	7

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 (SIGTA[®])

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	105
0101040075 - MEDIÇÃO DE ALTURA	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	223
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	4
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	83
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	3
Total:	420

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: 01/11/2025 a 30/11/2025 | 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 atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	227
Registros não identificados	0
Total:	227

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	227	0
Gravidez planejada	0	0	227
Vacinação em dia	48	1	178

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	96
Tarde	131
Noite	0
Não informado	0
Total:	227

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	66
Feminino	161
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	227

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	3	1	0	0	4
01 ano	1	1	0	0	2
02 anos	1	0	0	0	1
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	2	5	0	0	7

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	2	12	0	0	14
20 a 24 anos	4	12	0	0	16
25 a 29 anos	2	11	0	0	13
30 a 34 anos	4	12	0	0	16
35 a 39 anos	2	9	0	0	11
40 a 44 anos	2	13	0	0	15
45 a 49 anos	5	13	0	0	18
50 a 54 anos	6	10	0	0	16
55 a 59 anos	5	25	0	0	30
60 a 64 anos	7	17	0	0	24
65 a 69 anos	6	4	0	0	10
70 a 74 anos	3	7	0	0	10
75 a 79 anos	2	2	0	0	4
80 anos ou mais	0	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	66	161	0	0	227

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	226
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	227

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	137
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	17
Consulta no dia	73
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	227

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	227
Total:	227

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	227
Total:	227

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	227
Total:	227

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	227
Total:	227

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado-/ programado	227
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	227

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	3
Encaminhamento para serviço especializado	28
Encaminhamento para CAPS	1
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	196
Total:	228

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W78 - GRAVIDEZ	4
Total:	4

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A07 - DOENÇAS INTESTINAIS POR PROTOZOÁRIOS	1
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	4
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	1
B27 - MONONUCLEOSE INFECCIOSA	1
B35 - DERMATOFITOSE	1
B49 - MICOSE NÃO ESPECIFICADA	1
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	4
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	2

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	5
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D	1
E568 - DEFICIÊNCIA DE OUTRAS VITAMINAS	2
E66 - OBESIDADE	6
E669 - OBESIDADE NÃO ESPECIFICADA	1
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	3
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	3
F064 - TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGÂNICOS	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	2
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	7
F789 - OUTRO RETARDO MENTAL - SEM MENÇÃO DE COMPROMETIMENTO DO COMPORTAMENTO	1
F80 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS DO DESENVOLVIMENTO DA FALA E DA LÍNGUAGEM	1
F841 - AUTISMO ATÍPICO	1
F938 - OUTROS TRANSTORNOS EMOCIONAIS DA INFÂNCIA	1
F939 - TRANSTORNO EMOCIONAL DA INFÂNCIA NÃO ESPECIFICADO	1
G30 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G439 - ENXAQUECA, SEM ESPECIFICAÇÃO	1
G443 - CEFALÉIA CRÔNICA PÓS-TRAUMÁTICA	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
H539 - DISTÚRPIO VISUAL NÃO ESPECIFICADO	1
H830 - LABIRINTITE	2
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	22
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	3
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1
J02 - FARINGITE AGUDA	2
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	1
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	1
J312 - FARINGITE CRÔNICA	2
J32 - SINUSITE CRÔNICA	1
J328 - OUTRAS SINUSITES CRÔNICAS	2
J350 - AMIGDALITE CRÔNICA	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	2
L023 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DA NÁDEGA	1
L25 - DERMATITE DE CONTATO NÃO ESPECIFICADA	1
L309 - DERMATITE NÃO ESPECIFICADA	1
L65 - OUTRAS FORMAS NÃO CICATRICIAIS DA PERDA DE CABELOS OU PÊLOS	1
L70 - ACNE	1
L81 - OUTROS TRANSTORNOS DA PIGMENTAÇÃO	1
L97 - ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	2
M51 - OUTROS TRANSTORNOS DE DISCOS INTERVERTEBRAIS	1
M54 - DORSALGIA	3
M544 - LUMBAGO COM CIÁTICA	3
M549 - DORSALGIA NÃO ESPECIFICADA	4
M753 - TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
M771 - EPICONDILITE LATERAL	1

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M791 - MIALGIA	1
M796 - DOR EM MEMBRO	3
N200 - CALCULOSE DO RIM	2
N300 - CISTITE AGUDA	2
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	2
N814 - PROLAPSO UTEROVAGINAL NÃO ESPECIFICADO	1
N91 - MENSTRUÇÃO AUSENTE ESCASSA E POUCO FREQUENTE	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	2
N921 - MENSTRUÇÃO EXCESSIVA E FREQUENTE COM CICLO IRREGULAR	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	2
R030 - VALOR ELEVADO DA PRESSÃO ARTERIAL SEM O DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSÃO	2
R040 - EPISTAXIS	1
R05 - TOSSE	2
R060 - DISPNEIA	2
R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1
R102 - DOR PÉLVICA E PERINEAL	1
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	7
R12 - PIROSE	1
R22 - TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
R413 - OUTRA AMNÉSIA	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	2
R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R51 - CEFALÉIA	2
R56 - CONVULSÕES, NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
R599 - ADENOMEGALIA OU AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS, NÃO ESPECIFICADO	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	1
R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
S730 - LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO DO QUADRIL	1
S90 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO TORNOZELO E DO PÉ	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	2
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	7
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	6
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	8
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	23
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	8
Z098 - EXAME DE SEGUIMENTO APÓS OUTRO TRATAMENTO POR OUTRAS AFECÇÕES	1
Z108 - EXAME GERAL DE ROTINA DE OUTRA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA	3
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	2
Z32 - EXAME OU TESTE DE GRAVIDEZ	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	4
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z356 - SUPERVISÃO DE PRIMIGESTA MUITO JOVEM	1
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	1
Z714 - ACONSELHAMENTO E SUPERVISÃO PARA ABUSO DE ÁLCOOL	1
Z720 - USO DO TABACO	4
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	76
Z763 - PESSOA EM BOA SAÚDE ACOMPANHANDO PESSOA DOENTE	1

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clémente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z988 - OUTROS ESTADOS PÓS-CIRÚRGICOS ESPECIFICADOS	1
Total:	332

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	36	13
Creatinina	25	10
EAS / EQU	48	20
Eletrcardiograma	6	1
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	2	1
Exame de escarro	0	0
Glicemia	37	14
HDL	33	11
Hemoglobina glicada	31	7
Hemograma	50	20
LDL	33	11
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	1	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	1	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	1	0
Teste de gravidez	5	1
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	3	5
Urocultura	8	7
Total:	320	121

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)	2	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	18	6
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	1	0
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	5	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	8	0
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	8	5
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	11	5
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	2
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	23	5
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	22	3
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	32	5
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	31	5
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	2
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	31	10
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	19	3

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	26	10
0202010759 - TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	0	1
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	29	8
0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	2
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 HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	3	0
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	3	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	5	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	1
0202030784 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B.(ANTI-HBC-TOTAL)	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	1
0202031381 - TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202031411 - TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0202031446 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0202031470 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0202031500 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	5	3
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	5	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	22	6
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	1	0
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	2	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH).	4	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	31	15
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	0

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	4	0
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	1
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	1
0203020030 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	0	1
0203020065 - EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	0	1
0204010144 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	0
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	1
0204020123 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	5	2
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	2
0204040019 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0
0204040027 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	1	0
0204040051 - RADIOGRAFIA DE BRACO	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204040078 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	0
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	2	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	6	0
0205010040 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4	1
0205020038 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	1
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	2	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	2	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	2	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	2	1
0205020127 - ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	1	1
0205020151 - ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	6	3
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	3	1
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	0
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	1

FILTROS: Período: 01/11/2025 a 30/11/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	0	2
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	0
0211050032 - ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	0	1
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	0	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	1	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	0
Total:	429	130

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



DOC/TED

G338191310497248049
19/12/2025 13:48:08

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 121.904
Valor 17.000,00
Data transferência 19/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4A9AD013E274C01C

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
Novembro/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.16.25352.7375488-8

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000417974660

Valor Total do Documento

2.005,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	489,06			489,06
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	978,12			978,12
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	211,93			211,93
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	326,04			326,04
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
	Totais	2.005,15			2.005,15

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000020 0 05150385253 2 53071625352 0 73754888548 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25352.7375488-8
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 2.005,15

Pague com o PIX



**Outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.58.15
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85870000020-0 05150385253-2

53071625352-0 73754888548-0

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.16.25352.7375488-8

Valor Total 2.005,15

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.

Pagar este documento até

19/12/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

7.895,14

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

0125121609797470-3

Tag

C.T.O.C.A. - ATENCAO BASICA - E.S.F.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	25	5.854,27	0,00	0,00	0,00	5.854,27
Total FGTS:		5.854,27	0,00	0,00	0,00	5.854,27

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	2.040,87	2.040,87
Total Consignado:	2.040,87	2.040,87

Total da Guia:

7.895,14

Observações

Data de geração da Guia: 16/12/2025 às 14:50:13 - Página 1/1

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



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251219174157579868814
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$7.895,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 14:42:05
COD PRODUTO: f030e3c771c64349baabc30a67e63be2
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: 19/12/2025 - 14:42:06

=====

DOCUMENTO: 121906
AUTENTICACAO SISBB: 5.6DD.E29.DC5.244.46A

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 Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25350.1105894-9	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000417974660			Valor Total do Documento 5.024,59

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	3.922,04			3.922,04
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	607,20			607,20
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:11/2025 Vencimento:24/12/2025	495,35			495,35
Totais		5.024,59			5.024,59

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.25350.1105894-9
 Pagar até: 19/12/2025
 Valor: 5.024,59

Pague com o PIX



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.25
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020251219174227643764175
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$5.024,59
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 14:42:38
COD PRODUTO: 07162535011058949048285682
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/**-19

=====

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/12/2025 - 14:42:39

=====

DOCUMENTO: 121907
AUTENTICACAO SISBB: 5.323.7FC.540.294.53C

=====

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 2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25353.0999747-5	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000421255234 13º salário			Valor Total do Documento 3.721,96

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.721,96			3.721,96
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2025 Vencimento:19/12/2025				
	Totais	3.721,96			3.721,96

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/12/2025 16:06:02

85800000037 2 21960385253 3 53071625353 8 09997475198 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000037 2 21960385253 3 53071625353 8 09997475198 6

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25353.0999747-5
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 3.721,96

Pague com o PIX



13º SALARIO - DEZEMBRO/2025.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	493,72
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	7.422,72
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	8.389,75
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.228,77
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	756,61
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	3.721,96
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	22.013,53
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	-
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	-
TOTAL.....	R\$	22.013,53

DARF – PIS - FOLHA 13/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	166,67
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.201,77
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.068,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	128,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	57,11
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	89,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	471,73
TOTAL.....	R\$	3.183,25

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 10/2025 - PAGO EM 11/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	96,75
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	2.494,96
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	2.860,60
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\$	48,94
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	6.398,16

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 10/2025 - PAGO EM 11/2025.

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\$	7.545,47

FGTS - 11/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.965,44
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	14.797,70
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	13.500,52
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.513,90
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	580,49
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	1.058,05
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.S.-E.S.F. e A.E.-S.M.S - 1012026-2	R\$	5.854,27
TOTAL.....	R\$	39.270,37

--	--

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.32
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251219194617539189872
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$3.721,96
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 16:46:23
COD PRODUTO: 07162535309997475041652623
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Notificacao enviada em: 19/12/2025 - 16:46:24

=====



DOCUMENTO: 121908
AUTENTICACAO SISBB: 2.8EE.AE8.183.860.B60

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

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

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

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

	PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1386
				Código de Verificação de Autenticidade LA00QSXJV Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/12/2025 às 13:00:37 Chave de Acesso 235353710K55V11P46QRO93CLR76EE79
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	Competência
				16/12/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse <http://intranet.saojoaquimdabarra.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				

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE À 85 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO NOVEMBRO DE 2025.	5.395,00	R\$ 5.395,00	
CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.					
AGÊNCIA: 0782 CONTA: 00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.395,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.395,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (5.395,00 x 0,65%)	COFINS (5.395,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.395,00 x 1,50%)	CSLL (5.395,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 35,07	R\$ 161,85	R\$ 0,00	R\$ 80,93	R\$ 53,95	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.063,20						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1386 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LA00QSXJV .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ipuã - SP, 16 de Dezembro 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° 1386 SÉRIE _____ DE _____

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

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS	
Onde Constou	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

CASTRO E CASTRO CONSULTORIO
MEDICO LTDA

**CASTRO E CASTRO CONSULTORIO
MEDICO LTDA
CNPJ. 07.183.389/0001-05
I.E.-
I.M. – 06443
N.Cadastro - 010780
RUA AMAZONAS Nº419 – Centro
14600-053**



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Dezembro 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 Novembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 65 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



DOC/TED

G338191310497248042
19/12/2025 13:43:59

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 782,SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 890
Conta Pagamento 0000
CNPJ 07.183.389/0001-05
Nome favorecido CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.902
Valor 5.063,20
Data transferência 19/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2191AD45443FBA4C

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, 05 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA**, portador(a) da CTPS nº série , que serão concedidas Férias de **05/01/2026** a **03/02/2026**, referente ao período aquisitivo de **21/10/2024** a **20/10/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Magalhães

Franciele Lima

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0464-FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA** Admissão: **21/10/2024**
CTPS/Série: / CPF: **492.717.728-90** Livro: **585** Folha: **585**

Aquisição: 21 de outubro de 2024 a 20 de outubro de 2025
Gozo : 05 de janeiro de 2026 a 03 de fevereiro de 2026
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 nº 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, 31 de dezembro de 2025.

Franciele Lima

FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA

ag-3156-9

conta-23175-4

conta: 101.2026-2

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Franciele Lima Alves da Cunha				
Data de modificação	29/12/2025-17:17:08	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:17:06	Fim do envio	17:17:08
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:17:06	Fim do envio	17:17:08	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Franciele Lima Alves da Cunha			
Data de modificação	29/12/2025-17:17:08	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:17:06	Fim do envio 17:17:08
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:17:06	Fim do envio	17:17:08	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 ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335291719050248020
29/12/2025 17:32:55**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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	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

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335291719050248020
29/12/2025 17:32:55**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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 05 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PRISCILA ANGELICA DE FAVERI**, portador(a) da CTPS nº **0007630** série **00279**, que serão concedidas Férias de **05/01/2026** a **03/02/2026**, referente ao período aquisitivo de **20/03/2024** a **19/03/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquadrade

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

Priscila Angelica de Faveri

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0438-PRISCILA ANGELICA DE FAVERI** Admissão: **20/03/2023**
CTPS/Série: **0007630/00279** CPF: **311.402.308-83** Livro: Folha:

Aquisição: 20 de março de 2024 a 19 de março de 2025
Gozo : 05 de janeiro de 2026 a 03 de fevereiro de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo	:	30		Salario Base	:	1.779,21
Dias Abono	:			Medias Eventos	:	303,60
Dias Licença	:	0		Remuneração Base	:	2.082,81

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.082,81	5011	INSS	8,180000	227,16
5002	1/3 FERIAS	1,000000	694,27				

Total Proventos: 2.777,08 | **Total Descontos: 227,16**
Valor Líquido -> 2.549,92

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\$ 2.549,92 (Dois Mil, Quinhentos e Quarenta e Nove Reais, e Noventa e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 31 de dezembro de 2025.

Priscila Angelica de Faveri

PRISCILA ANGELICA DE FAVERI

contá-3156-9
contá-2184-1

contá: 30.1.2026-2

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Priscila Angelica de Faveri			
Data de modificação	29/12/2025-17:17:41	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:17:41	Fim do envio 17:17:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:17:41	Fim do envio	17:17:41	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Priscila Angelica de Faveri			
Data de modificação	29/12/2025-17:17:41	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:17:41	Fim do envio 17:17:41
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:17:41	Fim do envio	17:17:41	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335291719050248027
29/12/2025 17:33:45**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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	2.549,92

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 ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335291719050248027
29/12/2025 17:33:45**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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	2.549,92

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, 05 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ALINE MEIRELLES ROCHA**, portador(a) da CTPS nº **0032082** série **00279**, que serão concedidas Férias de **05/01/2026** a **19/01/2026**, referente ao período aquisitivo de **13/03/2024** a **12/03/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0315-ALINE MEIRELLES ROCHA** Admissão: **13/03/2018**
CTPS/Série: **0032082/00279** CPF: **324.227.108-40** Livro: **438** Folha: **438**

Aquisição: 13 de março de 2024 a 12 de março de 2025
Gozo : 05 de janeiro de 2026 a 19 de janeiro de 2026
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 nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.198,56 (Um Mil, Cento e Noventa e Oito Reais, e Cinquenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 31 de dezembro de 2025.

ALINE MEIRELLES ROCHA

ag-3156.9
cont-17759-8

10/2026.

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Aline Meirelles Rocha		
Data de modificação	29/12/2025-17:19:31	Tamanho	1452 bytes
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:31 Fim do envio
Resultado	Arquivo ja Enviado (C616-000)		

Dados da transmissão

Início do envio	17:19:31	Fim do envio	Total Enviado	bytes
-----------------	----------	--------------	---------------	-------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Aline Meirelles Rocha		
Data de modificação	29/12/2025-17:19:31	Tamanho	1452 bytes
Formato	CNAB240	Início do envio	17:19:31 Fim do envio
Resultado	Arquivo ja Enviado (C616-000)		

Dados da transmissão

Início do envio	17:19:31	Fim do envio	Total Enviado	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 ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	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

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	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

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Jessica de Souza Geloni			
Data de modificação	29/12/2025-17:20:44	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:20:44	Fim do envio 17:20:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:20:44	Fim do envio	17:20:44	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Jessica de Souza Geloni			
Data de modificação	29/12/2025-17:20:44	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:20:44	Fim do envio 17:20:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:20:44	Fim do envio	17:20:44	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvitoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335291719050248052
29/12/2025 17:38:58**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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	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

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.198,56

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 05 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GABRIELA GOMES DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0018974** série **00391**, que serão concedidas Férias de **05/01/2026** a **19/01/2026**, referente ao período aquisitivo de **04/02/2024** a **03/02/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

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

Aquisição: 04 de fevereiro de 2024 a 03 de fevereiro de 2025
Gozo : 05 de janeiro de 2026 a 19 de janeiro de 2026

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 nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.198,56 (Um Mil, Cento e Noventa e Oito Reais, e Cinquenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 31 de dezembro de 2025.

GABRIELA GOMES DA SILVA

00-3156-9

000-17609-5

10/2026.

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Gabriela Gomes da Silva			
Data de modificação	29/12/2025-17:20:13	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:20:13	Fim do envio 17:20:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:20:13	Fim do envio	17:20:13	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Gabriela Gomes da Silva			
Data de modificação	29/12/2025-17:20:13	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:20:13	Fim do envio 17:20:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:20:13	Fim do envio	17:20:13	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 Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	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

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335291719050248044
29/12/2025 17:37:58**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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.198,56

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

af

IPUA/SP, 05 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PATRICIA PAVANELLI ALVES**, portador(a) da CTPS nº **0032889** série **00212**, que serão concedidas Férias de **05/01/2026** a **19/01/2026**, referente ao período aquisitivo de **08/11/2024** a **07/11/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquiasade

Patricia P. Alves

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

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

Aquisição: 08 de novembro de 2024 a 07 de novembro de 2025
Gozo : 05 de janeiro de 2026 a 19 de janeiro de 2026

1/3 Abono:

Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	15			Salario Base :	1.779,21
Dias Abono :				Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	2.082,81

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	1.041,41	5011	INSS	7,500000	104,14
5002	1/3 FERIAS	1,000000	347,14				

Total Proventos:	1.388,55	Total Descontos:	104,14
		Valor Líquido ->	1.284,41

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\$ 1.284,41 (Um Mil, Duzentos e Oitenta e Quatro Reais, e Quarenta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 31 de dezembro de 2025.

Patricia P. Alves

PATRICIA PAVANELLI ALVES

caja-3156-9
conta-105088-5

conta: 105.2026-2

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Patricia Pavanelli Alves			
Data de modificação	29/12/2025-17:21:02	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:21:01	Fim do envio 17:21:01
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:21:01	Fim do envio	17:21:01	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 29/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Patricia Pavanelli Alves			
Data de modificação	29/12/2025-17:21:02	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	17:21:01	Fim do envio 17:21:01
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	17:21:01	Fim do envio	17:21:01	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 Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros****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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.284,41

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 Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G335291719050248058
29/12/2025 17:39:51**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 29/12/2025
Data para pagamento 30/12/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.284,41

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, 05 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **FRANCINE MICHELE CANDIDO**, portador(a) da CTPS nº **0006042** série **00212**, que serão concedidas Férias de **05/01/2026** a **19/01/2026**, referente ao período aquisitivo de **16/06/2024** a **15/06/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **31/12/2025**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

magdalena

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

Francine M. Candido

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0288-FRANCINE MICHELE CANDIDO** Admissão: **16/06/2016**
CTPS/Série: **0006042/00212** CPF: **223.654.318-28** Livro: **411** Folha: **411**

Aquisição: 16 de junho de 2024 a 15 de junho de 2025
Gozo : 05 de janeiro de 2026 a 19 de janeiro de 2026

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 nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.198,56 (Um Mil, Cento e Noventa e Oito Reais, e Cinquenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 31 de dezembro de 2025.

Francine micheli candido

FRANCINE MICHELE CANDIDO

ag- 3156-9
cont- 34909-8

cont: 301.2026-2

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 30/12/2025

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Francine Michele Candido			
Data de modificação	30/12/2025-16:51:04	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	16:51:03	Fim do envio 16:51:03
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	16:51:03	Fim do envio	16:51:03	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote**G333310836107414032
31/12/2025 09:05:17**Dados consultados**

Agência	3156-9
Conta	1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	31/12/2025
Data para pagamento	02/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	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