

Relação de Pagamento

Data : 06/01/2026

Pazao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:09

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 12/2025 Pagamento: 07/01/2026

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

* Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor	
F 315	ALINE MEIRELLES ROCHA	324.227.108-40	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017759-8	1.906,45	
F 241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	1.279,44	
F 305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	1.649,50	
F 166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007537-X	1.121,88	
F 337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.061,63	
F 464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	1.906,45	
F 288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.906,45	
F 279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	1.554,73	
F 204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	2.033,13	
F 313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	1.906,45	
F 435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	1.413,93	
F 170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.511,13	
F 308	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	2.912,66	
F 169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	533,01	
F 202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	1.906,45	
F 318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	342.996.448-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014194-1	763,52	
F 297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	1.043,20	
F 448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	1.906,45	
F 320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	2.033,13	
F 438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	2.033,13	
F 421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000011579-0	1.906,45	
F 434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	538,96	
F 296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	2.033,13	
F 452	WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA	353.162.548-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019621-5	1.006,72	
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 24						Total:	37.867,98

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	122025 ABESF				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:12	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 LSM				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:12	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 CAPS				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 ESPA - Plantao				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:13	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 SUS				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:14	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 UCP				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:15	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:15	Fim do envio	16:30:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 Santa Casa				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:16	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:16	Fim do envio	16:30:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:30:16	Fim do envio	16:30:16	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros
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 06/01/2026
 Data para pagamento 07/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.121,88
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	763,52
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	1.906,45
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.511,13
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.906,45
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	2.912,66
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	1.906,45
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.033,13
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	1.649,50
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	2.033,13
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	1.043,20
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.554,73
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	533,01
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.279,44
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	1.906,45
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.061,63
WANDERSON SILVA ALVES DA	LIBERADO	001	3156	19.621	1.006,72
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.413,93
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	538,96
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	2.033,13
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	1.906,45
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	1.906,45
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	2.033,13
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	1.906,45

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 12 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MAISA RAMOS AZEVEDO**, portador(a) da CTPS nº **0057036** série **00279**, que serão concedidas Férias de **12/01/2026** a **26/01/2026**, referente ao período aquisitivo de **24/07/2024** a **23/07/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **08/01/2026**.

Solicito por seu ciente na cópia deste.

irmandade

maisa Ramos Azevedo

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

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0202-MAISA RAMOS AZEVEDO** Admissão: **24/07/2013**
CTPS/Série: **0057036/00279** CPF: **349.629.348-99** Livro: **325** Folha: **325**

Aquisição: 24 de julho de 2024 a 23 de julho de 2025
Gozo : 12 de janeiro de 2026 a 26 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, 08 de janeiro de 2026.

maisa Ramos Azevedo

MAISA RAMOS AZEVEDO

109-3156-9
conta-16332-5

conta: 101-2026-21

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 07/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maisa Ramos Azevedo			
Data de modificação	07/01/2026-12:13:06	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	12:13:06	Fim do envio 12:13:06
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	12:13:06	Fim do envio	12:13:06	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 07/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Maisa Ramos Azevedo			
Data de modificação	07/01/2026-12:13:06	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	12:13:06	Fim do envio 12:13:06
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	12:13:06	Fim do envio	12:13:06	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



G3370713503136271
07/01/2026 14:02:37

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 07/01/2026
Data para pagamento 08/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	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



G3370713503136271
07/01/2026 14:02:37

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 07/01/2026
Data para pagamento 08/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	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, 12 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISADORA GABRIEL DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0002129** série **00391**, que serão concedidas Férias de **12/01/2026** a **26/01/2026**, referente ao período aquisitivo de **08/02/2024** a **07/02/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **08/01/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquiasade

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

Isadora Gabriel da Silva
Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0313-ISADORA GABRIEL DA SILVA** Admissão: **08/02/2018**
CTPS/Série: **0002129/00391** CPF: **423.616.078-16** Livro: **436** Folha: **436**

Aquisição: 08 de fevereiro de 2024 a 07 de fevereiro de 2025
Gozo : 12 de janeiro de 2026 a 26 de janeiro de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	1 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	15		Salario Base :	1.640,00
Dias Abono :			Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	1.943,60

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, 08 de janeiro de 2026.

Isadora Gabriel da Silva

ISADORA GABRIEL DA SILVA

ag-3156-9
conta-15916-6

conta-101-2026-2

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Data 07/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Isadora Gabriel da Silva				
Data de modificação	07/01/2026-12:13:24	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:13:24	Fim do envio	12:13:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio 12:13:24 Fim do envio 12:13:24 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 07/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Isadora Gabriel da Silva				
Data de modificação	07/01/2026-12:13:24	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:13:24	Fim do envio	12:13:24
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	12:13:24	Fim do envio	12:13:24	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

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 07/01/2026
Data para pagamento 08/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.198,56

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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 07/01/2026
Data para pagamento 08/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.198,56

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

[Handwritten mark]

IPUA/SP, 09 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **CINTIA PEREIRA LOPES**, portador(a) da CTPS nº **0034941** série **00279**, que serão concedidas Férias de **08/01/2026** a **27/01/2026**, referente ao período aquisitivo de **05/05/2024** a **04/05/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **05/01/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0241-CINTIA PEREIRA LOPES** Admissão: **05/05/2014**
CTPS/Série: **0034941/00279** CPF: **351.965.618-38** Livro: **364** Folha: **364**

Aquisição: 05 de maio de 2024 a 04 de maio de 2025
Gozo : 08 de janeiro de 2026 a 27 de janeiro de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	1 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.640,00
Dias Gozo :	20		Medias Eventos :	303,60
Dias Abono :			Remuneração Base:	1.943,60
Dias Licença:	0			

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	20,000000	1.295,73	5011	INSS	7,680000	132,71
5002	1/3 FERIAS	1,000000	431,91				

Total Proventos:	1.727,64	Total Descontos:	132,71
		Valor Líquido ->	1.594,93

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\$ 1.594,93 (Um Mil, Quinhentos e Noventa e Quatro Reais, e Noventa e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 05 de janeiro de 2026.

[Handwritten signature]

CINTIA PEREIRA LOPES

09-3156-9
conta-17622-2

conta: 101.2026-2

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 07/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Cintia Pereira Lopes				
Data de modificação	07/01/2026-12:13:57	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:13:57	Fim do envio	12:13:57
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	12:13:57	Fim do envio	12:13:57	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 ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 07/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Cintia Pereira Lopes				
Data de modificação	07/01/2026-12:13:57	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:13:57	Fim do envio	12:13:57
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	12:13:57	Fim do envio	12:13:57	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



G3370713503136271
07/01/2026 14:06:24

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 07/01/2026
Data para pagamento 08/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.594,93

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3370713503136271
07/01/2026 14:06:24

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 07/01/2026
Data para pagamento 08/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.594,93

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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 12/2025

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 DEZEMBRO 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	
No INSS:	113.312.930-86
No CPF:	181.917.248-12

Especificação	
I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$ 3.036,00
II -	R\$
Soma R\$ 3.036,00	

Documento de Identidade	
Número	Orgão Emissor
26.411.983-6	SSP-SP

Descontos	
III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$
IV- INSS 20%.....	R\$ 607,20
V.....	R\$ 607,20
Valor Líquido R\$ 2.428,80	

Localidade	Data	Assinatura: 
Ipuã - SP	08/01/2026	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 12/2025

conta: 01.2026-2

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 DEZEMBRO 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	
No INSS:	113.312.930-86
No CPF:	181.917.248-12

Especificação	
I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$ 3.036,00
II -	R\$
Soma R\$ 3.036,00	

Documento de Identidade	
Número	Orgão Emissor
26.411.983-6	SSP-SP

Descontos	
III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$
IV- INSS 20%.....	R\$ 607,20
V.....	R\$ 607,20
Valor Líquido R\$ 2.428,80	

Localidade	Data	Assinatura: 
Ipuã - SP	08/01/2026	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto



Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G331081648847592013
08/01/2026 16:57:48

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



Chave de Acesso da NFS-e

3516200124484874300019100000000006326010276467811

Número da NFS-e 63	Competência da NFS-e 01/01/2026	Data da emissão da NFS-e 12/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 63	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 12/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.848.743/0001-91	Inscrição Municipal 110503	Telefone 1694620750
Nome / Nome Empresarial TEIXEIRA SANTOS CLINICA MEDICA LTDA		E-mail sattva@sattvacontabilidade.com.br	
Endereço 14404-608 - RUA RUA FRANCISCO PRESTES MAIA - DR., 1250		Município FRANCA - SP	CEP 14404-608
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPUÃ		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 04.03.01 Hospitais e congêneres....	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	País da Prestação BRASIL
-------------------------	---	--	--	------------------------------------

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. EMPRESA: Teixeira Santos Clínica Medica LTDA CNPJ: 44848743/0001-91 Banco do brasil agência: 0053-1 conta: 97674-1

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Tipo de Imunidade -	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
Valor do Serviço R\$ 17.000,00	Alíquota Aplicada 2,01%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 341,70

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP -	CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00
IRRF -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	
PIS -			

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 17.000,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 17.000,00
IRRF, CP, CSLL - Retidos -			

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais R\$ 341,70
--	----------------------	-----------------------	---------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 1.2301.21.00 |

conta: 101-2026-2



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 janeiro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

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

Dr. Arthur Teixeira Dos Santos
Médico
CRM-SP: 228.773

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Karoline Ulian Ferreira de Souza
Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	384
Registros não identificados	0
Total:	384

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	384	0
Gravidez planejada	0	0	384
Vacinação em dia	0	0	384

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	264
Tarde	120
Noite	0
Não informado	0
Total:	384

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	121
Feminino	263
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	384

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	1	1	0	0	2
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	2	3	0	0	5
10 a 14 anos	1	3	0	0	4

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	2	10	0	0	12
20 a 24 anos	3	6	0	0	9
25 a 29 anos	3	18	0	0	21
30 a 34 anos	7	12	0	0	19
35 a 39 anos	6	19	0	0	25
40 a 44 anos	7	19	0	0	26
45 a 49 anos	8	17	0	0	25
50 a 54 anos	8	27	0	0	35
55 a 59 anos	10	23	0	0	33
60 a 64 anos	17	37	0	0	54
65 a 69 anos	7	29	0	0	36
70 a 74 anos	14	16	0	0	30
75 a 79 anos	15	15	0	0	30
80 anos ou mais	10	8	0	0	18
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	121	263	0	0	384

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	12
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	1
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	371
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	384

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	167
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	11
Consulta no dia	206
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	384

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	384
Total:	384

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	384
Total:	384

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	384
Total:	384

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	384
Total:	384

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	181
Retorno para cuidado continuado / programado	287
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	180
Não informado	0
Total:	648

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	18
Encaminhamento para serviço especializado	46
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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | GBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	324
Total:	388

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatía	0
Catarata	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Nefropatia	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
Doença diarreica aguda	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
IST	0
Malária	0
Sífilis feminina	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	1
ABP004 - PUERICULTURA	1
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	1
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	7
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	2
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	22
W78 - GRAVIDEZ	7
Y85 - HIPERTROFIA BENIGNA DA PRÓSTATA/HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA	1
Total:	42

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A46 - ERISPELA	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	4
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
B081 - MOLUSCO CONTAGIOSO	1
B35 - DERMATOFITOSE	2
B37 - CANDIDÍASE	2

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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
B90 - SEQÜELAS DE TUBERCULOSE	1
C44 - OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS DA PELE	1
C61 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	1
C900 - MIELOMA MÚLTIPLO	2
D251 - LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO	1
D467 - OUTRAS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICAS	1
E03 - OUTROS HIPOTIREOIDISMOS	2
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	16
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	7
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	3
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	33
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E66 - OBESIDADE	3
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMÍAS	12
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	4
F103 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME [ESTADO] DE ABSTINÊNCIA	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	2
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	9
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F989 - TRANSTORNOS COMPORTAM. E EMOCIONAIS N. ESPECIF. COM INÍCIO HABITUALMENTE NA INFÂNCIA OU ADOLESCÊNCIA	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	2
G40 - EPILEPSIA	3
G43 - ENXAQUECA	2
G431 - ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLÁSSICA]	2
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	1
H110 - PTERÍGIO	1
H25 - CATARATA SENIL	2
H57 - OUTROS TRANSTORNOS DO OLHO E ANEXOS	1
H612 - CERUME IMPACTADO	12
H660 - OTITE MÉDIA AGUDA SUPURATIVA	1
H832 - DISFUNÇÃO DO LABIRINTO	1
H920 - OTALGIA	2
H931 - TINNITUS	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	68
I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I252 - INFARTO ANTIGO DO MIOCÁRDIO	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	2
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	4
I70 - ATEROSCLEROSE	1
I730 - SÍNDROME DE RAYNAUD	1
I739 - DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS NÃO ESPECIFICADA	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	14
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	8
J302 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	1
J448 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	2

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	4
J45 - ASMA	2
K06 - OUTROS TRANSTORNOS DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1
K29 - GASTRITE E DUODENITE	1
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	2
K40 - HÉRNIA INGUINAL	2
K46 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA	1
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	3
K590 - CONSTIPAÇÃO	2
K703 - CIRROSE HEPÁTICA ALCOÓLICA	1
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	1
L29 - PRURIDO	1
L298 - OUTRAS FORMAS DE PRURIDO	1
L309 - DERMATITE NÃO ESPECIFICADA	1
L72 - CISTOS FOLICULARES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
L73 - OUTRAS AFECÇÕES FOLICULARES	1
L80 - VITILIGO	3
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	2
M154 - (OSTEO)ARTROSE EROSIVA	1
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M199 - ARTROSE NÃO ESPECIFICADA	1
M511 - TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS INTERVERTEBRAIS COM RADICULOPATIA	1
M54 - DORSALGIA	4
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	2
M549 - DORSALGIA NÃO ESPECIFICADA	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	10
M797 - FIBROMIALGIA	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	3
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	1
N189 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	2
N209 - CALCULOSE URINÁRIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N30 - CISTITE	2
N300 - CISTITE AGUDA	1
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	3
N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	1
R05 - TOSSE	4
R060 - DISPNEIA	2
R070 - DOR DE GARGANTA	3
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	8
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	1
R51 - CEFALÉIA	3
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	1
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	4
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	11
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	2
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	3
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	31
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	11
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	3
Z124 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO ÚTERO	40

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtrados personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	4
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	3
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z36 - RASTREAMENTO (SCREENING) PRÉ-NATAL	1
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	3
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	3
Z552 - REPROVAÇÃO EM EXAMES	1
Z632 - SUPORTE FAMILIAR INADEQUADO	1
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	23
Z720 - USO DO TABACO	12
Z740 - MOBILIDADE REDUZIDA	1
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	22
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	100
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	9
Z911 - HISTÓRIA PESSOAL DE NÃO ADERÊNCIA A TRATAMENTO OU REGIME MÉDICO	1
Total:	643

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	33	28
Creatinina	23	26
EAS / EQU	26	30
Eletrocardiograma	19	7
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	4	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	36	26

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
HDL	35	28
Hemoglobina glicada	31	14
Hemograma	32	34
LDL	2	26
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	1
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	1	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	1	2
Urocultura	5	7
Total:	248	229

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
0201010020 - BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	0	1
0201010372 - BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0	2
0201010410 - BIÓPSIA DE PRÓSTATA	0	1
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	0	20

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtragem personalizada: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	0	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	7	4
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2	1
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	4
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	9	5
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	0
0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO	0	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	18	14
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	1
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	0	2
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	9	7
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	9	7
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	34	28
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	18	19
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	12	7
0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	1
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	12	7
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2	1
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	0	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	1	3
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	5
0202030350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0	1
0202030555 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	2	0
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	1
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	4
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	3
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	1
0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA	0	1
0202031446 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0202031454 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	0	1
0202031489 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	0	1

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	11	5
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	1
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	18	9
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	6	4
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	5	4
0202080064 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	0
0202090191 - MIELOGRAMA	0	1
0202110150 - PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	0	1
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	3	11
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	5	9
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	4	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	2	0
0204030137 - RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0	1
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	11	3

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	4	4
0204040019 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0	1
0204040051 - RADIOGRAFIA DE BRACO	0	1
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	1
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2	0
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	4	1
0205010040 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	9	4
0205020038 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	2	4
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	1	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	5	9
0205020070 - ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	2	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	1	0
0205020100 - ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	4	5
0205020127 - ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	1	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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
0205020186 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0	1
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	0
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	1
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1	1
0206010095 - TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	0	1
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	1
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	2
0206030029 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	1	0
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	0	1
0207020035 - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	1	0
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	5	3
0209040041 - VIDEOLARINGOSCOPIA	1	1
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	1
0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	0
0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	2	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0211050083 - ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	0	1
0213010380 - ISOLAMENTO DO VÍRUS DA DENGUE	1	0
0214010040 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	10	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	2
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	9	0
0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0	1
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	7	1
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	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)	8	0
0214010236 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) EM GESTANTE	1	0
0214010252 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	1	0
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	0	1

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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
0214010295 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	2	0
0214010309 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C EM GESTANTE	1	0
Total:	310	264

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814068
12/01/2026 16:37:34

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

2178

Código de Verificação de Autenticidade
EXUGPU561

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/01/2026 às 17:02:46

Chave de Acesso

272450MUMKBR12E565KB1J9NE9BSBC3M

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 GUARÁ-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/01/2026
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.938.015/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 4382	Cadastro 000028958	Nome/Razão Social CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA
Logradouro RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 00040			Complemento R. José de Paula Ribeiro, 410	Bairro CENTRO
CEP 14580-085	Cidade GUARÁ-SP		Telefone 0038313001	E-mail rosebellupoli@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A REFERENTE A 12 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	966,00	R\$ 966,00

Conta: 301-2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina.	5,00%	000040100001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 966,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 966,00	R\$ 48,30	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (966,00 x 0,65%)	COFINS (966,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (966,00 x 1,50%)	CSLL (966,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,28	R\$ 28,98	R\$ 0,00	R\$ 14,49	R\$ 9,66	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 906,59			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$129,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,68%) R\$25,99		

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: CLINICA DE ESPECIALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2178 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EXUGPU561.

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 Janeiro de 2026

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA, CNPJ 14.938.015/0001-00, prestou serviço de atendimento MÉDICO em PEDIATRIA, no mês de Dezembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 12 consultas.

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

Juliana Cassia da Silva Barbosa
COREN SP 359837 ENF

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Karoline Uliari Ferreira de Souza

Karoline Uliari Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 30/12/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [708608038958580] - Rosebel de Alencar Custódio Lupoli | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA

Relatório de resumo de produção

Cadastros

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

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	12	12	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	12	12	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0



Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814013
12/01/2026 16:05:21

Debitado

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

Creditado

Nome CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência 2092-3
Conta corrente 15370-2
Valor 906,59
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 eletrônica - NFS-e

Número do documento

403

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

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

CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 09/01/2026 - 16:08:32	Código de autenticidade 51076021236997015000113000000000403 26010209328436
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 4.01.01 - Medicina.	Alíquota 5,00 %
--	--------------------

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

VALOR BRUTO: R\$ 17.000,00
 IMPOSTO RENDA: R\$ 255,00
 PIS: R\$ 110,50
 CSLL: R\$ 170,00
 COFINS: R\$ 510,00
 VALOR LIQUIDO : 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)
1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

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 0,90	Valor do CBS R\$ 145,35	% alíquota do IBS 0,10	Valor do IBS R\$ 16,15	

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

403

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônico – NFS-e

Página 2 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

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

CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 09/01/2026 - 16:08:32

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

____/____/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticação:



5107602123683701500011300000000040326010208328438

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
403



Rondonopolis - MT, 09 de Janeiro de 2026.

A

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335

14.610-029 – Centro – Ipuã-SP.

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

SUA NFSe Nº _____ SÉRIE _____ DE _____

MINHA NFSe Nº **0000403** SÉRIE _____ DE _____

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

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO: Informações Complementares	
Onde Constou	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DEZEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 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. 36.997.015/0001-3
I.E.- ISENTO
I.M. 4693005 – N.Cadastro
Av Bandeirantes, 2029
Centro – Rondonopolis – MT.
78.700-000
(35)98226200



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, 05 de janeiro 2026.

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 dezembro 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.

Juliana Cassia de Silva Barbosa
COREN SP 2659837 ENF

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.

Karoline Ulian Ferreira de Souza
Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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 procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	491
Registros não identificados	0
Total:	491

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	370
Tarde	121
Noite	0
Não informado	0
Total:	491

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	1	0	0	2
01 ano	0	3	0	0	3
02 anos	2	0	0	0	2
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	1	2	0	0	3
05 a 09 anos	5	10	0	0	15
10 a 14 anos	6	2	0	0	8
15 a 19 anos	6	8	0	0	14
20 a 24 anos	3	13	0	0	16
25 a 29 anos	4	12	0	0	16
30 a 34 anos	13	14	0	0	27
35 a 39 anos	9	15	0	0	24
40 a 44 anos	13	21	0	0	34
45 a 49 anos	18	36	0	0	54
50 a 54 anos	15	41	0	0	56
55 a 59 anos	14	29	0	0	43
60 a 64 anos	12	31	0	0	43
65 a 69 anos	22	33	0	0	55
70 a 74 anos	17	13	0	0	30
75 a 79 anos	10	21	0	0	31

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	3	11	0	0	14
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	175	316	0	0	491

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	175
Feminino	316
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	491

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	14
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	477
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	491

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	1

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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

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	1
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:	1

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

Doutros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	190
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	462
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	14
0301010157 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	14
0301050147 - VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	14
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	177
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	5
0404010318 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1
Total:	878

Procedimentos - Teste rápido

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



Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814028
12/01/2026 16:13:35

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

		PM DE IPUÁ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP			Número da NFS-e 163	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade ZBX0LT040	
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 12/01/2026		
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
17.245.717/0001-04	301142506	2976	000011292	ROSELI MEIRE DE SENA		
Logradouro			Complemento		Bairro	
R. CAMPOS SALES, 383					CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14610-000	IPUÁ-SP	0038322630		roselisenafisio@gmail.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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14610-029	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br		

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 112 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. Conta Corrente: 20810-8 Agência: 3156-9			3.136,00	R\$ 3.136,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040801	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional.	2,01%	0000040800001	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.136,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.136,00	R\$ 63,03	2 - Não	R\$ 0,00

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro						
IBS (0,10%)	CBS (0,90%)					
R\$ 3,14	R\$ 28,22					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.136,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares						

Conta: 103-2026-2

RECEBI(EMOS) DE ROSELI MEIRE DE SENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 163 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZBX0LT040.						
Data		CPF/RG		Assinatura		
/ /		/ /				



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 07 de janeiro 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando 112 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.

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

**Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta 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 3.136,00
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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
V18WLN4YH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2026 às 17:47:39
Chave de Acesso
 85532K22YF3J8MO3MZ6JAYP1MMXD3I9S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.612.533/0001-13	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2.172.4099	Cadastro 000002181	Nome/Razão Social DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO
Logradouro AVENIDA ALBERTO CONRADO, 1720			Complemento CASA	Bairro OLHOS D AGUA
CEP 14610-019	Cidade IPUÃ-SP		Telefone 0000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			Bairro CENTRO
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginástica, dança, esportes, natacao, artes marciais e demais	4.760,00	R\$ 4.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 060401	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.	2,01%	0000060400001	8599699		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.760,00	R\$ 95,68	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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 4,76	R\$ 42,84

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 170 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.
 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

VALOR BRUTO: R\$ 4.760,00
 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.760,00

RECEBI(EMOS) DE DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V18WLN4YH.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 101.0026.2



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 2026.

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

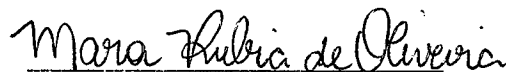
Totalizando 170 horas.

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



Responsável pelo Relatório

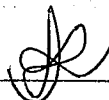
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704008824317062] - Devanil Moreira dos Santos Filho | CBO: 224140 - PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA SAÚDE | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	112

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	256
Total de participantes	276

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	60
Tarde	52
Noite	0
Não informado	0
Total:	112

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	7
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	101
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	112

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	2
Mulher	71
Gestante	0
Homem	31
Familiares	0
Pessoa idosa	65
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:	169

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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704008824317062] - Devanil Moreira dos Santos Filho | CBO: 224140 - PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA SAÚDE | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	101
Não informado	11
Total:	112

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	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	11

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	101
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	0
Total:	101

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0



Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814078
12/01/2026 16:46:26

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 4.760,00
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				Número da NFS-e 50	
	PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP				Código de Verificação de Autenticidade TAT3Z3065	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2026 às 10:20:51	
					Chave de Acesso 855463JMJM75HR9U02PG2D5VI5B8ZER	
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	Competência		
				12/01/2026		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento		

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		
51.467.639/0001-12	39.453.424-4	1.125.4171	000017183	GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME		
Logradouro	Complemento			Bairro		
RUA AMERICO BRASILIENSE, 401				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14610-043	IPUÁ-SP			SAOLUCASIPUA@GMAIL.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	E-mail		
14610-029	IPUA - SP	3521309	16 38321222	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 DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.800,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.800,00 CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA:3156-9 CONTA CORRENTE:21824-3	4.800,00	R\$ 4.800,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 041201	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Odontologia.	2,01%	0000041200001	8630504			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,48	2 - Não	R\$ 0,00

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro						
IBS (0,10%)	CBS (0,90%)					
R\$ 4,80	R\$ 43,20					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.800,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
<i>conta: 01.2026-2</i>		
RECEB(EMOS) DE GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TAT3Z3065.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 06 janeiro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

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

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	52
Registros não identificados	0
Total:	52

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	26
Tarde	26
Noite	0
Não informado	0
Total:	52

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	4	0	0	5
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	1	1	0	0	2
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	18	34	0	0	52

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	18
Feminino	34
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	52

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	48
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	52

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	32
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	18
Atendimento de urgência	2
Não informado	0
Total:	52

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	51
Consulta de retorno em odontologia	1
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	52

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	52
Não informado	0
Total:	52

Procedimentos

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

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	0
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	2
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	52
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	54
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	48
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	11
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	6
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	2
Selamento provisório de cavidade dentária	1
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	176

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	4
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	1
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	3
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	48

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	7
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	1
Total:	64

Fornecimento

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

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	10
Agendamento para outros profissionais AB	8
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	37
Total:	55

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	5
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	4
Radiologia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Outros	0
Não informado	44
Total:	53

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Z012 - EXAME DENTÁRIO	52
Total:	52

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	5

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	89
Total de participantes	89

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	2
Saúde	3
Total:	5

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	5
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	5

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	3
Criança 6 a 11 anos	2
Adolescente	0
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	5

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	5
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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:	5

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	5
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	5
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	5
Não informado	0
Total:	15

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	5
Total:	5

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 ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

G337121555858814038
12/01/2026 16:19:09

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
32
 Código de Verificação de Autenticidade
H5MJRE9A9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2026 às 19:47:26
 Chave de Acesso
 85538U9001TRBAL8CRZBT37FTJ5CXN4E

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 09/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222

Discriminação dos Serviços

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

Dados Bancários de titularidade da empresa Alicia Simões Buranelo.
 Banco do Brasil, Agência: 3156-9 Conta Corrente: 21843-0

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

LC 116/2003: 041201	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041200001	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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 4,80	CBS (0,90%) R\$ 43,20
--------------------------------	---------------------------------

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.

Porta: 10/1/2026-2

RECEBI(EMOS) DE **ALICIA SIMÕES BURANELO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H5MJRE9A9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

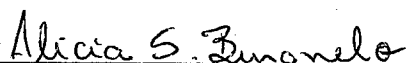
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 06 de janeiro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã que a empresa **ALÍCIA SIMÕES BURANELO LTDA – CNPJ 49.122.813/0001-43**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de dezembro 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 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.



Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde



Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814085
12/01/2026 16:50:47

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
50
Código de Verificação de Autenticidade
GYZUKS63M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 10:27:05
Chave de Acesso
855480RJE67MJW4TSG4XVYVT86AJLFJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 AVENIDA CARLOS FERNANDES, 922	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-015	Cidade IPUÁ-SP
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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUA - SP	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA COORDENADOR NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 5.500,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.500,00 Agência:3156-9 Conta Corrente: 22306-9	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041201	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Odontologia.	2,01%	0000041200001	8630504			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,55	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 5,50	R\$ 49,50

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conta: 101-2026-2

RECEBI(EMOS) DE **GABRIEL FLORES CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GYZUKS63M**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 06 de janeiro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã que a empresa **GABRIEL FLORES CUSTÓDIO LTDA – CNPJ 53.048.171/0001-57**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de dezembro 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 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.

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

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
73
Código de Verificação de Autenticidade
94BB9WL5U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 14:09:42
Chave de Acesso
85558XUBI7HLLPUURDFLLVIZ9MV7EKKE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.917.114/0001-76	RG/Inscrição Estadual 47.330.556-2	Inscrição Municipal 000003975	Cadastro 000015682	Nome/Razão Social THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA
Logradouro DONA TEREZA, 936	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
CEP	Cidade	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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUA - SP	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

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

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

LC 116/2003: 040801	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 84,42	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
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 4,20	CBS (0,90%) R\$ 37,80
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

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

RECEBI(EMOS) DE **THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **94BB9WL5U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 101.2026-2



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

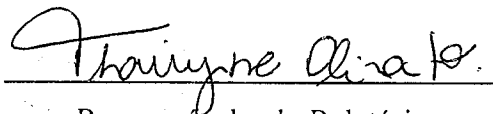
Ipuã, 07 de janeiro 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando 150 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.



Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	46
Registros não identificados	0
Total:	46

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	46	0
Gravidez planejada	0	0	46
Vacinação em dia	0	0	46

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	43
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	46

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	18
Feminino	28
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	46

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	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	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	1	0	0	0	1
45 a 49 anos	0	6	0	0	6
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	8	0	0	0	8
60 a 64 anos	5	0	0	0	5
65 a 69 anos	2	0	0	0	2
70 a 74 anos	2	2	0	0	4
75 a 79 anos	0	6	0	0	6
80 anos ou mais	0	13	0	0	13
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	18	28	0	0	46

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	43
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	2
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	46

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	40
Consulta no dia	6
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	46

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	46
Total:	46

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	46
Total:	46

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	46
Total:	46

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	46
Total:	46

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	45
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	1
Não informado	0
Total:	46

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	45
Total:	46

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatía	0
Catarata	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Nefropatia	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	40
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	40

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Doença diarreica aguda	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
IST	0
Malária	0
Sífilis feminina	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	2
L13 - SINAIS/SINTOMAS DO QUADRIL	1
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	1
L91 - OUTRAS OSTEOARTROSES	1
L92 - SÍNDROME DO OMBRO DOLOROSO	1
Total:	6

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

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

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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	22

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	51
Total de participantes	56

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	2
Tarde	20
Noite	0
Não informado	0
Total:	22

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	1
Reunião com outras equipes de saúde	2
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	19
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	22

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	15
Gestante	0
Homem	10
Familiares	0
Pessoa idosa	15
Pessoas com doenças crônicas	17
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	2
Não informado	0
Total:	59

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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	19
Não informado	3
Total:	22

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	19
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	0
Total:	19

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

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



Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814081
12/01/2026 16:48:09

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



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

Número da NFS-e

10276

Código de Verificação de Autenticidade

FWCHSC5YH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/01/2026 às 10:09:40

Chave de Acesso

2369328JK8AZCOA1DGRZ1BG138I8ZNDM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/01/2026
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 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA 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 IPUÁ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP		Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
25,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 01/25 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2025.	28,46	R\$ 711,50

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101

Construção Civil

Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.	Alíquota 3,429%	Atividade Município 0000170100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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\$ 24,40	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 MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10276 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
COLABORAÇÃO 01/25
REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE DEZEMBRO 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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04055.850426 62311.890008 8 13220000071150

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 07/01/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157 / 00040558 - 5
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 10276					(-) 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 04055.850426 62311.890008 8 13220000071150

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 07/01/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157 / 00040558 - 5
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 10276					(-) 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 7701685 (demais localidades). Redações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

conta: 303.2026-2



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121344319387011
12/01/2026 13:50:34

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:50:35
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.

3419157007040558504266231189000881322000071150

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 11.201
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 711,50
VALOR COBRADO 711,50

NR.AUTENTICACAO F.832.20B.861.FBA.E0D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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



Número da NFS-e
1392
Código de Verificação de Autenticidade
SKCDRNM9R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 09:00:15
Chave de Acesso
2372192H7YNU4BSUI31UAXO1CC671WB5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.183.389/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 06443	Cadastro 010780	Nome/Razão Social CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA
Logradouro RUA RUA AMAZONAS, 00419			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14600-053	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 santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 65 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO DEZEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. AGÊNCIA : 0782 CONTA 00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO.	5.395,00	R\$ 5.395,00

conta: 301-2026-2

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

LC 116/2003: 040303	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Clinicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00%	000040300003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.395,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.395,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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 **1392** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SKCDRNM9R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

São Joaquim da Barra - SP, 12 de Janeiro de 2026.

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° **0001392** SÉRIE _____ DE _____

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

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO: Informações Complementares	
Onde Constou	REFERENTE A 65 CONSULTAS MÉDICA DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO DEZEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A 65 CONSULTAS MÉDICA DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 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 Médico Ltda

**CASTRO E CASTRO CONSULTORIO
MEDICO LTDA**
CNPJ. 07.183.389/0001-05
I.E.- ISENTO
I.M. 06443 – N.Cadastro
Rua Amazonas, 419
Centro – São Joaquim da Barra-SP.
14.600-053



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, 05 de Janeiro de 2026

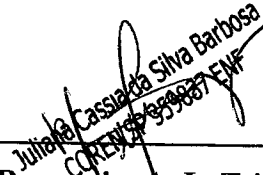
Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

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 Dezembro 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


Juliana Cassia da Silva Barbosa
COREN/SP 33.887 FNE

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.


Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G337121555858814017
12/01/2026 16:06:55

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 11.202
Valor 5.063,20
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2EC8392F47BACA5F

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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 1393 Código de Verificação de Autenticidade Q8JLYGD6S Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2026 às 09:08:41 Chave de Acesso 2372200N5SEFR7Z2T05Y0VSSUNGZY5CA	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				SAO JOAQUIM DA BARRA-SP		SAO JOAQUIM DA BARRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						12/01/2026	
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	
07.183.389/0001-05				06443		010780	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 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	
14610-000		IPUA - SP		3521309		16 38321222	
						santacasaipua@com4.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	REFERENTE A 10 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS DEZEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. AGÊNCIA: 0782 CONTA 00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO.	400,00	R\$ 400,00			

Conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 040303		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		0,00%		0000040300003			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 400,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 400,00	
						Total do ISS	
						R\$ 0,00	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (400,00 x 0,65%)		COFINS (400,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (400,00 x 1,50%)
R\$ 2,60		R\$ 12,00		R\$ 0,00		R\$ 6,00
						CSLL (400,00 x 1,00%)
						R\$ 4,00
						Outras Retenções
						R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 375,40** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1393 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q8JLYGD6S .		
Data	CPF/RG	Assinatura

São Joaquim da Barra - SP, 12 de Janeiro de 2026.

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° **0001393** SÉRIE _____ DE _____

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

INCORREÇÃO E RETIFICAÇÃO A SER CONSIDERADA	
CAMPO: Informações Complementares	
Onde Constou	REFERENTE A 65 CONSULTAS MÉDICA DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO NOVEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A 65 CONSULTAS MÉDICA DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLAÇÃO: 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 Médico Ltda

**CASTRO E CASTRO CONSULTORIO
MEDICO LTDA**
CNPJ. 07.183.389/0001-05
I.E.- ISENTO
I.M. 06443 – N.Cadastro
Rua Amazonas, 419
Centro – São Joaquim da Barra-SP.
14.600-053



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, 05 de Janeiro de 2026

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 Dezembro de 2025 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 10 laudos.

Juliana Cassia da Silva Barbosa
COREN SP 359837 ENF

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G337121555858814020
12/01/2026 16:09:03

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 11.203
Valor 375,40
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F7160ADACF6AF20B

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
CHAEUB OFTALMOLOGIA LTDA
 Inscrição Municipal 16215
 Inscrição Estadual/RG
 Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 364
 Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
 57.102.516/0001-64

E-mail
 rodrigochaibub@hotmail.com

Complemento Bairro
 SALA 3 CENTRO

CEP DDD/Fone
 14500-000



482588377686

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
09/01/2026 17:22	01/2026	00977606	00000035	1 de 1	7XPA-5Z6A-5E3C-0B7R-6F6B

Dados do Tomador

Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051257102516000164000000000003526016065229012

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF/CNPJ
 45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal ISENTA
 Inscrição Estadual/RG ISENTA

E-mail

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento Bairro
 CENTRO

Cidade/UF
 IPUA / SP

CEP DDD/Fone
 14610-000 0

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

Descrição do Serviço

REFERENTE A 79 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE DEZEMBRO DE 2025.
 TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.

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

Ag 0001

c/c: 564992692-3

Banco Nubank

Empresa optante pelo simples nacional, Lei 123(2006)

Base de Cálculo das Retenções

Nota: 105-2026-2

0,00	% (PIS)	R\$	0,00	Não Retido	0,00	% (INSS)	RS	0,00	Retido	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	Não Retido	0,00	% (IRRF)	RS	0,00	Retido	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	Retido	Total Ret.Federais		RS	0,00	Desconto Condicional		R\$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
										Valor do Serviço	R\$	6.557,00

Dedução	0,00	Beneficio	0,00	B.Cálculo	6.557,00	ISSQN	131,80	Vlr Líquido NFS-e	6.557,00
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	--------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0100	6.557,00

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.

Local de execução dos serviços: ITUVERAVA / SP - Município de Incidência: ITUVERAVA / SP - NBS: 123012100

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: CHAEUB OFTALMOLOGIA LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000035

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 7XPA-5Z6A-5E3C-0B7R-6F6B



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 Janeiro de 2026

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

Totalizando 79 consultas.

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



Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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




Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde



TED ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G337121555858814024
12/01/2026 16:10:42

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 11.204
Valor 6.557,00
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EF1BA0478337204F

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PM DE POTIRENDABA				Número da NFS-e
	PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA				284
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade	
				GVZ9367P9	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e	
				09/01/2026 às 17:45:34	
				Chave de Acesso	
				5095983J4Y5DVOI8K9V1AXJKMHEB8JUS	
Para certificação da autenticidade acesse https://138.36.123.26:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		POTIRENDABA-SP	IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				09/01/2026	
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			

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 IPUÁ		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
90,00	UN	REFERENTE A 90 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	83,00	R\$ 7.470,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.470,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.470,00	R\$ 224,10	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.470,00 x 0,65%)	COFINS	INSS	IRRF (7.470,00 x 1,50%)	CSLL (7.470,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,56	R\$ 224,10	R\$ 0,00	R\$ 112,05	R\$ 74,70	R\$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores abatidos, sem efeito fiscal ou financeiro:

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 7,47	R\$ 67,23

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.010,59 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ag D448
Conta 13000721-2
Santander
Medicina Simão Eireli

Conta: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA SIMAO EIRELI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **284** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GVZ9367P9**.

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 Janeiro de 2026

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

Totalizando 90 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira
Rosemeire A. L. Teixeira
Enfermeira - COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G337121555858814032
12/01/2026 16:15:58

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 11.205
Valor 7.010,59
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FD49B05C80C0A5BB

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e
3537008223617872700010000000000000126012508570743



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 31/12/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 12/01/2026 10:42:36
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 12/01/2026 10:42:36

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 36.178.727/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail -	
Endereço RODOLFO DE ALMEIDA, 135, BELA VISTA		Município Pedregulho - SP	CEP 14470-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3832-1222
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-029

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pedregulho - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 17.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS R\$	COFINS R\$	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 17.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 17.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: Dados Bancários: Banco: Sicoob Creditrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | Chave PIX: 36.178.727/0001-00 | NBS: 123011900

conta: 301.2026-2



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 06 de janeiro de 2026

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 dezembro 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.

Dr. Eduardo S. Araújo
Médico
CNPJ 36.178.727/0001-00
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.

Karoline Ulián Ferreira de Souza

Karoline Ulián Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	596
Registros não identificados	0
Total:	596

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	423
Tarde	173
Noite	0
Não informado	0
Total:	596

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	2	0	0	3
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	1	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	4	2	0	0	6
10 a 14 anos	2	2	0	0	4
15 a 19 anos	3	15	0	0	18
20 a 24 anos	9	4	0	0	13
25 a 29 anos	4	19	0	0	23
30 a 34 anos	5	15	0	0	20
35 a 39 anos	12	12	0	0	24
40 a 44 anos	17	24	0	0	41
45 a 49 anos	14	18	0	0	32
50 a 54 anos	11	38	0	0	49
55 a 59 anos	18	38	0	0	56
60 a 64 anos	29	37	0	0	66
65 a 69 anos	16	40	0	0	56
70 a 74 anos	23	40	0	0	63
75 a 79 anos	29	28	0	0	57
80 anos ou mais	17	47	0	0	64

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	214	382	0	0	596

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	214
Feminino	382
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	596

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	26
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	570
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	596

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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	18
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:	19

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101030029 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	14
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	237
0101040075 - MEDIÇÃO DE ALTURA	1
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	571
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	10
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	1
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	14
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	1
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	2
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	239
Total:	1092



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G337121555858814035
12/01/2026 16:17:29

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3714160
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.178.727/0001-00
Nome favorecido DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.206
Valor 17.000,00
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4E085199A548610F

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
JOSE MARIO JUNIOR - ME
CPF/CNPJ
27.374.671/0001-79
Inscrição Municipal
13738
Inscrição Estadual/RG
E-mail
soaresleitecontabilidade@gmail.com
Endereço
Rua Coronel Jose Bernardino F, 576
Complemento
lado impa
Bairro
Jardim Independenc
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14503-024
DDD/Fone



402508977610

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
09/01/2026 17:30
Competência
01/2026
No. Controle
00977610
No. NF
00000565
Página
1 de 1
Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B7R-6FPA

Dados do Tomador
Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 3524105122737467100017900000000056526012134742491

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 51 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 PRESTADO NO MES DEZEMBRO DE 2025.
TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.

Conta para depósito:
Banco Sicredi S/A - 748
conta nr 33.258-6- agencia- 0715

Base de Cálculo das Retenções

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

Conta: 101.2026-2

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	4.233,00	ISSQN	85,08	Vlr Líquido NFS-e	4.233,00
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0100	4.233,00

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.
Local de execução dos serviços: ITUVERAVA / SP - Município de incidência: ITUVERAVA / SP - NBS: 123012200
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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

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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000565

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B7R-6FPA

Data

Assinatura do Recebedor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÁ

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

Ipuá, 05 de Janeiro de 2026

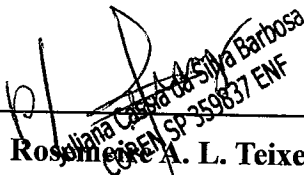
Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

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

Totalizando 51 consultas.

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


Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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


Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

**TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível**

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 11.207
Valor 4.233,00
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9F83CE76228CEBF7

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
24
Código de Verificação de Autenticidade
RBUFF0WDM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2026 às 19:02:39
Chave de Acesso
85537DNG1C1GJ468OEFUFZV9MNAVC9KB

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 09/01/2026
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	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro PAMPUA
		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 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE DEZEMBRO 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	4.800,00	R\$ 4.800,00

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

LC 116/2003: 041201	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041200001	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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 4,80	CBS (0,90%) R\$ 43,20
-------------------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Conta: 101.2026-02

RECEBI(EMOS) DE **KAROLINE PEREIRA DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RBUFF0WDM**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

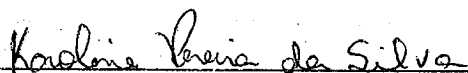
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 06 de janeiro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO


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

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



Responsável pelo Relatório

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



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	84
Registros não identificados	0
Total:	84

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	10
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	40
Tarde	44
Noite	0
Não informado	0
Total:	84

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	2	2	0	0	4
65 a 69 anos	2	0	0	0	2
70 a 74 anos	3	1	0	0	4
75 a 79 anos	0	2	0	0	2
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	31	53	0	0	84

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	31
Feminino	53
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	84

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	5
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	79
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	84

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	47
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	23
Atendimento de urgência	14
Não informado	0
Total:	84

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	41
Consulta de retorno em odontologia	39
Consulta de manutenção em odontologia	4
Não informado	0
Total:	84

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	21
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	63
Não informado	0
Total:	84

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	3
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	23
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	6
Pulpotomia dentária	1
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	4
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	56
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	6
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	10
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	23
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	9
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	1
Total:	169

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	13
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	2
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	2
Capeamento pulpar	9
Cimentação de prótese dentária	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	1
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	41
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	41
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010104 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	2
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	2
0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	2
CDS - ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE	4
Total:	95

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	84
Total:	84

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	21
Agendamento para outros profissionais AB	2
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	4
Tratamento concluído	69
Total:	96

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	1
Cirurgia BMF	4
Endodontia	3
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	1
Ortodontia / Ortopedia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Periodontia	0
Prótese dentária	4
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	72
Total:	85

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	26
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	5
K040 - PULPITE	6
K041 - NECROSE DA POLPA	2
K042 - DEGENERAÇÃO DA POLPA	2
K046 - ABSCESSO PERIAPICAL COM FÍSTULA	2
K050 - GENGIVITE AGUDA	1
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	3
K083 - RAIZ DENTÁRIA RETIDA	3
S025 - FRATURA DE DENTES	8
Z012 - EXAME DENTÁRIO	33
Total:	91

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G337121555858814048
12/01/2026 16:24:52

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 11.208
Valor 4.800,00
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A36548BDDD230D7D

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
6
 Código de Verificação de Autenticidade
8HEJQK0ZJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 10:53:09
 Chave de Acesso
 85550HS37JZ853B8HQIF91YR2EA0YV9N

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 12/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.599.843/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.123.4349	Cadastro 000018796	Nome/Razão Social MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO
Logradouro R. PALMYRA COSTA DA ROCHA, 251			Complemento	Bairro SANTA CRUZ
CEP 14612-166	Cidade IPUÃ-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			Bairro CENTRO
			E-mail faturamento@santacasaiipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 152 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.256,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.256,00	4.256,00	R\$ 4.256,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041001	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Nutrição.	2,01%	0000041000001	8650002		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.256,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.256,00	R\$ 85,55	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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro:

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 4,26	R\$ 38,30

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.256,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

conta: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE **MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8HEJQK0ZJ**.

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 janeiro de 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa **MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO ME – CNPJ 61.599.843/0001-40**, prestou serviços de NUTRICIONISTA no mês de dezembro de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo. Totalizando 152 horas.

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

Maria Vaudeide de C.m.c. Brito

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	13

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	11
Total de participantes	66

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	6
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	13

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	5
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	5
Avaliação / Procedimento coletivo	0
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	0
Adolescente	0
Mulher	5
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:	5

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	5
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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	8
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	5
Total:	5

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

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	83
Registros não identificados	0
Total:	83

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	36
Tarde	47
Noite	0
Não informado	0
Total:	83

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	1	5	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	31	52	0	0	83

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	31
Feminino	52
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	83

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	15
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	68
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	83

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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
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 - 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	41
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	83
Total:	124

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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	83
Registros não identificados	0
Total:	83

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	83	0
Gravidez planejada	0	0	83
Vacinação em dia	0	0	83

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	36
Tarde	47
Noite	0
Não informado	0
Total:	83

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	31
Feminino	52
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	83

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	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	4	1	0	0	5
10 a 14 anos	1	0	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	7	0	0	7
20 a 24 anos	2	4	0	0	6
25 a 29 anos	0	2	0	0	2
30 a 34 anos	0	1	0	0	1
35 a 39 anos	1	3	0	0	4
40 a 44 anos	2	4	0	0	6
45 a 49 anos	5	4	0	0	9
50 a 54 anos	1	4	0	0	5
55 a 59 anos	6	10	0	0	16
60 a 64 anos	2	2	0	0	4
65 a 69 anos	3	1	0	0	4
70 a 74 anos	2	2	0	0	4
75 a 79 anos	1	1	0	0	2
80 anos ou mais	1	5	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	31	52	0	0	83

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	15
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	68
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	83

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	68
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	15
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	83

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	83
Total:	83

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	83
Total:	83

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	83
Total:	83

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	83
Total:	83

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	83
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:	83

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	33
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	21
D12 - OBSTIPAÇÃO	1
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	1
T03 - PERDA DE APETITE	1
T08 - PERDA DE PESO	5
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	13
T82 - OBESIDADE	1
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	8
Total:	84

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames - 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



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

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 11.209
Valor 4.256,00
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F0D6DA579468D5F6

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
35
Código de Verificação de Autenticidade
JX5LEF2V6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 09:54:06
Chave de Acesso
85544LXZOP2VZQXQMCHFHROIQT8Y5HS

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 12/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.067.360/0001-89	RG/Inscrição Estadual 58.919.799-X	Inscrição Municipal 1.129.4123	Cadastro 000016866	Nome/Razão Social MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME
Logradouro AVENIDA ALCIDES MONTANHER, 372	Complemento	Bairro OLHOS D AGUA		
CEP 14610-110	Cidade IPUÁ-SP	Telefone	E-mail MARIANA_ALVESCOELHO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 142 HORAS E 50 MINUTOS PRESTADAS COMO PSICOLOGA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.	3.990,00	R\$ 3.990,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041601	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Psicologia.	2,01%	0000041600001	8650003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.990,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.990,00	R\$ 80,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 3,99	R\$ 35,91

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.990,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

Agência: 0001
 Conta: 25709989-9
 Banco: 0260

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JX5LEF2V6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

emita: 10.1.2026 - 2



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 07 de janeiro 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA ME – CNPJ 50.067.360/0001-89**, prestou serviços de PSICOLOGIA no mês de dezembro de 2025, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 142,5 horas.

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



Responsável pelo Relatório

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



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	34

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	54
Total de participantes	61

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	15
Tarde	19
Noite	0
Não informado	0
Total:	34

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	3
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	29
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	34

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	6
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	5
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	18
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	29

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	5
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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	24
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	5
Total:	34

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	2
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	0
Educação permanente	3
Outros	0
Não informado	0
Total:	7

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	29
Total:	29

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	12
Registros não identificados	0
Total:	12

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	12	0
Gravidez planejada	0	0	12
Vacinação em dia	0	0	12

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	7
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	12

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	3
Feminino	9
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	12

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	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	1	0	0	1
25 a 29 anos	0	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	2	0	0	3
40 a 44 anos	0	2	0	0	2
45 a 49 anos	2	2	0	0	4
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:	3	9	0	0	12

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	3
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	9
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	12

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	6
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	5
Consulta no dia	1
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	12

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	12
Total:	12

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	12
Total:	12

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	12
Total:	12

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	12
Total:	12

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	5
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	5
Não informado	2
Total:	12

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	2
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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	10
Total:	12

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatía	0
Catarata	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Nefropatia	0
Neoplasia	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	7
Saúde sexual e reprodutiva	4
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	11

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Doença diarreica aguda	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
IST	0
Malária	0
Sífilis feminina	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P03 - TRISTEZA/ SENSAÇÃO DE DEPRESSÃO	6
P03 - TRISTEZA/ SENSAÇÃO DE DEPRESSÃO	1
P23 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	1
W13 - ESTERILIZAÇÃO	4
Total:	12

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antglobulina 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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	1
Registros não identificados	0
Total:	1

Turno

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

Faixa etária

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

Sexo

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

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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
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
Total:	1



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

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 11.210
Valor 3.990,00
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7429FB5FE0B7AB61

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
F0WMXES4K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2026 às 17:58:01
Chave de Acesso
 85534BP0K1SYM8B8BJZO0ZGR829YY7

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 09/01/2026
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 IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro PAMPUA
			Telefone	E-mail draanaceciliamendes@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041201	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Odontologia.	2,01%	0000041200001	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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 4,80	R\$ 43,20

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 - 82.009.877/0001-09

RECEBI(EMOS) DE ANA CECÍLIA CEZAR MENDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F0WMXES4K.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 101.2026-2



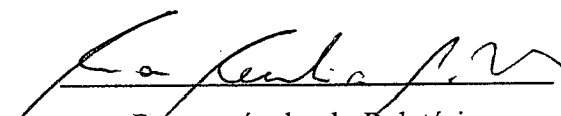
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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


Ipuã, 06 de janeiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **ANA CECÍLIA CEZAR MENDES** com número de **CNPJ: 62.009.877/0001-09**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Dezembro 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.


Karoline Ulian Ferreira de Souza


Karoline Ulian F. de Souza
Chefe de Divisão de Adm. da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	45
Registros não identificados	0
Total:	45

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	3
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	28
Tarde	17
Noite	0
Não informado	0
Total:	45

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	2	1	0	0	3
65 a 69 anos	3	1	0	0	4
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	2	0	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	24	21	0	0	45

Sexo

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

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	31
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	11
Atendimento de urgência	3
Não informado	0
Total:	45

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	15
Consulta de retorno em odontologia	10
Consulta de manutenção em odontologia	20
Não informado	0
Total:	45

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	4
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	41
Não informado	0
Total:	45

Procedimentos

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

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	2
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	0
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	10
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	27
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	23
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	15
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	13
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	1
Selamento provisório de cavidade dentária	3
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	96

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	28
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	15
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	1

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	22
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	13
Total:	81

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	45
Total:	45

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	8
Agendamento para outros profissionais AB	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	20
Tratamento concluído	17
Total:	46

Encaminhamento

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

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Outros	0
Não informado	42
Total:	45

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	22
Total:	22

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K006 - DISTÚRBIOS DA ERUPÇÃO DENTÁRIA	1
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	2
K03 - OUTRAS DOENÇAS DOS TECIDOS DENTÁRIOS DUROS	2
Z012 - EXAME DENTÁRIO	23
Total:	28

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G337121555858814071
12/01/2026 16:41:06

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 11.211
Valor 4.800,00
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4D8FB1AB395F4944

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
000000042
 Data e Hora de Emissão
09/01/2026 16:39:05
 Código de Verificação
4dc7f218

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE**
 Nome Fantasia:
 CNPJ: **40.204.787/0001-28** Inscrição Municipal: **47904**
 Endereço: **RUA E, LT: B, Nº: SN, CRISTALINA VELHA, APT 102, CEP: 73.850-000**
 Município: **CRISTALINA - GO** Telefone: **61 985772137**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA.

conta: 101.2026-2

Código de Tributação Nacional

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Código NBS - Código INDOP - Código classificação tributária - Descrição NBS

1.2301.22.00 - 030101 - 0200029 - SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS

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 CRISTALINA - GO		Imposto Devido em CRISTALINA - GO	(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$ 340,00	
			(=) Valor Líquido	R\$ 17.000,00	

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

IBS		CBS	
(x) Alíquota IBS: 0,1%	(=) Valor IBS: R\$ 17,00	(x) Alíquota CBS: 0,9%	(=) Valor CBS: R\$ 153,00
Valor dos Serviços 17.000,00	Desconto 0,00	Valor da Nota 17.000,00	



INFORMAÇÕES IMPORTANTES
 ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
 Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.



NFSe instituída 0
 Chave de acesso Nota Nacional: 5206206124020478700012800000000004226017368016549



Cristalina - GO, 09 de Janeiro de 2026.

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° **0000042** SÉRIE _____ DE _____

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

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

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

Sem outro motivo para o momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

Laura Souza Tazinafo Clemente

**LAURA SOUZA TAZINAFO
CLEMENTE
CNPJ. 40.204.787/0001-28
I.E.- ISENTO
I.M. 47904 – N.Cadastro
Rua E APT 102, LT B
CRISTALINA VELHA – CRISTALINA-
GO.
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, 06 de janeiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **LAURA SOUZA TAZINAFÓ CLEMENTE ME** com número de **CNPJ:40204787001-28**, prestou serviços MÉDICOS no mês de Dezembro 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 Christina 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.

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Karoline Ulian F. de Souza
Chefe de Divisão de Adm. da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002436523 - ESF - EURONALDO DO NASCIMENTO | Profissional: [706405687494588] - Laura Souza Tazinafo Clemente | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	340
Registros não identificados	0
Total:	340

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	205
Tarde	135
Noite	0
Não informado	0
Total:	340

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	4	0	0	5
01 ano	2	2	0	0	4
02 anos	0	1	0	0	1
03 anos	1	2	0	0	3
04 anos	2	2	0	0	4
05 a 09 anos	14	2	0	0	16
10 a 14 anos	3	4	0	0	7
15 a 19 anos	3	16	0	0	19
20 a 24 anos	4	17	0	0	21
25 a 29 anos	5	11	0	0	16
30 a 34 anos	5	10	0	0	15
35 a 39 anos	12	30	0	0	42
40 a 44 anos	10	30	0	0	40
45 a 49 anos	3	22	0	0	25
50 a 54 anos	1	11	0	0	12
55 a 59 anos	6	20	0	0	26
60 a 64 anos	8	26	0	0	34
65 a 69 anos	13	7	0	0	20
70 a 74 anos	3	9	0	0	12
75 a 79 anos	5	4	0	0	9

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	2	7	0	0	9
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	103	237	0	0	340

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	103
Feminino	237
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	340

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	340
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	340

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	3
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	3

Procedimentos - 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	102
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	9
0214010015 - GLICEMIA CÁPILAR	5
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	332
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	8
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	113
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	20
Total:	589

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 Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G337121555858814075
12/01/2026 16:45:11

Debitado

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



Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB 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 11.212
Valor 17.000,00
Data transferência 12/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 86A064352214F597

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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			Número da NFS-e
		Pref. Mun. de Guará			980
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Código de Verificação de Autenticidade 41U1TC1YE Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/01/2026 às 13:46:10 Chave de Acesso 272554Z3G3MRFLBQNGSX5FKSIPY4R1ZL
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARÁ-SP	Local da Prestação IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/01/2026	Competência	
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 https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 27.360.622/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5883	Cadastro 000036999	Nome/Razão Social VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA	
Logradouro AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14580-023	Cidade GUARÁ-SP	Telefone		E-mail victor_guara@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 MISERICÓRDIA DE IPUÃ.		
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3521309	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE A 136 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	11.288,00	R\$ 11.288,00	

conta: 101-2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040101	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000040100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina.						
Valor Total dos Serviços R\$ 11.288,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.288,00	Total do ISS R\$ 225,76	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\$ 11.288,00					
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 980 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 41U1TC1YE.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 06 de janeiro de 2026

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 14 consultas.

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

Célia Maria M. dos Santos
Enfermeira
COREN / SP 251.523

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.

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | 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	14
Registros não identificados	0
Total:	14

Dados gerais

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

Turno

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

Sexo

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

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | 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	11
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	3
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	14

Atenção domiciliar

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

Racionalidade em saúde

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

Criança - Aleitamento materno

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

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

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

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	14
Total:	14

Conduta / Desfecho

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

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	14
Total:	14

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatía	0
Catarata	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Nefropatia	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
Doença diarreica aguda	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
IST	0
Malária	0
Sífilis feminina	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer do colo do útero	0
Câncer de mama	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
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	10
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	4
Total:	14

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	1	0
EAS / EQU	1	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	1	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
HDL	1	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	1	0
LDL	1	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	1	0
Total:	7	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
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	0
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	0
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	0
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	0
Total:	18	0

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 05 de Janeiro de 2026

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

Totalizando 122 atendimentos .

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

Juliana Cassia da Silva Barbosa
COREN SP 350027 ENF

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 23/12/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA

Relatório de resumo de produção

Cadastros

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

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	122	122	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	122	122	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb****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 11.288,00
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
51
 Código de Verificação de Autenticidade
FEAMZ29IS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2026 às 10:15:46
 Chave de Acesso
 85596ZSFB5ZCXIHYKYNHL4QBL9WLDDSY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/01/2026
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.862.649/0001-50	RG/Inscrição Estadual 52.477.404-3	Inscrição Municipal 1.129.3994	Cadastro 000016007	Nome/Razão Social RENATA FERREIRA ANTONIASSI
Logradouro RUA MOREIRA CESAR, 441	CEP 14610-051	Cidade 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 14610-029	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 152 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DEZEMBRO DE DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.256,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.256,00 agencia 3156-9 conta corrente:20538-9	4.256,00	R\$ 4.256,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041601	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Psicologia.	2,01%	0000041600001	8650003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.256,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.256,00	R\$ 85,55	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 4,26	R\$ 38,30

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.256,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA FERREIRA ANTONIASSI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FEAMZ29IS**.

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

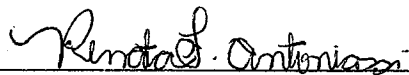
Ipuã, 05 de janeiro de 2026

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

Totalizando 152 horas.

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 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.



Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

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 4.256,00
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
8
Código de Verificação de Autenticidade
BDYQ8S5PC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/01/2026 às 09:38:03
Chave de Acesso
85635SKUV67YO9WE8MQHML8T1D33RN
R

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.704.945/0001-62	RG/Inscrição Estadual 18.231.998	Inscrição Municipal 1.116.4140	Cadastro 000016957	Nome/Razão Social CAGNANI BONORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA CLEY NASCIMENTO HONORIO, 1131	Complemento	Bairro PAMPUA	Telefone	E-mail DAYANE.MSCONTABIL@POCOS-NET.COM.BR
CEP 14611-064	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 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasalpuia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços medicos prestado no mes de Dezembro de 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. 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: 040101	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina.				Código da Obra	Código ART
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\$ 341,70	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	CSSL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Em cumprimento a Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 17,00	CBS (0,90%) R\$ 153,00
---------------------------------	----------------------------------

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 **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BDYQ8S5PC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

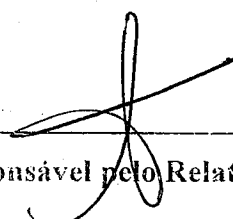
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 05 de janeiro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **CAGNANI BONORA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 50.704.945/0001-62**, prestou serviços **MÉDICOS** no mês de dezembro 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.



Karoline Utian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	221	221	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	221	221	0
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	0	0	0
Visita domiciliar e territorial	0	0	0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335141536578948028
14/01/2026 15:55:51

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 11.401
Valor 17.000,00
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FF37B1C1FFD6E02C

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
141
Código de Verificação de Autenticidade
DXK0GJ1FQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 16:12:38
Chave de Acesso
85572D1VHSDQGV17X6Q80PDPEU9KEVZA

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
			12/01/2026
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.977.656/0001-08	41964057	1.116.4187	000017338	G R VAZ LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM NABUCO, 536			CONSULTÓRIO	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-000	IPUÃ-SP			gabrielavaz_2009@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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14610-029	IPUA - SP	3521309	16 38321222
			E-mail
			faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EMPRESA: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ	3.901,00	R\$ 3.901,00
REFERENTE A 47 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.				
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				
VALOR BRUTO: R\$ 3.901,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 3.901,00				
DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente				

conta: 101.2026-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	2,5268%	0000040100001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Relido
R\$ 3.901,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.901,00	R\$ 98,57	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

Em cumprimento a Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro.

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 3,90	R\$ 35,11

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.901,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **G R VAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DXK0GJ1FQ**.

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 Janeiro de 2026

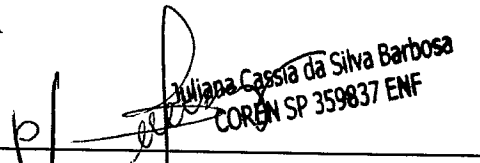
Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

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

Totalizando 34 consultas.

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


Juliana Cassia da Silva Barbosa
COREN SP 359837 ENF

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.


Karoline Ulián Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 23/12/2025 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA

Relatório de resumo de produção

Cadastros

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

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	34	34	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	34	34	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, 06 de janeiro de 2026

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 dezembro de 2025 na UBS Capelinha / EAP conforme relatório em anexo.

Totalizando 13 consultas.

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

Célia Maria M. dos Santos
Enfermeira
COREN / SP 251.523

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.

Karoline Ulián Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	13
Registros não identificados	0
Total:	13

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	13	0
Gravidez planejada	0	0	13
Vacinação em dia	9	2	2

Turno

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	9
Feminino	4
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	13

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	6
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	7
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	13

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	13
Total:	13

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	13
Total:	13

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	13
Total:	13

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	13
Total:	13

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	13
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:	13

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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	13
Total:	13

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatias	0
Catarata	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Nefropatia	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
Doença diarreica aguda	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
IST	0
Malária	0
Sífilis feminina	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Sífilis masculina	0
Síndrome respiratória	0
Toxoplasmose / Tungfase	0
Tracoma	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	7
ABP004 - PUERICULTURA	7
Total:	14

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
B082 - EXANTEMA SÚBITO [SEXTA DOENÇA]	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1
J45 - ASMA	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	2
L01 - IMPETIGO	1
M211 - DEFORMIDADE EM VARO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	11
Total:	19

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	1	1
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	1	1
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	1
Total:	2	3

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	1
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	1
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	0
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	1
Total:	4	4

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



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

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 11.402
Valor 3.901,00
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0FD9BB614ADFF2D8

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
57
Código de Verificação de Autenticidade
0PJVGRKMQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2026 às 10:18:03
Chave de Acesso
85597ZMY2B5NPB1UF2147T16WU4YIW7J

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/01/2026
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 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	CEP 14611-062	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro PAMPUA
			Telefone	E-mail deborao_g_fislo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 172 HORAS E 30 MINUTOS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.830,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.830,00	4.830,00	R\$ 4.830,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.	2,01%	0000040800001	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.830,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.830,00	R\$ 97,08	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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacamos abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 4,83	R\$ 43,47

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.830,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conta: 301.2026-21

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0PJVGRKMQ.

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

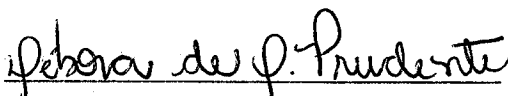
Ipuã, 05 de dezembro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando 142,5 horas.

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



Responsável pelo Relatório

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



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Karoline Ulian Ferreira de Souza

Chefe da Divisão de Administração da Saúde

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	17

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	68
Total de participantes	86

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	16
Tarde	1
Noite	0
Não informado	0
Total:	17

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	1
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	3
Atendimento em grupo	11
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	17

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	10
Gestante	0
Homem	7
Familiares	0
Pessoa idosa	12
Pessoas com doenças crônicas	14
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:	43

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	13
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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	1
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	2
Não informado	3
Total:	19

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	9
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	7
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	3
Total:	19

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	2
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	1
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	0
Educação permanente	1
Outros	0
Não informado	0
Total:	6

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	23
Registros não identificados	0
Total:	23

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	23	0
Gravidez planejada	0	0	23
Vacinação em dia	0	0	23

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	16
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	23

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	2	0	0	2
45 a 49 anos	0	2	0	0	2
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	3	0	0	0	3
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	3	0	0	3
70 a 74 anos	2	3	0	0	5
75 a 79 anos	4	2	0	0	6
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	9	14	0	0	23

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	9
Feminino	14
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	23

Local de atendimento

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

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

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	23
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	23

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	23
Total:	23

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	23
Total:	23

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	23
Total:	23

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	23
Total:	23

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	23
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	23

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: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	23
Total:	23

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatía	0
Catarata	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Nefropatia	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
Doença diarreica aguda	0
Hanseníase	0
Hepatites A/B/C	0
IST	0
Malária	0
Sífilis feminina	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	2
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	9
K92 - ATROSCLEROSE/DOENÇA VASCULAR PERIFÉRICA	3
L75 - FRATURA: FÊMUR	3
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	4
N74 - NEOPLASIA MALIGNA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	2
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	2
Total:	25

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

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

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | 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	23
Registros não identificados	0
Total:	23

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	9	14	0	0	23

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	16
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	23

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	9
Feminino	14
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	23

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	2	0	0	2
45 a 49 anos	0	2	0	0	2
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	3	0	0	0	3
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	3	0	0	3
70 a 74 anos	2	3	0	0	5
75 a 79 anos	4	2	0	0	6

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/12/2025 a 31/12/2025 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
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
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	23
Total:	23



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

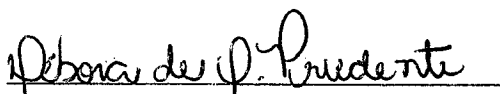
Ipuã, 05 de dezembro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO


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

Totalizando 30 horas.

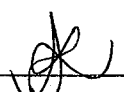
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.


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.


Karoline Ulian Ferreira de Souza
Chefe da Divisão de Administração da Saúde



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

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 11.403
Valor 4.830,00
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D45CEB4EF9AFAF3F

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3342015127058431
20/01/2026 15:19:19

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta
corrente: Conta corrente;

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

Data 20/01/2026 Valor R\$ 97.868,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 20/01 13:35 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 03156, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Noventa e sete mil e oitocentos e sessenta e oito reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 20/01/2026 15:19:19

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagar este documento até

20/01/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Valor a recolher

7.718,75

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126011415227977-0

Tag
C.T.O.C.A - ATENCAO BASICA E E.S.F.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	25	1.882,07	0,00	0,00	0,00	1.882,07
12/2025	24	4.079,00	0,00	0,00	0,00	4.079,00
Total FGTS:		5.961,07	0,00	0,00	0,00	5.961,07

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	1.757,68	1.757,68
Total Consignado:	1.757,68	1.757,68

Total da Guia: 7.718,75

Observações

Data de geração da Guia: 14/01/2026 às 14:39:02 - Página 1/1

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



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

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.777,88
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	645,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.276,48
TOTAL.....	R\$	28.797,95

DARF - PIS - FOLHA 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	509,91
TOTAL.....	R\$	3.445,81

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	1,65
SUB TOTAL.....	R\$	10.796,22

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	553,22
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	11.943,53

FGTS - 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$	13.739,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	5.961,07
TOTAL.....	R\$	40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.59
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120183750147355621
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$7.718,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:37:59
COD PRODUTO: 4096e6038a4e45768a87a9047e4ddbbc
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/**-19

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

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

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:38:00

=====

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBE: 0.0C5.C6B.0AC.7EB.48E

=====

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 Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.26016.6010611-3	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000429932922			Valor Total do Documento 5.177,58

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	4.058,82			4.058,82
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	607,20			607,20
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1,65			1,65
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:12/2025 Vencimento:23/01/2026	509,91			509,91
	Totais	5.177,58			5.177,58

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 16/01/2026 10:23:07

85890000051 4 77580385260 2 20071626016 9 60106113689 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000051 4	77580385260 2	20071626016 9	60106113689 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26016.6010611-3
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 5.177,58

Pague com o PIX



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

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.777,88
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	645,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.276,48
TOTAL.....	R\$	28.797,95

DARF - PIS - FOLHA 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	509,91
TOTAL.....	R\$	3.445,81

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	1,65
SUB TOTAL.....	R\$	10.796,22

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	553,22
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	11.943,53

FGTS - 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. . .	R\$	13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	5.961,07
TOTAL.....	R\$	40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.16
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120185105100838874
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$5.177,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:51:10
COD PRODUTO: 07162601660106113041746892
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: 20/01/2026 - 15:51:11
=====

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: E.DE9.847.514.BC3.000
=====

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração 2025	Data de Vencimento 23/01/2026	Número do Documento 07.16.25356.6021884-0	Pagar este documento até 23/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000421255234 13º salário			Valor Total do Documento 471,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	471,73			471,73
	22 PIS - FOLHA DE SALARIOS - 13º				
	PA:2025 Vencimento:23/01/2026				
	Totais	471,73			471,73

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1 71730385260 6 23071625356 3 60218840269 6



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.25356.6021884-0
 Pagar até: 23/01/2026
 Valor: 471,73

Pague com o PIX



**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.52
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120185958289623615
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$471,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 16:00:03
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162535660218840048773726
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 16:00:03

=====

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: 7.C02.B5F.E6F.B9B.DC4
=====

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Dezembro/2025

Data de Vencimento
20/01/2026

Número do Documento
07.16.26020.8346041-7

Pagar este documento até

20/01/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000431132768

Valor Total do Documento

1.783,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	435,04			435,04
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	870,06			870,06
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	188,52			188,52
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	290,02			290,02
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
Totais		1.783,64			1.783,64

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000017 8 83640385260 0 20071626020 7 83460417842 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26020.8346041-7
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 1.783,64

Pague com o PIX



**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.14
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120190523637441529
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.783,64
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 16:05:29
COD PRODUTO: 07162602083460417046172913
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: 20/01/2026 - 16:05:30

=====

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: A.3D6.5E8.36B.121.AEA

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN, nº 335, HOSPITAL			04 Bairro CENTRO	
05 Município IPUA	06 UF SP	07 CEP 14.610-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.65619.88.9	11 Nome WANDERSON SILVA ALVES DA CUNHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VISCONDE DE OURO PRETO, nº 103, CASA			13 Bairro JARDIM BELA VIST	
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.610-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0044214, 00391, SP	18 CPF 353.162.548-99
19 Data de Nascimento 28/11/2001	20 Nome da Mãe MARIA DAS GRACAS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO				
22 Causa do Afastamento RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				

23 Remuneração Mês Ant. 1.088,34	24 Data de Admissão 01/12/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 22/01/2026	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR.EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	775,00	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 0,00%	237,75	54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família		63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	108,62
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 4/12 avos	260,70	66.1 Férias Venc.	
68 Terço Constituc. de Férias	86,90	69 Aviso Prévio Indenizado		70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		89 Abonos Desvinculados do Salário	115,00	95.1 Adic. Noturno	
95.2 Adicional Noturno		95.3 Adicional Noturno		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	1.583,97

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
112.1 Previdência Social	75,95	112.2 Prev Social - 13º Salário	8,14	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário					
				TOTAL DEDUÇÕES	84,09
				VALOR LÍQUIDO	1.499,88

cont. 3156-9
cont. 19621-5

cont. 30.1.2026.21



**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

G337301433709303014
30/01/2026 14:43:49

Debitado

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

Creditado

Nome WANDERSON S ALVES CUNHA
Agência 3156-9
Conta corrente 19621-5
Valor 1.499,88
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