



Aviso de lançamento

G334190733037E
19/02/2026 07:4

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

Data 02/02/2026 Valor R\$ 90.368,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 02/02 16:11 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Noventa mil e trezentos 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 19/02/2026 07:47:03

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aviso de lançamento

G334190733037584
19/02/2026 07:4

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

Data 02/02/2026 Valor R\$ 170.000,00 C

Importe referente a TED-Crédito em Conta, 104 1202 11369190000135 SP 352130 FMS, documento 100.148.117, lote 14175, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa recebida do banco 104 - CEF, enviada por SP 352130 FMS CT SUSCUSTEIOSUS, CNPJ 11.369.190/0001-35.

(Cento e setenta mil reais)

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

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 19/02/2026 07:47:27

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 09 de janeiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **ISTELA DE SOUSA SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0039102** série **00391**, que serão concedidas Férias de **09/02/2026** a **13/02/2026**, referente ao período aquisitivo de **22/02/2024** a **21/02/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **05/02/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

macondrade

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

Istela S. Santos

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

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

Aquisição: 22 de fevereiro de 2024 a 21 de fevereiro de 2025
Gozo : 09 de fevereiro de 2026 a 13 de fevereiro de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	5			Salario Base :	1.640,00
Dias Abono :				Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	1.964,20

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	5,000000	327,37	5011	INSS	7,500000	32,73
5002	1/3 FERIAS	1,000000	109,12				

Total Proventos: 436,49 | **Total Descontos:** 32,73
Valor Líquido -> 403,76

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\$ 403,76 (Quatrocentos e Tres Reais, e Setenta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 05 de fevereiro de 2026.

Istela S. Santos

ISTELA DE SOUSA SANTOS

ag- 3156-9
conta- 21425-6

conta: 101-2026-2

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Istela de Sousa Santos			
Data de modificação	04/02/2026-16:14:03	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	16:14:03	Fim do envio 16:14:03
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	16:14:03	Fim do envio	16:14:03	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**G336041645286082016
04/02/2026 16:50:44**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 04/02/2026
Data para pagamento 05/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	403,76

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 06/02/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:10

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 01/2026 Pagamento: 06/02/2026

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	X 324.227.108-40	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017759-8	1.063,34
F	241	CINTIA PEREIRA LOPES	X 351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	144,92
F	305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	X 348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	1.669,80
F	166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	X 223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007537-X	1.994,29
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	X 475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.926,75
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	X 492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	357,15
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	X 223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.073,17
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	X 471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	721,45
F	204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	X 292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	2.053,43
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	X 423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	1.063,34
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	X 451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	1.926,75
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	X 426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	658,17
F	308	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	X 349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	2.935,60
F	169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	X 269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	1.926,75
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	X 349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	1.073,17
F	318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	X 342.996.448-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014194-1	1.926,75
F	297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	X 305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	1.926,75
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	X 420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	1.926,75
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	X 333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	810,54
F	438	PRISCILA ANGELICA DE FAVERI	X 311.402.308-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021484-1	374,03
F	421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	X 345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111579-0	1.994,29
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	X 497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	1.574,90
F	296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	X 354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	2.053,43
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 23							Total: 33.175,52

56300 - 05102.126

DD 31/03

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	012026 AB-ESF				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:12	Tamanho	12100 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:12	Fim do envio	17:14:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	012026 LSM				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:12	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:12	Fim do envio	17:14:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	012026 CAPS				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:12	Fim do envio	17:14:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	012026 ESPA - Plantaio				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:14	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:14	Fim do envio	17:14:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	012026 SUS				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:15	Tamanho	19844 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:14	Fim do envio	17:14:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	012026 UCP				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:16	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:14	Fim do envio	17:14:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	012026 Santa Casa				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:16	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:15	Fim do envio	17:14:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	012026 Estagiarios Santa Casa				
Data de modificação	05/02/2026-17:14:17	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:14:17	Fim do envio	17:14:17	Total Enviado	2420 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvitoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência 3156-9
 Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
 Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
 Situação lote LIBERADO
 Data para débito 05/02/2026
 Data para pagamento 06/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agencia	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.994,29
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	1.926,75
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	1.073,17
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	658,17
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	1.063,34
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	2.935,60
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	1.073,17
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.053,43
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	1.669,80
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	2.053,43
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	1.926,75
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	721,45
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	1.926,75
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	144,92
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	1.063,34
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.926,75
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	1.926,75
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.574,90
PRISCILA ANGELICA DE FAVE	LIBERADO	001	3156	21.484	374,03
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	1.926,75
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	357,15
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	810,54
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	1.994,29

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

3516200124119803100018600000000025426010277671155

Número da NFS-e 254	Competência da NFS-e 01/01/2026	Data da emissão da NFS-e 23/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 254	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 23/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.198.031/0001-86	Inscrição Municipal 95692	Telefone 1637029830
Nome / Nome Empresarial PIRES E PIRES SAUDE OCUPACIONAL LTDA		E-mail lqueiroz@lqueiroz.com.br	
Endereço 14403-465 - RUA RUA VICENTE GRAMANI, 2187		Município FRANCA - SP	CEP 14403-465
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIM, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-000

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 10 CONSULTAS MEDICAS DE NEFROLOGISTA NO MÊS NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BASICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA. DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG: 9092-9 C/C:49922-6 PIX: CNPJ: 41.198.031/0001-86

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -	
Valor do Serviço R\$ 830,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -	
BC ISSQN R\$ 830,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 16,60	

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

VALOR TOTAL DA NFS-E	Valor do Serviço R\$ 830,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
PIS, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos -			Valor Líquido da NFS-e R\$ 830,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais R\$ 16,60
--	----------------------	-----------------------	--------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.21.00/1

Conta: 01.2026.2



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, 01 de Dezembro de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa PIRES E PIRES SAÚDE OCUPACIONAL LTDA – CNPJ 41.198.031/0001-86, prestou serviço de atendimento MÉDICO em NEFROLOGIA, no mês de Novembro de 2025, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 10 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.36
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260206122254878723348
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$830,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/02/2026 - 09:23:32
DESCRICAO: NFS e 254

PAGO PARA: Pires e Pires Saude Ocupacional Ltda
CNPJ: 41.198.031/0001-86
CHAVE PIX: 41198031000186
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3092 - CONTA: 0000000000000499226
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2026 - 09:23:32

=====

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 5.A9C.F6C.5A3.B50.134

=====

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.



Chave de Acesso da NFS-e

3516200124119803100018600000000025526010277671906

Número da NFS-e 255	Competência da NFS-e 01/01/2026	Data da emissão da NFS-e 23/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 255	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 23/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 41.198.031/0001-86	Inscrição Municipal 95692	Telefone 1637029830
Nome / Nome Empresarial PIRES E PIRES SAUDE OCUPACIONAL LTDA		E-mail lqueiroz@lqueiroz.com.br	
Endereço 14403-465 - RUA RUA VICENTE GRAMANI, 2187		Município FRANCA - SP	CEP 14403-465
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIM, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Serviço Prestado	Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	Pais da Prestação
04.03.01 Hospitais e congêneres....	-	-	Ipuã - SP	BRASIL

Descrição do Serviço

REFERENTE A 13 CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGISTA NO MÊS DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG: 9092-9 C/C:49922-6 PIX: CNPJ: 41.198.031/0001-86

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.079,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.079,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 21,58

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.079,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
F, CP, CSLL - Retidos -	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.079,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais R\$ 21,58
----------------------	-----------------------	--------------------------------

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

Totalizando 13 consultas.

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

Juliana Cassia da Silva Barbosa
COREN: 264.985 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.54
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260206122445049289671
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.079,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/02/2026 - 09:25:48
DESCRICAO: NFSe 255

PAGO PARA: Pires e Pires Saude Ocupacional Ltda
CNPJ: 41.198.031/0001-86
CHAVE PIX: 41198031000186
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3092 - CONTA: 00000000000000499226
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2026 - 09:25:48

=====

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: 5.788.7B6.C7E.A0C.DF7

=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 01 01/2026

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 JANEIRO de 2026.

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

Número de Inscrição		Especificação		
No INSS:	113.312.930-86	I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$	3.036,00
No CPF:	181.917.248-12	II -	R\$	
		Soma R\$		3.036,00
		Descontos		
Documento de Identidade		III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$	
Número	Orgão Emissor	IV- INSS 20%.....	R\$	607,20
26.411.983-6	SSP-SP	V.....	R\$	607,20
		Valor Líquido R\$		2.428,80
Localidade	Data	Assinatura:		
Ipuã - SP	10/02/2026	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto		

conta: 101.2026-2

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 01 01/2026

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** a "**COOP. TÉCNICA OPERACIONAL COMPLEMENTAR DE A.B.-E.S.F.**", referente ao mês de JANEIRO de 2026.

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

Número de Inscrição		Especificação		
No INSS:	113.312.930-86	I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$	3.036,00
No CPF:	181.917.248-12	II -	R\$	
		Soma R\$		3.036,00
		Descontos		
Documento de Identidade		III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$	
Número	Orgão Emissor	IV- INSS 20%.....	R\$	607,20
26.411.983-6	SSP-SP	V.....	R\$	607,20
		Valor Líquido R\$		2.428,80
Localidade	Data	Assinatura:		
Ipuã - SP	10/02/2026	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto		

**Transferência entre contas correntes**G331101400085339146
10/02/2026 15:36:53**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

3516200124484874300019100000000006428020283436994

Número da NFS-e 64	Competência da NFS-e 01/02/2026	Data da emissão da NFS-e 11/02/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 64	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 11/02/2026	

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
Simples 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 IPUÁ		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município Ipuá - SP	CEP 14610000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional u4.03.01 Hospitais e congêneres....	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuá - SP	País da Prestação BRASIL
---	--	--	------------------------------------

Descrição do Serviço

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. EMPRESA: Teixeira Santos Clínica Médica LTDA CNPJ: 44848743/0001-91 Banco do Brasil agência: 0053-1 conta: 97674-1

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - 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 R\$ 17.000,00	Alíquota Aplicada 2,01%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 341,70

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

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 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, 02 de fevereiro de 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, Teixeira Santos clinica medica ltda,CNPJ 44.848.743/0001-91, Prestou serviço médico na atenção primária no mês de janeiro de 2026 na atenção básica e estratégia de saúde da família no município de Ipuá, conforme relatório em anexo.

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

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

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rubia de Oliveira

Mara Rubia de Oliveira

Gestora do convênio

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

Priscila Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	450
Registros não identificados	0
Total:	450

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	450	0
Gravidez planejada	0	0	450
vacinação em dia	0	0	450

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	290
Tarde	160
Noite	0
Não informado	0
Total:	450

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	157
minino	293
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	450

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	6	8	0	0	14
20 a 24 anos	2	15	0	0	17
25 a 29 anos	12	12	0	0	24
30 a 34 anos	5	17	0	0	22
35 a 39 anos	9	20	0	0	29
40 a 44 anos	10	29	0	0	39
45 a 49 anos	12	18	0	0	30
50 a 54 anos	9	25	0	0	34
55 a 59 anos	15	26	0	0	41
60 a 64 anos	15	23	0	0	38
65 a 69 anos	11	27	0	0	38
70 a 74 anos	18	27	0	0	45
75 a 79 anos	11	7	0	0	18
80 anos ou mais	6	25	0	0	31
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	157	293	0	0	450

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	10
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	440
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	450

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	243
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	207
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	450

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	450
Total:	450

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	450
Total:	450

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	1
Inexistente	0
Não informado	449
Total:	450

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	450
Total:	450

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	214
Retorno para cuidado continuado / programado	298
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	208
Não informado	0
Total:	720

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	32
Encaminhamento para serviço especializado	68
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: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	355
Total:	455

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	5
ABP004 - PUERICULTURA	5
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	5
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	6
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	13
W78 - GRAVIDEZ	7
Total:	41

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	4
A157 - TUBERCULOSE PRIMÁRIA DAS VIAS RESPIRATÓRIAS, COM CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA E HISTOLÓGICA	3
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	1
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
B35 - DERMATOFITOSE	1
B353 - TINHA DOS PÉS	1
B37 - CANDIDÍASE	1

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
C60 - NEOPLASIA MALIGNA DO PÊNIS	1
C73 - NEOPLASIA MALIGNA DA GLÂNDULA TIREÓIDE	1
C900 - MIELOMA MÚLTIPLO	1
D06 - CARCINOMA IN SITU DO COLO DO ÚTERO (CERVIX)	1
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	3
D32 - NEOPLASIA BENIGNA DAS MENINGES	2
D45 - POLICITEMIA VERA	2
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	15
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	12
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	20
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	6
E291 - HIPOFUNÇÃO TESTICULAR	1
E66 - OBESIDADE	15
E71 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA E DO METABOLISMO DOS ÁCIDOS GRAXOS	1
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	13
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	1
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	1
E890 - HIPOTIREOIDISMO PÓS-PROCEDIMENTO	1
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F172 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO FUMO - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F341 - DISTÍMIA	1
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	20
F413 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS MISTOS	1
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	1
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	1
F718 - RETARDO MENTAL MODERADO - OUTROS COMPROMETIMENTOS DO COMPORTAMENTO	1
F808 - OUTROS TRANSTORNOS DE DESENVOLVIMENTO DA FALA OU DA LINGUAGEM	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
F918 - OUTROS TRANSTORNOS DE CONDUTA	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G40 - EPILEPSIA	6
G43 - ENXAQUECA	1
G431 - ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLÁSSICA]	1
G500 - NEURALGIA DO TRIGÊMEO	1
G542 - TRANSTORNOS DAS RAÍZES CERVICAIS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
H269 - CATARATA NÃO ESPECIFICADA	1
H40 - GLAUCOMA	3
H544 - CEGUEIRA EM UM OLHO	3
H60 - OTITE EXTERNA	3
H612 - CERUME IMPACTADO	5
H660 - OTITE MÉDIA AGUDA SUPURATIVA	1
H903 - PERDA DE AUDIÇÃO BILATERAL NEURO-SENSORIAL	1
H908 - PERDA DE AUDIÇÃO MISTA, DE CONDUÇÃO E NEURO-SENSORIAL, NÃO ESPECIFICADA	1

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
H91 - OUTRAS PERDAS DE AUDIÇÃO	2
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	85
I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I238 - OUTRAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	5
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	4
I84 - HEMORRÓIDAS	2
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	21
J029 - FARINGITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	10
J158 - OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
J188 - OUTRAS PNEUMONIAS DEVIDAS A MICROORGANISMOS NÃO ESPECIFICADOS	1
J302 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	1
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	2
J42 - SINUSITE CRÔNICA	1
J441 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM EXACERBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2
J448 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	2
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	2
J45 - ASMA	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	3
K295 - GASTRITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	2
K590 - CONSTIPAÇÃO	1
K703 - CIRROSE HEPÁTICA ALCOÓLICA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
K80 - COLELITÍASE	1
K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
L024 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	3
L028 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1
L22 - DERMATITE DAS FRALDAS	1
L30 - OUTRAS DERMATITES	1
L70 - ACNE	3
L72 - CISTOS FOLICULARES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
L73 - OUTRAS AFECÇÕES FOLICULARES	1
L739 - AFECÇÕES FOLICULARES, NÃO ESPECIFICADAS	1
L81 - OUTROS TRANSTORNOS DA PIGMENTAÇÃO	1
M154 - (OSTEO)ARTROSE EROSIVA	1
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M190 - ARTROSE PRIMÁRIA DE OUTRAS ARTICULAÇÕES	2
M210 - DEFORMIDADE EM VALGO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
M47 - ESPONDILOSE	1
M54 - DORSALGIA	5
M542 - CERVICALGIA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	3
M654 - TENOSSINOVITE ESTILÓIDE RADIAL [DE QUERVAIN]	1
M659 - SINOVITE E TENOSSINOVITE NÃO ESPECIFICADAS	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	8
M797 - FIBROMIALGIA	3
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	2
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	1
N200 - CALCULOSE DO RIM	1
N209 - CALCULOSE URINÁRIA, NÃO ESPECIFICADA	2

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
N30 - CISTITE	6
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	2
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	2
N644 - MASTODINIA	1
N645 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS DA MAMA	1
N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	1
N85 - TRANSTORNOS NÃO-INFLAMATÓRIOS DO ÚTERO EXCETO DO COLO DO ÚTERO	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	2
R000 - TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	3
R05 - TOSSE	7
R060 - DISPNEIA	5
R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA	2
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	5
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R300 - DISÚRIA	1
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	6
R458 - OUTROS SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	1
R51 - CEFALÉIA	4
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	4
R59 - AUMENTO DE VOLUME DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS	1
R629 - RETARDO DO DESENVOLVIMENTO FISIOLÓGICO NORMAL, NÃO ESPECIFICADO	1
R63 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS À INGESTÃO DE ALIMENTOS E LÍQUIDOS	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	2
R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
S420 - FRATURA DA CLAVÍCULA	1
S72 - FRATURA DO FÊMUR	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
T301 - QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU, PARTE DO CORPO NÃO ESPECIFICADA	1
W45 - PENETRAÇÃO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVÉS DA PELE	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	16
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	12
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	27
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	22
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	3
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	4
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	5
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	2
Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL	2
Z413 - PERFURAÇÃO DO LOBO DA ORELHA	1
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	2
Z53 - PESSOAS EM CONTATO COM SERVIÇOS DE SAÚDE PARA PROCEDIMENTOS ESPECÍFICOS NÃO REALIZADOS	1
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	2
Z634 - DESAPARECIMENTO OU FALECIMENTO DE UM MEMBRO DA FAMÍLIA	1
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	13
Z712 - PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICAÇÃO DE ACHADOS DE EXAME	1
Z720 - USO DO TABACO	10
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	10
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	157
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	21
Total:	763

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Profissional: [706005819953243] - Arthur Teixeira dos Santos | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	62	36
Creatinina	41	22
EAS / EQU	44	29
Eletrocardiograma	28	6
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	3	1
Exame de escarro	0	0
Glicemia	49	27
DL	61	29
Hemoglobina glicada	25	21
Hemograma	56	33
LDL	2	27
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)	1	3
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	0
Urocultura	6	7
Total:	380	241

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
0201010372 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0	1
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	9	8
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	0	2
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	2
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	2	4
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	8	3
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	3
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	2
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	1	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	1
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE	0	1
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	27	17
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	3	2
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	8	4
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	11	7
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	11	7
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	62	32

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	28	20
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	19	11
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	20	11
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	2	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA ROTROMBINA (TAP)	2	0
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2	2
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	2
0202030555 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	2
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	2
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	9	6
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	2
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	1
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	1
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	4	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	5	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	29	16
0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA	0	3
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	4	0
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	1
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	2
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	6	4
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	2
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	5	5
0202080030 - TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	1	0
0202080064 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	0	1
0202080218 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	0	1
0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	1
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	0	2
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	4	0
0204010080 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	4

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
0204030030 - MAMOGRAFIA	2	2
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	6	8
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	4	1
0204040086 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1	0
0204040094 - RADIOGRAFIA DE MAO	1	0
0204050138 - RADIOGRAFIA DE BDOMEN SIMPLES (AP)	0	1
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	5	3
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2	4
0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	1
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	2
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	3	6
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	6	4
0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	2	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	1
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	4	3
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	3	1
0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	2
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	0	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5	2
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	1
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1	2
0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	1	0
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	6	1
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	3	2
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	0
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	1
0207010056 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1	0
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	0
0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	0	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	2
0209040041 - VIDEOLARINGOSCOPIA	1	0
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	1

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
0211020060 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	0	2
0211040045 - HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	1	0
0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	1	0
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	2	0
0213010380 - ISOLAMENTO DO VÍRUS DA DENGUE	2	1
0213010828 - CULTURA LÍQUIDA AUTOMATIZADA PARA MICOBACTÉRIAS	1	0
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	0	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	5	1
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	5	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	7	1
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	1
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	1	0
0214010228 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	5	0
0214010236 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) EM GESTANTE	2	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010252 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	2	0
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	2	0
Total:	416	272

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb**G333111620290557046
11/02/2026 16:59:03**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 IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
41
Código de Verificação de Autenticidade
ES028LVKR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2026 às 09:06:20
Chave de Acesso
86474KZR2V9JNAZQIUQNMB9FWMSRATO
D

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 11/02/2026
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

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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasalpu.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.	5.040,00	R\$ 5.040,00

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

LC 116/2003: 060401	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000060400001	Código CNAE 8599699	Código da Obra	Código ART
Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.040,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.040,00	Total do ISS R\$ 101,30	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\$ 5,04	CBS (0,90%) R\$ 45,36
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.040,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 180 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JANEIRO DE 2026.
 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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

conta: 101.2026.2

RECEBI(EMOS) DE **DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ES028LVKR**.

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 fevereiro 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 janeiro de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

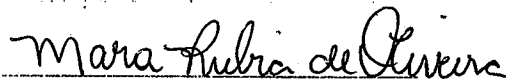
Totalizando 180 horas.

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



Responsável pelo Relatório

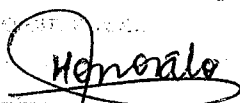
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	124

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	295
Total de participantes	546

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	68
Tarde	56
Noite	0
Não informado	0
Total:	124

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	8
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	6
Atendimento em grupo	107
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	124

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	1
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	1
Mulher	87
Gestante	0
Homem	31
Familiares	1
Pessoa idosa	80
Pessoas com doenças crônicas	1
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	1
Profissional de educação	0
Outros	2
Não informado	0
Total:	205

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	4
Cidadania e direitos humanos	1
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: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	2
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	1
Outros	113
Não informado	11
Total:	132

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	3
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	107
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	6
Total:	113

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G333111620290557049
11/02/2026 16:59:34**Debitado**

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

Creditado

Nome DEVANIL M S FH LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 21468-X
Valor 5.040,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
33
Código de Verificação de Autenticidade
RU8AC90WJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2026 às 19:04:49

Chave de Acesso
864709AHHGXZ4JYUBPOBDGOG9F5C0
N

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
			Competência 10/02/2026
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 49.122.813/0001-43	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	Cidade IPUÁ-SP	CEP 14610-015	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail ALICIABURANELO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	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

LC 116/2003: 041201	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Odontologia.	2,01%	0000041200001	8630504	Código da Obra	Código ART
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

IS	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 2/14 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

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

conta: 103-2026-2

RECEBI(EMOS) DE ALICIA SIMÕES BURANELO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RU8AC90WJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

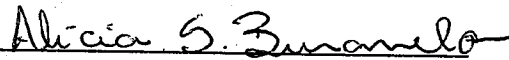
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Fevereiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

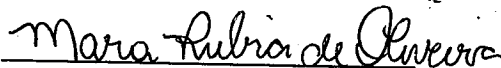
Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Alicia Simões Buranelo - CNPJ 49.122.813/0001-43**, prestou serviços **ODONTOLÓGICOS** no mês de Janeiro de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

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



Responsável pelo Relatório

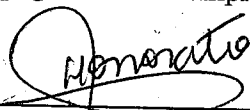
De acordo com o comunicado acima, eu Mara Rúbia de Oliveira, gestora do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



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

G333111620290557022
11/02/2026 16:44:57

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 19 de janeiro de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO**, portador(a) da CTPS nº **0027691** série **00279**, que serão concedidas Férias de **18/02/2026** a **04/03/2026**, referente ao período aquisitivo de **28/06/2024** a **27/06/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **12/02/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

magmduall

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

Dalvana P.P.N

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0305-DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO** Admissão: **28/06/2017**
CTPS/Série: **0027691/00279** CPF: **348.915.998-55** Livro: **428** Folha: **428**

Aquisição: 28 de junho de 2024 a 27 de junho de 2025
Gozo : 18 de fevereiro de 2026 a 04 de março de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	0	Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo	:	15			Salario Base	: 1.779,21
Dias Abono	:				Medias Eventos	: 324,20
Dias Licença:	0				Remuneração Base:	2.103,41

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	15,000000	1.051,71	5011	INSS	7,500000	105,17
5002	1/3 FERIAS	1,000000	350,57				

Total Proventos: **1.402,28** Total Descontos: **105,17**
Valor Líquido -> **1.297,11**

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\$ 1.297,11 (Um Mil, Duzentos e Noventa e Sete Reais, e Onze Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 12 de fevereiro de 2026.

Dalvana P.P.N

DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO

ag: 3156-9
conta: 17520-2

conta: 401-2026-2

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 11/02/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Dalvana Peres P do Nascimento			
Data de modificação	11/02/2026-15:57:52	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	15:57:51	Fim do envio 15:57:51
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	15:57:51	Fim do envio	15:57:51	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



G3331116202905571
11/02/2026 17:00:44

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 11/02/2026
Data para pagamento 12/02/2026

Favorecidos

Nome	Situação Lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	1.297,11

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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

CPF/CNPJ
57.102.516/0001-64
 E-mail
rodrigochaibub@hotmail.com
 Complemento Bairro
SALA 3 CENTRO
 CEP DDD/Fone
14500-000



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 11/02/2026 10:05 Competência 02/2026 No. Controle 00987805 No. NF 00000043 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7XPA-5Z6A-5E3C-0B8R-8F5B

Dados do Tomador

Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051257102516000164000000000004326020604417360

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

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
 E-mail
 Complemento Bairro
CENTRO
 CEP DDD/Fone
14610-000 0

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

Descrição do Serviço

REFERENTE A 76 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE JANEIRO DE 2026.
 TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.

Chave Pix: CNPJ: 57.102.516/0001-64 - CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA
 Ag 0001
 c/c: 564992692-3
 Banco Nubank
 Empresa optante pelo simples nacional, Lei 123(2006)

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00	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	6.308,00

Dedução	0,00	Beneficio	0,00	B.Cálculo	6.308,00	ISSQN	126,79	Vlr Líquido NFS-e	6.308,00
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	--------	-------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0100	6.308,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000043

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
 7XPA-5Z6A-5E3C-0B8R-8F5B



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Fevereiro 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 Janeiro de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 76 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



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

G333111620290557018
11/02/2026 16:42:19

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 5649926923
Conta Pagamento 0000
CNPJ 57.102.516/0001-64
Nome favorecido CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.101
Valor 6.308,00
Data transferência 11/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D1A36A99F9AEF141

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
PAED9U0K5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2026 às 19:04:53
Chave de Acesso
86471NBEVDDJ34T2L3G09YDPHTDKSWPR

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 10/02/2026
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 62.009.877/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.125.4363	Cadastro 000018852	Nome/Razão Social ANA CECÍLIA CEZAR MENDES
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1922			Complemento CASA	Bairro PAMPUA
CEP 14610-068	Cidade IPUÃ-SP		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			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 SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JANEIRO DE 2026 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA.	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041201					Construção Civil	
Odontologia.			Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041200001	Código CNAE 8630504	Código da Obra Código ART
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 a Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 4,80	CBS (0,80%) 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 - 62.009.877/0001-09

conta: 301-2026-2

RECEBI(EMOS) DE **ANA CECÍLIA CEZAR MENDES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PAED9U0K5**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

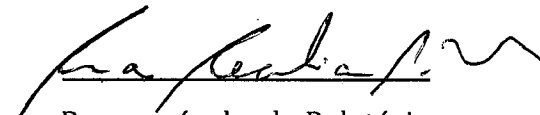
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro - Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã - Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Fevereiro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

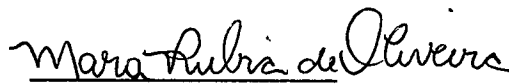
Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Ana Cecília Cezar Mendes - CNPJ 62.009.877/0001-09**, prestou serviços **ODONTOLÓGICOS** no mês de Janeiro de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

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



Responsável pelo Relatório

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



Mara Rúbia de Oliveira
Gestora do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	50
Registros não identificados	2
Total:	52

Dados gerais

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	2	0	0	0	2
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:	17	35	0	0	52

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	17
Feminino	35
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	52

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	36
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	13
Atendimento de urgência	3
Não informado	0
Total:	52

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	37
Consulta de retorno em odontologia	7
Consulta de manutenção em odontologia	8
Não informado	0
Total:	52

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	7
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	45
Não informado	0
Total:	52

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	1
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	2
Capeamento pulpar	2
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	3
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	13
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	21
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	27
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	23
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	16
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	2
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	113

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	13
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	37
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	4

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	21
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	6
Total:	83

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	12
Agendamento para outros profissionais AB	4
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	8
Tratamento concluído	32
Total:	56

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	3
Radiologia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Outros	0
Não informado	48
Total:	52

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	4
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	31
Total:	35

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K008 - OUTROS DISTÚRBIOS DO DESENVOLVIMENTO DOS DENTES	1
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	13
K03 - OUTRAS DOENÇAS DOS TECIDOS DENTÁRIOS DUROS	1
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	1
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	1
S025 - FRATURA DE DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	18
Total:	36

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



**TED ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível**

G333111620290557026
11/02/2026 16:47:18

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 21.102
Valor 4.800,00
Data transferência 11/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 69F5D7E2E5D193F5

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
353700822361787270001000000000000926020047164611

Número da NFS-e
9

Competência da NFS-e
31/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/02/2026 17:59:39

Número da DPS
7

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
10/02/2026 17:59:39



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 R RODOLFO DE ALMEIDA, 135, BELA VISTA		Município Pedregulho - SP	CEP 14471-040
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 R 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 PRESTADO NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. 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 -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 17.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 17.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicitrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | NBS: 123011900

conta: 303.2026-2



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, 09 de Janeiro 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa DUODOCTOR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, CNPJ 36.178.727/0001-00 prestou serviços MÉDICOS no mês de Janeiro de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

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

Dr. Eduardo C. D. Araújo
Responsável pelo Relatório
CNPJ 36.178.727/0001-00

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

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	543
Registros não identificados	0
Total:	543

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	344
Tarde	197
Noite	0
Não informado	2
Total:	543

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	4	0	0	6
01 ano	2	1	0	0	3
02 anos	1	0	0	0	1
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	1	0	0	1
05 a 09 anos	3	4	0	0	7
10 a 14 anos	8	4	0	0	12
15 a 19 anos	6	8	0	0	14
20 a 24 anos	6	6	0	0	12
25 a 29 anos	6	17	0	0	23
30 a 34 anos	6	7	0	0	13
35 a 39 anos	4	13	0	0	17
40 a 44 anos	12	15	0	0	27
45 a 49 anos	12	22	0	0	34
50 a 54 anos	12	40	0	0	52
55 a 59 anos	16	42	0	0	58
60 a 64 anos	19	30	0	0	49
65 a 69 anos	25	31	0	0	56
70 a 74 anos	17	35	0	0	52
75 a 79 anos	22	25	0	0	47
80 anos ou mais	14	45	0	0	59

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	193	350	0	0	543

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	193
Feminino	350
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	543

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	10
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	533
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	543

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: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Coleta de citopatológico de colo uterino	2
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	6
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	2
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:	10

Procedimentos - Teste rápido

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

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	1
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	202
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	527
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	4
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	3
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	10
0301010250 - TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	7
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	4
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	4
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	179
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	1
Total:	946



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

G333111620290557029
11/02/2026 16:51:24

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3714160
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.178.727/0001-00
Nome favorecido DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.103
Valor 17.000,00
Data transferência 11/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 681683093EEC9947

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

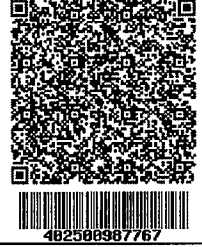
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 11/02/2026 08:44 Competência 02/2026 No. Controle 00987767 No. NF 00000573 Página 1 de 1
 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-0B8R-7F7E

Dados do Tomador Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 3524105122737467100017900000000057326020422779680

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 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 59 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 PRESTADO NO MES JANEIRO DE 2026.

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

Conta para Deposito: banco sicredi -
 conta nr 33.258-6=- Agencia 0715

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 Não Retido	0,00 % (INSS) R\$	0,00 Retido	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 Não Retido	0,00 % (TRRF) R\$	0,00 Retido	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 Retido	Total Ret.Federais	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
				Valor do Serviço	R\$	4.897,00

Conta: 301.2026-2

Dedução	0,00	Beneficio	0,00	B.Cálculo	4.897,00	ISSQN	98,43	Vlr Líquido NFS-e	4.897,00
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0100	4.897,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 N/00000573

Chave de Segurança
 7Z7W-6S1F-5E3C-0B8R-7F7E

Data

Assinatura do Recebedor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Fevereiro 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 Janeiro de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 59 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honrato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



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

G333111620290557033
11/02/2026 16:52:54

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 21.104
Valor 4.897,00
Data transferência 11/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C7C3CE2A52133A93

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
1399

Código de Verificação de Autenticidade
RPN4VHVQF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2026 às 11:41:00

Chave de Acesso
25191680698MMNAQGV4VXMB2ZKMY0UG
E

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 11/02/2026
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 IPUÁ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP		Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail santacasalpu@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 65 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO JANEIRO DE 2026. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. AGÊNCIA: 0782 CONTA: 00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO.	5.561,00	R\$ 5.561,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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%	0000040300003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.561,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.561,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.561,00 x 0,65%) R\$ 36,15 /	COFINS (5.561,00 x 3,00%) R\$ 166,83 /	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.561,00 x 1,50%) R\$ 83,42 /	CSLL (5.561,00 x 1,00%) R\$ 55,61 /	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Em cumprimento a Lei Complementar n° 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 5,56	CBS (0,90%) R\$ 50,05
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.218,99**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Carta: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE **CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1399** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RPN4VHVQF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

São Joaquim da Barra - SP, 11 de Fevereiro 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° **0001399** 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 JANEIRO DE 2026. 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 JANEIRO DE 2026. 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 CONSULTÓRIO
MÉDICO 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, 02 de Fevereiro 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 Janeiro de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 67 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



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

G333111620290557043
11/02/2026 16:57:22

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 782 SÃO 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 21.107
Valor 5.218,99
Data transferência 11/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9E80E6BBF73B597F

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
36
Código de Verificação de Autenticidade
HY8KB66N0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2026 às 19:50:15
Chave de Acesso
 86472L5ACWGWJORS1J5UBMLMATNB0Y38H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número da RPS	Série da RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/02/2026
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://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb>
 , menu **consultas e informe os dados desta NFS-e.**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 150 HORAS PRESTADAS COMO PSICOLOGA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JANEIRO DE 2026.	4.200,00	R\$ 4.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041601	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041600001	Código CNAE 8650003	Construção Civil Código da Obra Código ART	
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	CSSL 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

Agência: 0001
 Conta: 25709989-9
 Banco: 0260

conta: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HY8KB66N0**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 04 de fevereiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA ME** com número de **CNPJ: 50.067.360/0001-89**, prestou serviços em PSICOLOGIA no mês de Janeiro de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

Totalizando: 150 horas.

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

Mariana Alves Coelho

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Honorato Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Karoline Uljan Ferreira de Souza

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	26
Registros não identificados	0
Total:	26

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	26	0
Gravidez planejada	0	0	26
Vacinação em dia	0	0	26

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	19
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	26

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	21
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	26

Faixa etária

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

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	2	0	0	2
30 a 34 anos	1	3	0	0	4
35 a 39 anos	0	2	0	0	2
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	2	4	0	0	6
50 a 54 anos	1	0	0	0	1
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	0	2	0	0	2
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	5	21	0	0	26

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	22
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	26

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	8
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	3
Consulta no dia	15
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	26

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	26
Total:	26

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Terapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	26
Total:	26

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	26
Total:	26

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	26
Total:	26

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	18
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	6
Não informado	2
Total:	26

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	1
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: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	24
Total:	26

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	5
Saúde sexual e reprodutiva	6
Targismo	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 diarréica 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
P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	5
P03 - TRISTEZA/ SENSAÇÃO DE DEPRESSÃO	5
P03 - TRISTEZA/ SENSAÇÃO DE DEPRESSÃO	4
P17 - ABUSO DO TABACO	4
P22 - SINAIS/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	1
P73 - PSICOSE AFETIVA	1
W13 - ESTERILIZAÇÃO	5
Y13 - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	1
Total:	26

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de 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: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	45

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	72
Total de participantes	115

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	24
Tarde	21
Noite	0
Não informado	0
Total:	45

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	10
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	1
Atendimento em grupo	31
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	45

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	9
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	6
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	17
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	32

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	6
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	26
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	13
Total:	45

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	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	32
Total:	32

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	3
Processo de trabalho	3
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	5
Educação permanente	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	16

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	15
Registros não identificados	0
Total:	15

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	2	13	0	0	15

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	9
Tarde	6
Noite	0
Não informado	0
Total:	15

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	13
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	15

Faixa etária

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

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	15
Total:	15

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

G333111620290557036
11/02/2026 16:54:26

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 21.105
Valor 4.200,00
Data transferência 11/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5CECD656BF96FFC2

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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 297
	PREFEITURA MUNICIPAL DE POTIRENDABA				Código de Verificação de Autenticidade 4YZZ9SSRX
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/02/2026 às 13:21:52 Chave de Acesso 521703ZGPX3K2H4JWN2J7GG2K65BFICS	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		POTIRENDABA-SP	IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				11/02/2026	
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			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
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 IPUA		
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	
1,00	UN	REFERENTE A 75 CONSULTAS MÉDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	6.225,00	R\$ 6.225,00	

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\$ 6.225,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.225,00	R\$ 186,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (6.225,00 x 0,65%)	COFINS (6.225,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.225,00 x 1,50%)	CSLL (6.225,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 40,46	R\$ 186,75	R\$ 0,00	R\$ 93,38	R\$ 62,25	R\$ 0,00	

Em cumprimento à Lei Complementar n° 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro.	
IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 6,23	R\$ 56,02

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.842,16** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Ag 0448 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 **297** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4YZZ9SSRX**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Fevereiro 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 Janeiro de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 75 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível**G333111620290557039
11/02/2026 16:55:53**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 21.106
Valor 5.842,16
Data transferência 11/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 76634FF58071C239

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
35177032214938015000100000000000001926025705782478



Número da NFS-e 19	Competência da NFS-e 11/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/02/2026 14:09:44
Número da DPS 5	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 11/02/2026 14:09:44

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 14.938.015/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3831-3001
Nome / Nome Empresarial CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA		E-mail ROSEBELLUPOLI@YAHOO.COM.BR	
Endereço R JOSE RIBEIRO CALAZANS, 40, CENTRO		Município Guará - SP	CEP 14580-085
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		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 MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-029

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. ROSEBEL DE ALENCAR CUSTODIO REFERENTE A 38 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. DADOS BANCÁRIOS: CLÍNICA DE ESPECIALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guará - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.154,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 3.154,00	Alíquota Aplicada 5,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 157,70

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 47,31 ✓	Contribuição Previdenciária - Retida - 31,54 ✓	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 146,66 ✓	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria - 20,50 ✓	COFINS - Débito Apuração Própria - 94,62 ✓		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.154,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 193,97	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.960,03 ✓

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

DATA: 10.02.2026 - 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, 02 de Fevereiro 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 Janeiro de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 38 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [708608038958580] - Rosebel de Alencar Custódio Lupoli | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	38
Registros não identificados	0
Total:	38

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	38	0
Gravidez planejada	0	0	38
Vacinação em dia	34	0	4

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	38
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	38

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	27
Feminino	11
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	38

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	15	10	0	0	25
01 ano	3	0	0	0	3
02 anos	4	0	0	0	4
03 anos	2	0	0	0	2
04 anos	1	1	0	0	2
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	2	0	0	0	2

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:	27	11	0	0	38

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	38
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	38

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584073
12/02/2026 16:22:26**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 2.960,03
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

3517703222736062200018700000000001626028646569409



Número da NFS-e
16

Competência da NFS-e
11/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
11/02/2026 09:44:54

Número da DPS
9

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
11/02/2026 09:44:54

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
27.360.622/0001-87

Inscrição Municipal
5883

Telefone
(16) 99199-5723

Nome / Nome Empresarial

VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA

E-mail
victor_guara@hotmail.com

Endereço

DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299, CENTRO

Município
Guará - SP

CEP
14580-023

Simple 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
-

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

E-mail
-

Endereço

R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO

Município
Ipuã - SP

CEP
14610-029

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Ipuã - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

REFERENTE A 122 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE JANEIRO DE 2026.

TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2092-3 CONTA CORRENTE 16671-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Guará - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 10.126,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 10.126,00

Desconto Condiçlonado
-

Desconto Incondiçlonado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 10.126,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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, 02 de Fevereiro 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 Janeiro de 2026, 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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	122
Registros não identificados	0
Total:	122

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	122	0
Gravidez planejada	0	0	122
Vacinação em dia	0	0	122

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	122
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	122

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	0
Feminino	122
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	122

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	13	0	0	13
20 a 24 anos	0	18	0	0	18
25 a 29 anos	0	25	0	0	25
30 a 34 anos	0	22	0	0	22
35 a 39 anos	0	11	0	0	11
40 a 44 anos	0	7	0	0	7
45 a 49 anos	0	10	0	0	10
50 a 54 anos	0	4	0	0	4
55 a 59 anos	0	5	0	0	5
60 a 64 anos	0	3	0	0	3
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	0	122	0	0	122

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	122
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	122

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584079
12/02/2026 16:26:13**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 10.126,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

420

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

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

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 11/02/2026 - 14:29:55	Código de autenticidade 88793bdb446182024f0a51f52c2bac9e	
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 JANEIRO DE 2026.
 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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

conta: 101 2026 21

Item da LC 116	Código CNAE	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

420

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – 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 eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 11/02/2026 - 14:29:55

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

__/__/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



8879 3bdb 4481 8202 4f0a 51f5 2c2b ac9a

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

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
420





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Ipuã, 02 de fevereiro 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 janeiro de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã conforme relatório em anexo.

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

Dr Willian Cesar P S Silva
Médico
CRMSP 289 531

Responsável pelo Relatório

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

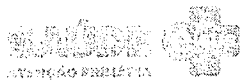
Mara Rubia de Oliveira

Gestora do Convênio
Mara Rubia de Oliveira

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

Honorato

Secretária de Saúde
Priscila Honorato de Oliveira



FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	367
Registros não identificados	0
Total:	367

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	367	0
Gravidez planejada	0	0	367
Vacinação em dia	47	0	320

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	257
Tarde	110
Noite	0
Não informado	0
Total:	367

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	132
Feminino	234
Indeterminado	1
Não informado	0
Total:	367

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	4	4	0	0	8
20 a 24 anos	9	14	0	0	23
25 a 29 anos	0	10	0	0	10
30 a 34 anos	8	9	0	0	17
35 a 39 anos	6	18	0	0	24
40 a 44 anos	5	18	0	0	23
45 a 49 anos	6	28	1	0	35
50 a 54 anos	11	23	0	0	34
55 a 59 anos	12	33	0	0	45
60 a 64 anos	14	20	0	0	34
65 a 69 anos	10	19	0	0	29
70 a 74 anos	16	15	0	0	31
75 a 79 anos	7	8	0	0	15
80 anos ou mais	1	8	0	0	9
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	132	234	1	0	367

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	8
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	359
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	367

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	1
Consulta agendada	229
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	45
Consulta no dia	92
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	367

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	367
Total:	367

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	367
Total:	367

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	1
Inexistente	0
Não informado	366
Total:	367

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	367
Total:	367

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	91
Retorno para cuidado continuado / programado	155
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	170
Não informado	0
Total:	416

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	27
Encaminhamento para serviço especializado	52
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	2
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	291
Total:	372

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	8
ABP004 - PUERICULTURA	8
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	2
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	1
W78 - GRAVIDEZ	8
Total:	28

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	2
B360 - PITIRÍASE VERSICOLOR	1
B839 - HELMINTÍASE NÃO ESPECIFICADA	1
D059 - CARCINOMA IN SITU DA MAMA, NÃO ESPECIFICADO	1
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	1
D399 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DE ÓRGÃO GENITAL FEMININO, NÃO ESPECIFICADO	1

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	8
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	9
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	12
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	1
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
E66 - OBESIDADE	11
E781 - HIPERGLICERIDEMIA PURA	1
E788 - OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	1
E789 - DISTÚRBO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	2
F190 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - INTOXICAÇÃO AGUDA	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	2
F318 - OUTROS TRANSTORNOS AFETIVOS BIPOLARES	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	2
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	16
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F848 - OUTROS TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
G300 - DOENÇA DE ALZHEIMER DE INÍCIO PRECOCE	2
G40 - EPILEPSIA	2
G43 - ENXAQUECA	1
G934 - ENCEFALOPATIA NÃO ESPECIFICADA	1
H28 - CATARATA E OUTROS TRANSTORNOS DO CRISTALINO EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
H830 - LABIRINTITE	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
H902 - PERDA NÃO ESPECIFICADA DE AUDIÇÃO DEVIDA A TRANSTORNO DE CONDUÇÃO	1
H920 - OTALGIA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	67
I440 - BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR DE PRIMEIRO GRAU	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	2
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	2
I846 - Plicomas Hemorroidários Residuais	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	3
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	3
J03 - AMIGDALITE AGUDA	2
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	4
K13 - OUTRAS DOENÇAS DO LÁBIO E DA MUCOSA ORAL	1
K29 - GASTRITE E DUODENITE	2
K80 - COLELITÍASE	1
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	1
L05 - CISTO PILONIDAL	1
L290 - PRURIDO ANAL	1
L408 - OUTRAS FORMAS DE PSORÍASE	1
L70 - ACNE	1
L93 - LÚPUS ERITEMATOSO	1
M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA	1
M10 - GOTA	1

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M255 - DOR ARTICULAR	2
M45 - ESPONDILITE ANCILOSANTE	2
M542 - CERVICALGIA	2
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	4
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M758 - OUTRAS LESÕES DO OMBRO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	1
M797 - FIBROMIALGIA	2
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	2
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	1
N185 - DOENÇA RENAL CRÔNICA, ESTÁGIO 5	1
N200 - CALCULOSE DO RIM	2
N23 - CÓLICA NEFRÉTICA NÃO ESPECIFICADA	2
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	7
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	1
P599 - ICTERÍCIA NEONATAL NÃO ESPECIFICADA	1
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	2
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	2
R22 - TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO	1
R220 - TUMEFACÇÃO, MASSA OU TUMORAÇÃO LOCALIZADAS DA CABEÇA	1
R413 - OUTRA AMNÉSIA	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R471 - DISARTRIA E ANARTRIA	1
R51 - CEFALÉIA	3
R520 - DOR AGUDA	4
R529 - DOR NÃO ESPECIFICADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R879 - ACHADOS ANORM. MAT. PROV. ÓRGÃOS GENIT. FEM. - ACHADO ANORMAL NÃO ESPECIFICADO	1
R92 - ACHADOS ANORMAIS, DE EXAMES PARA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, DA MAMA	1
S014 - FERIMENTO DA BOCHECHA E REGIÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1
X48 - ENVENENAMENTO [INTOXICAÇÃO] ACIDENTAL POR E EXPOSIÇÃO A PESTICIDAS	1
Z00 - EXAME GERAL E INVESTIGAÇÃO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNÓSTICO RELATADO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	31
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	20
Z003 - EXAME DO ADOLESCENTE DURANTE O CRESCIMENTO NA PUBERDADE	1
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	3
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	1
Z02 - EXAME MÉDICO E CONSULTA COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	8
Z379 - NASCIMENTO NÃO ESPECIFICADO	1
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	1
Z720 - USO DO TABACO	3
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	164
Total:	483

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	56	9
Creatinina	51	6
EAS / EQU	33	8
Eletrcardiograma	21	0
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0

Dados processados em 02/02/2026 às 00:00

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 02/02/2026 às 09:46 por Juliana Cassia da Silva Barbosa.

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Exame de escarro	1	0
Glicemia	70	10
HDL	53	8
Hemoglobina glicada	32	3
Hemograma	70	10
LDL	12	2
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	15	1
Total:	414	57

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	2	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	26	5
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	1
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	4	0
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	4	0
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	0
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	0
0202010600 - DOSAGEM DE PCITASSIO	34	6
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	15	2
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	8	2
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	8	2
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	2	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	55	9
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	30	3
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	16	6
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	16	6
0202010791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	0	2
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	3	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0000333212 - ESF - DR. JOSE F. VANDERLEI | Profissional: [708108599353739] - Willian Cesar Pena Soares da Silva | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205020054 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	4	0
0205020062 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	1	0
0205020070 - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	0
0205020097 - ILTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	2	0
0205020127 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	2	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCO PIA	2	0
0209040025 - LARINGOSCOPIA	1	0
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0	1
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	2	0
J211050032 - ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	17	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	17	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010252 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	1	0
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	1	0
Total:	412	64

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584076
12/02/2026 16:23:31

Debitado

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

Creditado

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
IDCOWSBSN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 10:20:36
Chave de Acesso
86554GVJ78TA6N3MY9J7ZFJ8TVOJW4LS

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 12/02/2026
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 45.862.649/0001-50	RG/Inscrição Estadual 52.477.404-3	Inscrição Municipal 1.129.3994	Cadastro 000016007	Nome/Razão Social RENATA FERREIRA ANTONIASSI
Logradouro RUA MOREIRA CESAR, 441	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-051	Cidade IPUÃ-SP
CEP 14610-051	Cidade IPUÃ-SP	Telefone SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM	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	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaihua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 160 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.480,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.480,00 agência 3156-9 conta corrente:20538-9	4.480,00	R\$ 4.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041501	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Psicanálise.	2,01%	0000041500001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.480,00	R\$ 90,05	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\$ 4,48	R\$ 40,32

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.480,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conta: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE **RENATA FERREIRA ANTONIASSI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IDCOWSBSN**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de fevereiro 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 JANEIRO de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando: 160 horas.

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

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rubia de Oliveira

Gestora do convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584091
12/02/2026 16:35:20**Debitado**

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

Creditado

Nome	RENATA F ANTONIASSI
Agência	3156-9
Conta corrente	20538-9
Valor	4.480,00
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
166
Código de Verificação de Autenticidade
1R0JS6KKE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 11:15:23
Chave de Acesso
865599QOJHXHV10FCIHT1LRZYFF6TGVT

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 12/02/2026
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.245.717/0001-04	RG/Inscrição Estadual 301142506	Inscrição Municipal 2976	Cadastro 000011292	Nome/Razão Social ROSELI MEIRE DE SENA
Logradouro R. CAMPOS SALES, 383	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento 0038322630	Bairro CENTRO
			E-mail roselisenafisio@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	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
120,00	HR	REFERENTE A 120 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JANEIRO DE 2026.	28,00	R\$ 3.360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.	Construção Civil				
Valor Total dos Serviços R\$ 3.360,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.360,00	Total do ISS R\$ 67,54	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 n.º 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro.

IBS (0,10%) R\$ 3,36	CBS (0,90%) R\$ 30,24
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.360,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
 Agência: 3156-9
 Conta Corrente: 20810-8

Conta: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE **ROSELI MEIRE DE SENA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **166** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1R0JS6KKE**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Fevereiro de 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **Roséli Meire de Sena- CNPJ:17.245.717/001-04**, prestou 120 horas em serviços de fisioterapia no mês de Janeiro de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando: 120 horas.

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**.

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584086
12/02/2026 16:29:10**Debitado**

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

Creditado

Nome ROSELI MEIRE DE SENA
Agência 3156-9
Conta corrente 20810-8
Valor 3.360,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
CKHMSX127
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 09:37:11
Chave de Acesso
 865476VBAIXUHN3CGQM8UJOHH8DKH8H8

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 12/02/2026
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	

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	IPUÃ-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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-029	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.800,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.800,00 CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA:3156-9 CONTA CORRENTE:21824-3		4.800,00	R\$ 4.800,00

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			
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 a 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

conta: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CKHMSX127.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

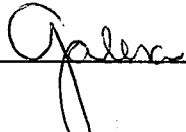
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 04 de Fevereiro de 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, **Giovanna Paronitti Galera CNPJ 51.467.639/0001-12**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Janeiro de 2026, na atenção básica e estratégia de saúde da família no município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

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



Responsável pelo Relatório

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



Mara Rubia de Oliveira

Gestora do convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	103
Registros não identificados	0
Total:	103

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	1
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	50
Tarde	53
Noite	0
Não informado	0
Total:	103

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	4	0	0	5
65 a 69 anos	1	3	0	0	4
70 a 74 anos	1	1	0	0	2
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	3	0	0	3
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	46	57	0	0	103

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	46
Feminino	57
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	103

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	6
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	97
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	103

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	64
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	37
Atendimento de urgência	2
Não informado	0
Total:	103

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Consulta odontológica programática	97
Consulta de retorno em odontologia	6
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	103

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
Parodontite dentoalveolar	0
Não identificado	103
Não informado	0
Total:	103

Procedimentos

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

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	3
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	2
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	103
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	123
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	117
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	9
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	11
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	6
Selamento provisório de cavidade dentária	5
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	382

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	9
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	6
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	4
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	96

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CB0: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	25
0307030083 - TRATAMENTO DE PERICORONARITE	6
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	4
Total:	150

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Amalame dental	0
Fio dental	0
Não informado	103
Total:	103

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	15
Agendamento para outros profissionais AB	10
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	84
Total:	109

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	6
Endodontia	1
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	1
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Prótese dentária	5
Radiologia	1
Outros	0
Não informado	93
Total:	107

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Z012 - EXAME DENTÁRIO	103
Total:	103

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584094
12/02/2026 16:38:24**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
53
Código de Verificação de Autenticidade
Z8KLWC2GX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 09:50:03
Chave de Acesso
86551Q9RA5UEVQLEO12NPSA5QVQ20FHI

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 12/02/2026
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

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	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			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 SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA COORDENADOR NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 5.500,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.500,00 Agencia:3156-9 Conta Corrente: 22306-9	5.500,00	R\$ 5.500,00

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				
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	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\$ 5,50	R\$ 49,50

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

cento: 501.0000.0

RECEBI(EMOS) DE GABRIEL FLORES CUSTODIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z8KLWC2GX.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Fevereiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **Gabriel Flores Custódio - CNPJ 53.048.171/0001-57**, prestou serviços **ODONTOLÓGICOS** no mês de Janeiro de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

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

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584098
12/02/2026 16:40:03**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
74
Código de Verificação de Autenticidade
XYT611KVB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 14:34:20
Chave de Acesso
86566MKTMTZF95SL22SZXSPTQ273KAFK

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 12/02/2026
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 44.917.114/0001-76	RG/Inscrição Estadual 47.330.556-2	Inscrição Municipal 000003975	Cadastro 000015682	Nome/Razão Social THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA
Logradouro DONA TEREZA, 936	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Complemento Bairro 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 150 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JANEIRO DE 2026.	4.200,00	R\$ 4.200,00
		TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.		
		VALOR BRUTO: R\$ 4.200,00		
		VALOR LIQUIDO: R\$ 4.200,00		

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				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,42	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\$ 4,20	R\$ 37,80

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

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

RECEBI(EMOS) DE THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XYT611KVB.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 01.2026.2



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 fevereiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa THAIRYNE OLIVATO-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA com CNPJ:44.917.114/0001-76, prestou 150 horas de serviços no mês de Janeiro de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuá - SP, conforme relatório em anexo.

Totalizando:

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

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Karoline Ulian Ferreira de Souza

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	58
Registros não identificados	2
Total:	60

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	60	0
Previdência planejada	0	0	60
Vacinação em dia	0	0	60

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	43
Tarde	17
Noite	0
Não informado	0
Total:	60

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	20
Feminino	40
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	60

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	2	0	0	0	2
10 a 14 anos	0	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	11	0	0	11
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	9	0	0	0	9
60 a 64 anos	0	8	0	0	8
65 a 69 anos	7	4	0	0	11
70 a 74 anos	1	0	0	0	1
75 a 79 anos	0	4	0	0	4
80 anos ou mais	1	13	0	0	14
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	20	40	0	0	60

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	42
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	3
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	15
Não informado	0
Total:	60

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	2
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	47
Consulta no dia	11
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	60

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	60
Total:	60

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	60
Total:	60

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	60
Total:	60

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	60
Total:	60

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	59
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:	60

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	1

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	59
Total:	60

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	47
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	47

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	3
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
L84 - DOENÇAS OU SÍNDROMES DA COLUNA SEM IRRADIAÇÃO DE DOR	2
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	1
N07 - CONVULSÕES/ATAQUES	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	3
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	1
N74 - NEOPLASIA MALIGNA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	1
N87 - PARKINSONISMO	2
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	1
R99 - OUTRAS DOENÇAS RESPIRATÓRIAS	1
U71 - CISTITE/OUTRA INFEÇÃO URINÁRIA	1
Total:	19

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total: 0	

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	12
Registros não identificados	0
Total:	12

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	9
Tarde	3
Noite	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	2	0	0	0	2
10 a 14 anos	0	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	1	0	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	1	0	0	0	1
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
65 a 69 anos	1	0	0	0	1
70 a 74 anos	1	0	0	0	1
75 a 79 anos	0	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	1	3	0	0	4
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	6	6	0	0	12

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	6
Feminino	6
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	12

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Amponamento 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)	5
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	9
Total:	14

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	32

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	47
Total de participantes	70

Horário

Descrição	Quantidade
Manhã	6
Tarde	26
Noite	0
Não informado	0
Total:	32

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	4
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	25
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	32

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	2
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	25
Gestante	0
Homem	24
Familiares	0
Pessoa idosa	18
Pessoas com doenças crônicas	22
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	10
Não informado	0
Total:	101

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: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	25
Não informado	7
Total:	32

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	3
Educação permanente	1
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	25
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	0
Total:	25

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335121512117584059
12/02/2026 16:06:11**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 IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
CVWOMPGDT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 14:27:22

Chave de Acesso
 865643QD9IJS64SQXV3VHXTLK6MX9NZ

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 12/02/2026
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 53.143.620/0001-46	RG/Inscrição Estadual 56.457.294-9	Inscrição Municipal 1.125.4224	Cadastro 000017581	Nome/Razão Social KAROLINE PEREIRA DA SILVA
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1058	Complemento CASA	Bairro PAMPUA	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.800,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.800,00	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041201	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041200001	Código CNAE	Construção Civil	
Odontologia.			Código da Obra	Código ART	
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 sicoob - Agência 3206.9 - Conta n 3216098.4.

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

conta: 101.2026.2

RECEBI(EMOS) DE **KAROLINE PEREIRA DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CVWOMPGDT**.

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 fevereiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **KAROLINE PEREIRA DA SILVA LTDA** com número de **CNPJ: 53.143.620/0001-46.**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Janeiro de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Karoline Pereira da Silva

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Karoline Uhan Ferreira de Souza

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	91
Registros não identificados	0
Total:	91

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	0	0	0	1
65 a 69 anos	1	0	0	0	1
70 a 74 anos	0	2	0	0	2
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	29	62	0	0	91

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	8
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	44
Tarde	47
Noite	0
Não informado	0
Total:	91

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	29
Feminino	62
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	91

Faixa etária

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	3
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	87
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	91

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	49
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	26
Atendimento de urgência	16
Não informado	0
Total:	91

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	48
Consulta de retorno em odontologia	30
Consulta de manutenção em odontologia	13
Não informado	0
Total:	91

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	1
Dor de dente	22
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	68
Não informado	0
Total:	91

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	7
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	2
Aplicação de selante (por dente)	4
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	5
Capejamento pulpar	1
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	7
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	6
Exodontia de dente permanente	4
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	20
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	13
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	6
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	96
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	9
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	20
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	9
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	1
Total:	210

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	33
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	48
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	10
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	2

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	5
0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	5
CDS - ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE	2
Total:	105

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	91
Total:	91

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	38
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	13
Tratamento concluído	67
Total:	118

Encaminhamento

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

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Prótese dentária	2
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	81
Total:	92

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	24
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	6
K040 - PULPITE	4
K041 - NECROSE DA POLPA	4
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	1
K050 - GENGIVITE AGUDA	1
K052 - PERIODONTITE AGUDA	1
K053 - PERIODONTITE CRÔNICA	2
K060 - RETRAÇÃO GENGIVAL	1
K081 - PERDA DE DENTES DEVIDA A ACIDENTE, EXTRAÇÃO OU A DOENÇAS PERIODONTAIS LOCALIZADAS	3
S025 - FRATURA DE DENTES	5
Z012 - EXAME DENTÁRIO	47
Total:	99

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



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

G335121512117584056
12/02/2026 16:05:05

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 21.201
Valor 4.800,00
Data transferência 12/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C509BC043D5EB798

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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

10457

Código de Verificação de Autenticidade

NU4J9PJ3D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/02/2026 às 09:28:22

Chave de Acesso

2518975Q0QOQBQ3F6HRXMFZL1Z1ZNDUK

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 11/02/2026
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 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 IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
25,0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 01/25 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.	28,46	R\$ 711,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 170101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.	3,4274%	0000170100001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 711,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 711,50	R\$ 24,39	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 a Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 0,71	R\$ 6,40

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 711,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10457 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

certa: 10.1.2026-2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
 COLABORAÇÃO 01/25
 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE JANEIRO DE 2026.

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

Quantidade de vidas:

R\$

25,00

RECIBO DO PAGADOR

itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04057.670426 62311.890008 3 1355000071150	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
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 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040576 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 711,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10457					(-) 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 04057.670426 62311.890008 3 1355000071150	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/02/2026
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 11/02/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 11/02/2026	Nosso Número 157 / 00040576 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 711,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10457					(-) 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). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

conta: 103-2026-2


Pagar com código de barras (versão antiga)

 G335121512117584062
 12/02/2026 16:07:26

 12/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:07:27
 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.

3419157007040576704266231189000831355000071150

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	21.202
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO	711,50
VALOR COBRADO	711,50

NR.AUTENTICACAO 3.07E.C0C.7F0.28D.666

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



Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
I7R4HUJCG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 09:31:55
Chave de Acesso
86545P3YHYFTW4BUESJF4DVUXIK19PG8

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 12/02/2026
Opante 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 50.704.945/0001-62	RG/Inscrição Estadual 18.231.998	Inscrição Municipal 1.116.4140	Cadastro 000016957	Nome/Razão Social CAGNANI BONORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA CLEY NASCIMENTO HONORIO, 1131	Complemento	Bairro PAMPUA		
CEP 14611-064	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail DAYANE.MSCONTABIL@POCOS-NET.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços medicos prestado no mes de Janeiro de 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA. Valor Bruto:R\$17.000,00 Valor Líquido:R\$17.000,00 Agencia:0001 Conta:47558448-2 Banco:0260	17.000,00	R\$ 17.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	2,01%	0000040100001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 341,70	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\$ 17,00	R\$ 153,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 17.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conta: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE **CAGNANI BONORA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I7R4HUJCG**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

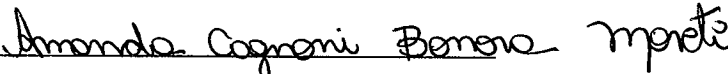
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 03 de fevereiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **CAGNANI BONORA SERVICOS MEDICOS** com número de **CNPJ:50704945/0001-62**, prestou serviços MÉDICOS no mês de Janeiro de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo

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



Responsável pelo Relatório

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



Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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


Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Karoline Ulian Ferreira de Souza

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
	Identificados	0	-
	Não identificados	0	-

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	402	402	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	402	402	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

G335121512117584066
12/02/2026 16:12:32

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 21.203
Valor 17.000,00
Data transferência 12/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 21E377CD5331FF23

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
ESIE70H3L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2026 às 12:13:16
Chave de Acesso
8648301YD6YR9NN0BKK7UYLG6XZICSJL

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
Optante Simples Nacional 1 - SIm	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 11/02/2026

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 170 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.760,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.760,00	4.760,00	R\$ 4.760,00

conta: 101.2026-2

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	Desconto Condicionado
R\$ 4.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.760,00	R\$ 95,68	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\$ 4,76	R\$ 42,84

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.760,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA COSTA BRITO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ESIE70H3L**.

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 Fevereiro 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 em Nutrição no mês de janeiro de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório.

Total: 170 horas

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

Maria Vaudeide de C. M. C. Brito

Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Karoline Ulian Ferreira de Souza

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	106
Registros não identificados	0
Total:	106

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	52
Tarde	54
Noite	0
Não informado	0
Total:	106

Faixa etária

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

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:	43	63	0	0	106

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	43
Feminino	63
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	106

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	10
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	96
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	106

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Clampamento 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	50
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	106
Total:	156

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: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	17

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	11
Total de participantes	87

Horário

Descrição	Quantidade
Manhã	10
Tarde	7
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	3
Reunião com outras equipes de saúde	10
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	1
Atendimento em grupo	3
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	4
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:	4

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	4
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: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	13
Total:	17

Práticas em saúde

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

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

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	106
Registros não identificados	0
Total:	106

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	106	0
Gravidez planejada	0	0	106
Vacinação em dia	0	0	106

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	52
Tarde	54
Noite	0
Não informado	0
Total:	106

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	43
Feminino	63
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	106

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	1	4	0	0	5
20 a 24 anos	3	5	0	0	8
25 a 29 anos	1	7	0	0	8
30 a 34 anos	1	5	0	0	6
35 a 39 anos	2	4	0	0	6
40 a 44 anos	2	5	0	0	7
45 a 49 anos	7	6	0	0	13
50 a 54 anos	2	4	0	0	6
55 a 59 anos	5	8	0	0	13
60 a 64 anos	4	4	0	0	8
65 a 69 anos	2	2	0	0	4
70 a 74 anos	2	1	0	0	3
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	1	5	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	43	63	0	0	106

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	10
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	96
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	106

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	94
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	1
Consulta no dia	11
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	106

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	106
Total:	106

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	106
Total:	106

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	106
Total:	106

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	106
Total:	106

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	106
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:	106

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	105
Total:	106

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
Tobagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Dengue	0
Doença diarréica 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	35
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	50
D11 - DIARREIA	1
T08 - PERDA DE PESO	9
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	34
T82 - OBESIDADE	23
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	1
U14 - SINAIS/SINTOMAS DOS RINS	1
Total:	154

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | 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



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

G335121512117584069
12/02/2026 16:14:33

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 21.204
Valor 4.760,00
Data transferência 12/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 16DF2181A9A0F753

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
1400
Código de Verificação de Autenticidade
D43ZC4EJ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2026 às 11:54:15
Chave de Acesso
2519197NE748CXM8FAOVKKVQK944BJ3Q

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/02/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 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 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 IPUÁ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 03 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS JANEIRO DE 2026. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. AGÊNCIA: 0782 CONTA: 00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO.	120,00	R\$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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%	0000040300003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (120,00 x 0,65%)	COFINS (120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (120,00 x 1,50%)	CSLL (120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,78	R\$ 3,60	R\$ 0,00	R\$ 1,80	R\$ 1,20	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\$ 0,12	R\$ 1,08

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 112,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

certa: 101.2026-2

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1400 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D43ZC4EJ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

São Joaquim da Barra - SP, 11 de Fevereiro 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° **0001400** 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 03 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS JANEIRO DE 2026. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A 03 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MÊS JANEIRO DE 2026. 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,

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, 02 de Fevereiro 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 Janeiro de 2026 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 03 laudos.

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



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

G335121512117584083
12/02/2026 16:28:26

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 21.205
Valor 112,62
Data transferência 12/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8A72C5D24989839C

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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

3516200124119803100018600000000026226020283751834

Número da NFS-e

262

Competência da NFS-e

01/02/2026

Data da emissão da NFS-e

12/02/2026

A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da DPS

262

Série da DPS

49999

Data da emissão da DPS

12/02/2026

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

41.198.031/0001-86

Inscrição Municipal

95692

Telefone

1637029830

Nome / Nome Empresarial

PIRES E PIRES SAUDE OCUPACIONAL LTDA

E-mail

lqueiroz@lqueiroz.com.br

Endereço

14403-465 - RUA RUA VICENTE GRAMANI, 2187

Município

FRANCA - SP

CEP

14403-465

Simplex Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Endereço

RUA FERDINANDO FRATIM, 335, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Município

Ipuã - SP

CEP

14610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

30.03.01 Hospitais e congêneres....

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Ipuã - SP

País da Prestação

BRASIL

Descrição do Serviço

REFERENTE A 12 CONSULTAS MÉDICAS DE NEFROLOGISTA NO MÊS JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG: 9092-9 C/C:49922-6 PIX: CNPJ: 41.198.031/0001-86

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Franca - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 996,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 996,00

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não retido

ISSQN Apurado

R\$ 19,92

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 996,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

PPF, CP, CSLL - Retidos

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 996,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

R\$ 19,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.15.00 |

conta: 303.2026-2



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, 02 de Fevereiro 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 PIRES E PIRES SAÚDE OCUPACIONAL LTDA – CNPJ 41.198.031/0001-86, prestou serviço de atendimento MÉDICO em NEFROLOGIA, no mês de Janeiro de 2026, 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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

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

Mara Rúbia de Oliveira

Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.31
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260212193205767576917
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$996,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/02/2026 - 16:33:07
DESCRICAO: NFSe 262

PAGO PARA: Pires e Pires Saude Ocupacional Ltda
CNPJ: 41.198.031/0001-86
CHAVE PIX: 41198031000186
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3092 - CONTA: 0000000000000499226
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/02/2026 - 16:33:07

=====

DOCUMENTO: 021206

AUTENTICACAO SISBB: F.4BF.B0F.9A6.135.A58

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
58
Código de Verificação de Autenticidade
E9BWODYFE
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2026 às 09:26:28
 Chave de Acesso
 86544RIPN8YGPYDRX5LNZT0VHICGL9NL

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 12/02/2026
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 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	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro PAMPUA	E-mail deborag_fislo@yahoo.com.br
CEP 14611-062	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	Cidade/Pais IPUA - SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cod. IBGE	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaihua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 180 HORAS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE JANEIRO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 5.040,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.040,00	5.040,00	R\$ 5.040,00

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.040,00	R\$ 101,30	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\$ 5,04	R\$ 45,36

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.040,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conta: 101.2006-2

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E9BWODYFE.

Data

CPF/RG

Assinatura



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Fevereiro de 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa Débora de Oliveira Prudente ME- **CNPJ:28.605.412/0001-74**, prestou serviços em fisioterapia no mês de Janeiro de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando:150 horas.

Dra. Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
C.R.F. 122566-F
Débora de O. Prudente
Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira
Mara Rúbia de Oliveira
Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato
Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	29

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	105
Total de participantes	123

T

Descrição	Quantidade
Manhã	26
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	29

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	6
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	3
Atendimento em grupo	17
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	29

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	19
Gestante	0
Homem	8
Familiares	0
Pessoa idosa	19
Pessoas com doenças crônicas	19
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:	65

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	19
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde do trabalhador	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	2
Não informado	9
Total:	30

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	11
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	10
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	3
Total:	24

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	2
Processo de trabalho	4
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	4
Educação permanente	3
Outros	0
Não informado	0
Total:	13

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	37
Registros não identificados	0
Total:	37

Dados gerais

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	29
Tarde	8
Noite	0
Não informado	0
Total:	37

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	16
Feminino	21
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	37

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	1	0	0	1
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
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	3	1	0	0	4
60 a 64 anos	1	0	0	0	1
65 a 69 anos	0	6	0	0	6
70 a 74 anos	2	3	0	0	5
75 a 79 anos	8	3	0	0	11
80 anos ou mais	0	3	0	0	3
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	16	21	0	0	37

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	36
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	37

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

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

Atenção domiciliar

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

Racionalidade em saúde

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

Criança - Aleitamento materno

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

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

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

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	37
Total:	37

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	32
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	5
Não informado	0
Total:	37

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	2

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	35
Total:	37

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
Trombose	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	13
K92 - ATROSCLEROSE/DOENÇA VASCULAR PERIFÉRICA	3
L02 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO DORSAL	1
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	2
L73 - FRATURA: TÍBIA/PERÔNIO/ FÍBULA	3
L75 - FRATURA: FÊMUR	4
L81 - TRAUMATISMOS DO APARELHO MÚSCULO-ESQUELÉTICO NE	2
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	6
N74 - NEOPLASIA MALIGNA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	2
R95 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	3
Total:	42

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	37
Registros não identificados	0
Total:	37

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	29
Tarde	8
Noite	0
Não informado	0
Total:	37

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	3	0	0	3
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	16	21	0	0	37

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	16
Feminino	21
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	37

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	36
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Total:	37

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
Exatagem 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
Tionamento 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)	6
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	36
Total:	42



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Fevereiro de 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa Débora de Oliveira Prudente ME- CNPJ:28.605.412/0001-74, prestou serviços em fisioterapia no mês de Janeiro de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando:30 horas.

Dra. Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
CREFID nº 31/122566
Débora de O. Prudente
Responsável pelo Relatório

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

Mara Rúbia de Oliveira
Gestora do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



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

G335121512117584107
12/02/2026 16:49:20

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2082 IPUA
Conta corrente (com DV) 129909
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.605.412/0001-74
Nome favorecido DEBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.207
Valor 5.040,00
Data transferência 12/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 33CC3007061612BE

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN 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
000000043
 Data e Hora de Emissão
12/02/2026 08:51:33
 Código de Verificação
a0cbe2aa

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LAURA SOUZA TAZINAF0 CLEMENTE**
 Nome Fantasia:
 CNPJ: **40.204.787/0001-28** Inscrição Municipal: **47904**
 Endereço: **RUA E, LT: B, N°: SN, CRISTALINA VELHA, APT 102, CEP: 73.850-000**
 Município: **CRISTALINA - GO** Telefone: **61 985772137**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2026.
 CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Código de Tributação Nacional

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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 dos Serviços 17.000,00	Desconto 0,00		(=) Valor Líquido	R\$ 17.000,00	
			Valor Líquido da Nota 17.000,00		

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
17.000,00	0,1%	17,00	17.000,00	0,9%	153,00



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: 5206206124020478700012800000000004326021951233951

conta: 101.2026-2

Cristalina - GO, 12 de Fevereiro 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° **0000043** 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 JANEIRO DE 2026. CONVÊNIO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.
Considerar	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS JANEIRO DE 2026. 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,

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, 04 de fevereiro de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE ME** com número de **CNPJ:40204787-0001-28**, prestou serviços MÉDICOS no mês de Janeiro de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Graziella Cristina Chicate
Enfermeira
Coper 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
Enscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Karoline Ulian Ferreira de Souza

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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	492
Registros não identificados	0
Total:	492

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	205
Tarde	287
Noturno	0
Não informado	0
Total:	492

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	7	0	0	7
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	142	350	0	0	492

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	142
Feminino	350
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	492

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	6	1	0	0	7
01 ano	1	0	0	0	1
02 anos	0	4	0	0	4
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	1	5	0	0	6
05 a 09 anos	13	12	0	0	25
10 a 14 anos	7	4	0	0	11
15 a 19 anos	3	10	0	0	13
20 a 24 anos	3	31	0	0	34
25 a 29 anos	9	26	0	0	35
30 a 34 anos	10	18	0	0	28
35 a 39 anos	10	38	0	0	48
40 a 44 anos	15	37	0	0	52
45 a 49 anos	7	27	0	0	34
50 a 54 anos	6	27	0	0	33
55 a 59 anos	14	30	0	0	44
60 a 64 anos	12	32	0	0	44
65 a 69 anos	13	17	0	0	30
70 a 74 anos	4	16	0	0	20
75 a 79 anos	8	8	0	0	16

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	6
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	486
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	492

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 | 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
Drainagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	1
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
Taponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	5

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição	Quantidade
Endovenosa	0
Inalação / Nebulização	0
Intramuscular	1
Oral	1
Penicilina para tratamento de sífilis	0
Subcutânea (SC)	0
Tópica	0
Total:	2

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	16
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	7
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	7
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	476
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	15
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	6
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	70
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	17
Total:	614

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	4
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0
Total:	4



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

G335121512117584111
12/02/2026 16:53:01

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 5024 CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
Conta corrente (com DV) 402800
Conta Pagamento 0000
CNPJ 40.204.787/0001-28
Nome favorecido LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.208
Valor 17.000,00
Data transferência 12/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C43DA1F0C7BA4830

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Pagar este documento até
20/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126021621314595-9

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

Valor a recolher
6.641,15

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	24	4.202,82	0,00	0,00	0,00	4.202,82
Total FGTS:		4.202,82	0,00	0,00	0,00	4.202,82

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
01/2026	2.438,33	2.438,33
Total Consignado:	2.438,33	2.438,33

Total da Guia: 6.641,15

Observações

Data de geração da Guia: 16/02/2026 às 13:50:03 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.08
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260218191617410485367
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$6.641,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/02/2026 - 16:16:22
COD PRODUTO: e9de854a30384553a4d03b5c4d7cf7f0
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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 18/02/2026 - 16:16:23

=====

DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: E.11F.C8E.9D0.C4C.8F0

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 Janeiro/2026	Data de Vencimento 20/02/2026	Número do Documento 07.16.26047.3393039-7	Pagar este documento até 20/02/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000442277994			Valor Total do Documento 5.154,71

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.022,16			4.022,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	607,20			607,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	525,35			525,35
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:01/2026 Vencimento:25/02/2026				
	Totais	5.154,71			5.154,71

SENA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 16/02/2026 10:44:47

85830000051 3 54710385260 1 51071626047 5 33930397457 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000051 3 54710385260 1 51071626047 5 33930397457 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26047.3393039-7
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 5.154,71

Pague com o PIX



1012026-2

JANEIRO/2026.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.457,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.029,15
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.230,27
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.279,51
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	533,98
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	660,73
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.022,16
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	25.213,29
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	810,50
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	277,41
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	80,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.775,11
TOTAL.....	R\$	26.988,40

DARF - PIS - FOLHA 01/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	167,28
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.302,69
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.214,22
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	135,00
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	52,34
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	80,68
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	525,35
TOTAL.....	R\$	3.477,56

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 12/2025 - PAGO EM 01/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	49,03
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	1.627,49
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	642,18
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	-
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SUB TOTAL.....	R\$	2.318,70

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 12/2025 - PAGO EM 01/2026.

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\$	3.466,01

FGTS - 01/2026.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.338,24
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	10.421,35
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	9.713,54
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.079,87
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	418,55
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	645,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.202,82
TOTAL.....	R\$	27.819,84

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.51
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260218191644028255667
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$5.154,71
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/02/2026 - 16:16:51
COD PRODUTO: 07162604733930397040757547
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: 18/02/2026 - 16:16:52

=====

DOCUMENTO: 021802

AUTENTICACAO SISBB: 1.4D9.3F7.389.70E.9DB

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 Janeiro/2026	Data de Vencimento 20/02/2026	Número do Documento 07.16.26050.5500727-9	Pagar este documento até 20/02/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000442277994			Valor Total do Documento 1.920,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	468,47			468,47
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	936,93			936,93
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	203,01			203,01
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	312,31			312,31
Totais		1.928,72			1.920,72

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000019 3 20720385260 5 51071626050 5 55007279230 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19

Número: 07.16.26050.5500727-9

Pagar até: 20/02/2026

Valor: 1.920,72

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARF's: NOTAS PAGAS JANEIRO/2026

5960/5979/5987 TOTAL	
R\$	44,92
R\$	790,50
R\$	250,87
R\$	18,60
R\$	347,36

TRIB.	101.2026-2	EMISSÃO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO	
LP	CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLLI LTDA	09/01/2026	2178	R\$ 966,00	R\$ 14,49	R\$ 28,98	R\$ 6,28	R\$ 9,66	R\$ -	R\$ 906,59	
LP	W. CESAR PEINA SOARES DA SILVA	09/01/2026	403	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00	R\$ 510,00	R\$ 110,50	R\$ 170,00	R\$ -	R\$ 15.954,50	
LP	CASTRO & CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA	12/01/2026	1392	R\$ 5.395,00	R\$ 80,93	R\$ 161,85	R\$ 35,07	R\$ 53,95	R\$ -	R\$ 5.063,20	
LP	CASTRO & CASTRO CONSULTORIO MEDICO LTDA	12/01/2026	1393	R\$ 400,00	R\$ 6,00	R\$ 12,00	R\$ 2,60	R\$ 4,00	R\$ -	R\$ 375,40	
LP	MEDICINA SIMAO EIRELI ME	09/01/2026	284	R\$ 7.470,00	R\$ 112,05	R\$ 224,10	R\$ 48,56	R\$ 74,70	R\$ -	R\$ 7.010,59	
				R\$ 31.231,00	R\$ 468,47	R\$ 936,93	R\$ 203,01	R\$ 312,31	R\$ -	R\$ 29.310,28	
					NOTAS DA CONTA 1012026-2 R\$ 2.227,92						



Emitir comprovantes (versão antiga) ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Comprovantes e agendamentos; Emitir Comprovantes

G3351917196103351
19/02/2026 17:32:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.03
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260219200834918755655
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.920,72
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/02/2026 - 17:08:39
COD PRODUTO: 07162605055007279046935963
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Notificacao enviada em: 19/02/2026 - 17:08:41

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 3.E94.F33.E9C.C49.7B8

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.

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