

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3360208371656
02/06/2026 08:4

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

Data 01/06/2026 Valor R\$ 170.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 01/06 08:42 SP 352130 FMS
CUSTEIO SU, agência de origem 3156, documento 553.156.000.024.274,
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(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: SANTO OLIVATTO em 02/06/2026 08:48:04

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 09/06/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:16

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 05/2026 Pagamento: 06/06/2026

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

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	315	ALINE MEIRELLES ROCHA	324.227.108-40	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017759-8	2.013,72
F	241	CINTIA PEREIRA LOPES	351.965.618-38	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017622-2	1.386,70
F	305	DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	348.915.998-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017520-X	808,27
F	166	DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	223.119.138-59	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007537-X	1.304,33
F	337	FERNANDA SANTANA CAETANO	475.252.858-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018628-7	1.447,79
F	464	FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	492.717.728-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023175-4	2.013,71
F	288	FRANCINE MICHELE CANDIDO	223.654.318-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014909-8	1.175,61
F	279	GABRIELA GOMES DA SILVA	471.834.108-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017609-5	1.383,07
F	204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	2.092,83
F	313	ISADORA GABRIEL DA SILVA	423.616.078-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015916-6	2.013,71
F	435	ISTELA DE SOUSA SANTOS	451.782.948-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021425-6	2.013,71
F	170	JESSICA DE SOUZA GELONI	426.579.288-03	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015252-8	1.401,19
F	410	JOVANA MARA DA SILVA	387.566.298-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016273-6	1.345,48
F	308	JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	349.352.958-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016306-6	2.940,60
F	169	KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	269.485.398-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017614-1	2.013,71
F	202	MAISA RAMOS AZEVEDO	349.629.348-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016332-5	2.013,71
F	318	MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	342.996.448-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014194-1	2.013,71
F	297	MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	305.067.078-90	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017604-4	2.013,71
F	448	MOISES ALVES DOS SANTOS	420.671.838-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021945-2	2.013,71
F	473	MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	432.190.418-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000024017-6	2.901,05
F	320	PATRICIA PAVANELLI ALVES	333.681.238-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105088-5	1.546,32
F	421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111579-0	2.013,71
F	434	THAIS ANANIAS BORGES	497.896.208-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021426-4	1.731,85
F	296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	2.092,83

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 24

Total: 43.695,03

10/2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/06/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	052026 Leitos Saude Mental				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:15	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 ESPA PLANTAO				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:15	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 SUS				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:15	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 UCP				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:16	Tamanho	19844 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 CAPS				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:16	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 CTOCA ABESF				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:16	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 Santa Casa Estagiarios				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:17	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:17	Fim do envio	17:07:17
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	052026 Santa Casa				
Data de modificação	05/06/2026-17:07:17	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:07:15	Fim do envio	17:07:15	Total Enviado	3388 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros

G3310517226767681
05/06/2026 17:31:40

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 05/06/2026
Data para pagamento 08/06/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
DANIELA DE OLIVEIRA FORTU	LIBERADO	001	3156	7.537	1.304,33
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE	LIBERADO	001	3156	14.194	2.013,71
FRANCINE MICHELE CANDIDO	LIBERADO	001	3156	14.909	1.175,61
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	1.401,19
ISADORA GABRIEL DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.916	2.013,71
JOVANA MARA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	16.273	1.345,48
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	2.940,60
MAISA RAMOS AZEVEDO	LIBERADO	001	3156	16.332	2.013,71
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.092,83
DALVANA PERES PROCOPIO DO	LIBERADO	001	3156	17.520	808,27
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	2.092,83
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	2.013,71
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	1.383,07
KARINA FRANCISCA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.614	2.013,71
CINTIA PEREIRA LOPES	LIBERADO	001	3156	17.622	1.386,70
ALINE MEIRELLES ROCHA	LIBERADO	001	3156	17.759	2.013,72
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.447,79
ISTELA DE SOUSA SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.425	2.013,71
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.731,85
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	2.013,71
FRANCIELE LIMA ALVES DA C	LIBERADO	001	3156	23.175	2.013,71
MONICA BRAS DE ALMEIDA AL	LIBERADO	001	3156	24.017	2.901,05
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	1.546,32
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	2.013,71

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 01 05/2026

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 MAIO 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	
Documento de Identidade		Descontos			
Número	Orgão Emissor	III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$	0,00	
26.411.983-6	SSP-SP	IV- INSS 20%.....	R\$	607,20	
		V.....	R\$	607,20	
			Valor Líquido R\$	2.428,80	
Localidade	Data	Assinatura:			
Ipuã - SP	08/06/2026	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto			

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 01 05/2026

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 MAIO 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	
Documento de Identidade		Descontos			
Número	Orgão Emissor	III- Imposto de Renda Fonte.....	R\$	0,00	
26.411.983-6	SSP-SP	IV- INSS 20%.....	R\$	607,20	
		V.....	R\$	607,20	
			Valor Líquido R\$	2.428,80	
Localidade	Data	Assinatura:			
Ipuã - SP	08/06/2026	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto			

101 2026-2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330816451129131
08/06/2026 17:01:05

08/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:50:49
315603156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2026
NR. DOCUMENTO	553.156.000.105.478
VALOR TOTAL	2.428,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUSTAVO BRENNER G PEIXOTO
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 105.478-3
NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026
=====

NR.AUTENTICACAO	7.F1E.7A3.AE3.5B9.849
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3331009033098
10/06/2026 09:2

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

Data 09/06/2026 Valor R\$ 90.368,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 09/06 11:08 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: SANTO OLIVATTO em 10/06/2026 09:25:09

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

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				Número da NFS-e 10819	
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA				Código de Verificação de Autenticidade F0UP4TAVR	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/06/2026 às 12:34:50	
Informações Fiscais				Chave de Acesso 2716551E1NYESX2134MJLV25DE7XBBUO	
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	Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 09/06/2026	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM	
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450			Complemento	Bairro VILA BELA VISTA	
CEP 14600-000	Cidade SAO 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	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP		Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail santacasaipua@com4.com.br
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário	Total
24.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 01/25 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE MAIO DE 2026.		28.46	R\$ 683,04
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 170101			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.			3,4286%	0000170100001	
Construção Civil					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 683,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 683,04	R\$ 23,42	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\$ 0,68	R\$ 6,15				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 683,04				Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares					
empresa optante pelo simples nacional					
RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10819 E CÓDIGO DE					
Data	CPF/RG	Assinatura			

conta: 301-2026-2

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04081.830426 62311.890008 6 14730000068304			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2026
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 09/06/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/06/2026	Nosso Número 157 / 00040818 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 683,04
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10819					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04081.830426 62311.890008 6 14730000068304			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/06/2026
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 09/06/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 09/06/2026	Nosso Número 157 / 00040818 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 683,04
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10819					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701605 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0911, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

conta: 101-2026-2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381017122233931
10/06/2026 17:27:4510/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:27:45
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.

34191570070408183042662311890008614730000068304

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	61.001
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2026
VALOR DO DOCUMENTO	683,04
VALOR COBRADO	683,04

NR.AUTENTICACAO B.81B.F6C.926.E65.134

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: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Data : 09/06/2026

Hora : 17:28

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

Referência: 05/2026 Pagamento: 06/06/2026

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

Natureza

DESCONTO

* * * * *

* * * * *



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.11
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260611172635591039741
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$460,00
TARIFA: R\$4,55
DATA: 11/06/2026 - 14:53:06

PAGO PARA: Sindicato dos Enfermeiros
CNPJ: 50.428.085/0001-81
CHAVE PIX: 50428085000181
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0304 - CONTA: 12920000005775937828
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: 11/06/2026 - 14:53:07

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: 4.57D.77F.018.E9E.2D2

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: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Chave de Acesso da NFS-e

3516200124484874300019100000000006826060302542638

Número da NFS-e

68

Competência da NFS-e

01/06/2026

Data da emissão da NFS-e

11/06/2026

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

Número da DPS

68

Série da DPS

49999

Data da emissão da DPS

11/06/2026

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

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE IPUÃ

E-mail

-

Endereço

RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO

Município

Ipuã - SP

CEP

14610000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.03.01 Hospitais e congêneres....

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Ipuã - SP

País da Prestação

BRASIL

Descrição do Serviço

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMILIA. EMPRESA: Teixeira Santos Clínica Medica LTDA CNPJ: 44848743/0001-91 Banco do brasil agencia: 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

-

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\$ 17.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apuração Própria

-

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 |

10/2026-21



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 junho 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 maio 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.

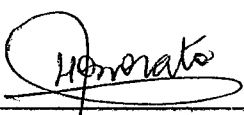
Dr. Arthur Teixeira Dos Santos
Médico
CRM-SP 228.773

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Alexandre henrique da Cruz
Gestora do convênio

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


Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	836
Registros não identificados	0
Total:	836

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	836	0
Gravidez planejada	0	2	834
Vacinação em dia	23	2	811

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	606
Tarde	230
Noite	0
Não informado	0
Total:	836

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	273
Feminino	563
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	836

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	3	0	0	5
01 ano	4	5	0	0	9
02 anos	10	9	0	0	19
03 anos	9	7	0	0	16
04 anos	3	4	0	0	7
05 a 09 anos	12	17	0	0	29
10 a 14 anos	15	9	0	0	24

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	5	16	0	0	21
20 a 24 anos	1	34	0	0	35
25 a 29 anos	4	31	0	0	35
30 a 34 anos	8	30	0	0	38
35 a 39 anos	24	35	0	0	59
40 a 44 anos	22	47	0	0	69
45 a 49 anos	17	48	0	0	65
50 a 54 anos	6	48	0	0	54
55 a 59 anos	31	33	0	0	64
60 a 64 anos	23	56	0	0	79
65 a 69 anos	17	43	0	0	60
70 a 74 anos	35	42	0	0	77
75 a 79 anos	19	19	0	0	38
80 anos ou mais	6	27	0	0	33
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	273	563	0	0	836

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	27
Escola / Creche	1
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	794
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	14
Não informado	0
Total:	836

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	1
Consulta agendada	265
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	221
Consulta no dia	349
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	836

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	836
Total:	836

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Acupuntura	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	836
Total:	836

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	6
Inexistente	2
Não informado	828
Total:	836

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	836
Total:	836

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	375
Retorno para cuidado continuado / programado	527
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	342
Não informado	0
Total:	1244

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	54
Encaminhamento para serviço especializado	116
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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	674
Total:	844

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	19
ABP004 - PUERICULTURA	19
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	31
L20 - SINAIS/SINTOMAS DAS ARTICULAÇÕES NE	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
P17 - ABUSO DO TABACO	1
P74 - DISTÚRPIO ANSIOSO/ESTADO DE ANSIEDADE	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	5
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	25
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	1
W78 - GRAVIDEZ	10
Total:	114

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	5
A38 - ESCARLATINA	1
B084 - ESTOMATITE VESICULAR DEVIDA A ENTEROVÍRUS COM EXANTEMA	2
B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	2
B26 - CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDÊMICA]	2
B35 - DERMATOFITOSE	3
B351 - TINHA DAS UNHAS	1
B358 - OUTRAS DERMATOFITOSSES	1
B360 - PITIRÍASE VERSICOLOR	2
B37 - CANDIDÍASE	5
B373 - CANDIDÍASE DA VULVA E DA VAGINA	1
B80 - OXIURÍASE	1
B92 - SEQÜELAS DE HANSENÍASE [LEPRA]	1
C16 - NEOPLASIA MALIGNA DO ESTÔMAGO	1
C18 - NEOPLASIA MALIGNA DO CÓLON	1
C61 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	3
C900 - MIELOMA MÚLTIPLO	2
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	1
D251 - LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO	1
D360 - NEOPLASIA BENIGNA DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS (LINFONODOS)	1
D371 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DO ESTÔMAGO	1
D473 - TROMBOCITEMIA ESSENCIAL (HEMORRÁGICA)	1
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	1
E03 - OUTROS HIPOTIREOIDISMOS	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	29
E042 - BÓCIO NÃO-TÓXICO MULTINODULAR	1
E052 - TIREOTOXICOSE COM BÓCIO TÓXICO MULTINODULAR	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	16
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	58

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	2
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	1
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	7
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
E66 - OBESIDADE	20
E71 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA E DO METABOLISMO DOS ÁCIDOS GRAXOS	1
E756 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO DEPÓSITO DE LÍPIDES	2
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	16
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	9
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	3
E788 - OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	1
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	2
E876 - HIPOPOTASSEMIA	1
E889 - DISTÚRPIO METABÓLICO NÃO ESPECIFICADO	1
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	2
F03 - DEMÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	2
F102 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	2
F103 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME [ESTADO] DE ABSTINÊNCIA	1
F17 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DE FUMO	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	3
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	2
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	4
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	5
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	3
F338 - OUTROS TRANSTORNOS DEPRESSIVOS RECORRENTES	1
F38 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS]	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	7
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	27
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	1
F43 - REAÇÕES AO "STRESS" GRAVE E TRANSTORNOS DE ADAPTAÇÃO	1
F431 - ESTADO DE STRESS PÓS-TRAUMÁTICO	2
F450 - TRANSTORNO DE SOMATIZAÇÃO	2
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	3
F606 - PERSONALIDADE ANSIOSA [ESQUIVA]	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
F788 - OUTRO RETARDO MENTAL - OUTROS COMPROMETIMENTOS DO COMPORTAMENTO	1
F79 - RETARDO MENTAL NÃO ESPECIFICADO	1
F938 - OUTROS TRANSTORNOS EMOCIONAIS DA INFÂNCIA	2
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G31 - OUTRAS DOENÇAS DEGENERATIVAS DO SISTEMA NERVOSO NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
G319 - DOENÇA DEGENERATIVA DO SISTEMA NERVOSO, NÃO ESPECIFICADA	1
G35 - ESCLEROSE MÚLTIPLA	1
G40 - EPILEPSIA	6
G43 - ENXAQUECA	5
G431 - ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLÁSSICA]	2
G80 - PARALISIA CEREBRAL	1
H10 - CONJUNTIVITE	3
H348 - OUTRAS OCLUSÕES VASCULARES RETINIANAS	1
H40 - GLAUCOMA	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
H544 - CEGUEIRA EM UM OLHO	1
H612 - CERUME IMPACTADO	3
H65 - OTITE MÉDIA NÃO-SUPURATIVA	1
H651 - OUTRAS OTITES MÉDIAS AGUDAS NÃO-SUPURATIVAS	1
H659 - OTITE MÉDIA NÃO-SUPURATIVA, NÃO ESPECIFICADA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	143
I132 - DOENÇA CARDÍACA E RENAL HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (CONGESTIVA) E INSUFICIÊNCIA RENAL	2
I159 - HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA, NÃO ESPECIFICADA	1
I219 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO	1
I23 - ALGUMAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	2
I238 - OUTRAS COMPLICAÇÕES ATUAIS SUBSEQÜENTES AO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	2
I447 - BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO NÃO ESPECIFICADO	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	1
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	3
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	2
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	3
I694 - SEQÜELAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	6
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	2
I830 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ÚLCERA	1
I84 - HEMORRÓIDAS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	34
I95 - HIPOTENSÃO	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	15

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	7
J03 - AMIGDALITE AGUDA	4
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	23
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	2
J158 - OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
J189 - PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	1
J302 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS SAZONAIS	3
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	5
J34 - OUTROS TRANSTORNOS DO NARIZ E DOS SEIOS PARANASAIS	1
J448 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	2
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	3
J45 - ASMA	5
K121 - OUTRAS FORMAS DE ESTOMATITE	1
K20 - ESOFAGITE	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	4
K29 - GASTRITE E DUODENITE	2
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	6
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K46 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA	2
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	2
K590 - CONSTIPAÇÃO	3
K703 - CIRROSE HEPÁTICA ALCOÓLICA	1
K76 - OUTRAS DOENÇAS DO FÍGADO	1
K80 - COLELITÍASE	2
K921 - MELENA	1
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	2
L024 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	1
L028 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
L032 - CELULITE DA FACE	1
L282 - OUTRAS FORMAS DE PRURIGO	1
L29 - PRURIDO	1
L409 - PSORÍASE NÃO ESPECIFICADA	1
L70 - ACNE	2
L720 - CISTO EPIDÉRMICO	2
L89 - ÚLCERA DE DECÚBITO	1
L91 - AFECÇÕES HIPERTRÓFICAS DA PELE	1
L93 - LÚPUS ERITEMATOSO	1
L97 - ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA	1
M10 - GOTA	2
M154 - (OSTEO)ARTROSE EROSIVA	1
M19 - OUTRAS ARTROSES	2
M191 - ARTROSE PÓS-TRAUMÁTICA DE OUTRAS ARTICULAÇÕES	1
M199 - ARTROSE NÃO ESPECIFICADA	3
M255 - DOR ARTICULAR	1
M329 - LÚPUS ERITEMATOSO DISSEMINADO [SISTÊMICO] NÃO ESPECIFICADO	1
M47 - ESPONDILOSE	2
M511 - TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS INTERVERTEBRAIS COM RADICULOPATIA	1
M513 - OUTRA DEGENERAÇÃO ESPECIFICADA DE DISCO INTERVERTEBRAL	1
M54 - DORSALGIA	5
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	5
M548 - OUTRA DORSALGIA	2
M652 - TENDINITE CALCIFICADA	1
M75 - LESÕES DO OMBRO	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M758 - OUTRAS LESÕES DO OMBRO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	9
M797 - FIBROMIALGIA	10

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	2
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	3
N200 - CALCULOSE DO RIM	4
N209 - CALCULOSE URINÁRIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N30 - CISTITE	2
N308 - OUTRAS CISTITES	3
N309 - CISTITE, NÃO ESPECIFICADA	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	4
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
N73 - DOENÇAS INFLAMATÓRIAS PÉLVICAS FEMININAS	1
N771 - VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N80 - ENDOMETRIOSE	1
N830 - CISTO FOLICULAR DO OVÁRIO	1
N926 - MENSTRUÇÃO IRREGULAR, NÃO ESPECIFICADA	2
N939 - SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	1
N941 - DISPAREUNIA	2
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	1
Q02 - MICROCEFALIA	1
Q278 - OUTRAS MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS ESPECIFICADAS DO SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	2
R05 - TOSSE	8
R060 - DISPNEIA	1
R070 - DOR DE GARGANTA	3
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	11
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	4
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R251 - TREMOR NÃO ESPECIFICADO	1
R252 - CÂIBRAS E ESPASMOS	2
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	2
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	2
R45 - SINTOMAS E SINAIS RELATIVOS AO ESTADO EMOCIONAL	5
R451 - AGITAÇÃO E INQUIETAÇÃO	1
R51 - CEFALÉIA	10
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	4
R633 - DIFICULDADES DE ALIMENTAÇÃO E ERROS NA ADMINISTRAÇÃO DE ALIMENTOS	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	7
S618 - FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MÃO	1
S626 - FRATURA DE OUTROS DEDOS	2
S728 - FRATURAS DE OUTRAS PARTES DO FÊMUR	1
S836 - ENTORSE E DISTENSÃO DE OUTRAS PARTES E DAS NÃO ESPECIFICADAS DO JOELHO	1
S934 - ENTORSE E DISTENSÃO DO TORNOZELO	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	2
T841 - COMPLICAÇÃO MECÂNICA DE DISPOSITIVO DE FIXAÇÃO INTERNA DE OSSOS DOS MEMBROS	1
W54 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR CÃO	2
W57 - MORDEDURAS E PICADAS DE INSETO E DE OUTROS ARTRÓPODES, NÃO-VENENOSOS	4
W60 - CONTATO COM ESPINHOS DE PLANTAS OU COM FOLHAS AGUÇADAS	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	32
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	31
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	56
Z011 - EXAME DOS OUVIDOS E DA AUDIÇÃO	16
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z017 - EXAME DE LABORATÓRIO	70
Z018 - OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	37
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	8
Z10 - EXAME GERAL DE ROTINA ("CHECK UP") DE UMA SUBPOPULAÇÃO DEFINIDA	2
Z123 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DE MAMA	14
Z124 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO ÚTERO	2
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	5
Z300 - ACONSELHAMENTO GERAL SOBRE CONTRACEPÇÃO	2
Z302 - ESTERILIZAÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	6
Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	4
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z358 - SUPERVISÃO DE OUTRAS GRAVIDEZES DE ALTO RISCO	1
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	1
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	6
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	27
Z720 - USO DO TABACO	3
Z721 - USO DE ÁLCOOL	1
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	11
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	224
Z763 - PESSOA EM BOA SAÚDE ACOMPANHANDO PESSOA DOENTE	3
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	11
Z911 - HISTÓRIA PESSOAL DE NÃO ADERÊNCIA A TRATAMENTO OU REGIME MÉDICO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z931 - GASTROSTOMIA	1
Total:	1395

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	82	80
Creatinina	68	72
EAS / EQU	88	77
Eletrocardiograma	42	26
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	1	1
Exame de escarro	0	0
Glicemia	88	90
HDL	86	78
Hemoglobina glicada	34	40
Hemograma	96	101
LDL	0	71
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)	3	1
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	2	1
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	1	0
Ultrassonografia obstétrica	2	3
Urocultura	20	11
Total:	613	652

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201010410 - BIÓPSIA DE PRÓSTATA	0	1
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	2	0
0202010023 - DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	0	1
0202010040 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	0	1
0202010120 - DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	13	16
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	2	5
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	4	6
0202010210 - DOSAGEM DE CÁLCIO	7	13
0202010228 - DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	0	1
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	17	11
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	3	7
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3	7
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	0	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	5
0202010430 - DOSAGEM DE FOSFÓRIO	0	2
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	6

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE	4	5
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNÉSIO	1	2
0202010600 - DOSAGEM DE POTÁSSIO	48	54
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	0	1
0202010635 - DOSAGEM DE SÓDIO	11	16
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	17	21
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	17	21
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	3
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	82	81
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	51	54
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	30	39
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	26	33
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	2
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	2
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	0	3
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	4	10
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	0	9
0202030555 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	1	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0	1
0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	2
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	1
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	10	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	11	10
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	0	1
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	2
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	1
0202050262 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0	1
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	6	4
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	6	4
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	6	3
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	35	40
0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA	1	1
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	0	1
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	4	3

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	2	2
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3	6
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	3	4
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	2
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	9	10
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	2
0202070085 - DOSAGEM DE ALUMINIO	0	1
0202070190 - DOSAGEM DE COBRE	0	1
0202070255 - DOSAGEM DE LITIO	0	1
0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO	0	2
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	20	6
0202080064 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	0
0202090302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	1
0202110150 - PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	0	1
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1	2
0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	0	1
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	5	0
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	9	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	6	1
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	1
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	1
0204030030 - MAMOGRAFIA	4	4
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0	1
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9	5
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	9	7
0204040019 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	0
0204040078 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	1
0204040086 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0	1
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	1
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	3	2
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	1	0
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	2	1
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2	2
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	3	2
0204060141 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	3	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	0
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1
0205010024 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	0	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	5	5
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	4
0205020011 - ECODOPPLER TRANSCRANIANO	0	1
0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	3	6
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	3	5
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	8	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	8	5
0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	1
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	13	2
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1
0205020119 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0	1
0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2	2
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	9	4
0206010010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	0	3
0206010028 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	3	5
0206010036 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	0	2

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	4	5
0206020023 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	1	0
0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	1
0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1	0
0207010048 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	2
0207010064 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	0	1
0207020027 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	0
0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	1
0207030057 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PROSTATA	0	1
0208040080 - DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	0	1
0208080015 - CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	0	1
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	4	2
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	7	4
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	3	0
0211020052 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	1	2
0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	0	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0	1
0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	2	0
0211070203 - IMITANCIOMETRIA	0	1
0213010224 - IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	3	2
0213010380 - ISOLAMENTO DO VÍRUS DA DENGUE	1	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	10	2
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	1	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	10	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	8	1
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	3	1
0214010228 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	9	0
0214010236 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) EM GESTANTE	0	2
0214010252 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	0	1
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	0	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010309 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C EM GESTANTE	0	1
Total:	665	677

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:17
315603156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 550.053.000.097.674

VALOR TOTAL 17.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TEIXEIRA S C M LTDA

AGENCIA: 0053-1 CONTA: 97.674-1

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO 2.AE3.074.16B.BBB.F7F

Chave de Acesso da NFS-e
3517703222736062200018700000000005526065591910980Número da NFS-e
55Competência da NFS-e
11/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
11/06/2026 17:42:24Número da DPS
48Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
11/06/2026 17:42:24A 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 LEO, 00299, CENTRO		Município Guará - SP	CEP 14580-023
Simples 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 faturamento@santacasaipua.com.br	
Endereço 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 163 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. DADOS BANCÁRIOS: BANCODOBRASILAGÊNCIA2092-3CONTACORRENTE16671-5			

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\$ 13.529,00	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\$ 13.529,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Valor das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 13.529,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1012026-2



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 Junho 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 Maio de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 129 atendimentos .

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	129
Registros não identificados	0
Total:	129

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	129	0
Gravidez planejada	0	0	129
Vacinação em dia	0	0	129

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	128
Tarde	1
Noite	0
Não informado	0
Total:	129

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	0
feminino	129
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	129

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	15	0	0	15
20 a 24 anos	0	18	0	0	18
25 a 29 anos	0	22	0	0	22
30 a 34 anos	0	15	0	0	15
35 a 39 anos	0	13	0	0	13
40 a 44 anos	0	12	0	0	12
45 a 49 anos	0	11	0	0	11
50 a 54 anos	0	12	0	0	12
55 a 59 anos	0	5	0	0	5
60 a 64 anos	0	2	0	0	2
65 a 69 anos	0	2	0	0	2
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	2	0	0	2
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	0	129	0	0	129

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	129
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	129



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E.S.F DR FARNCISCO MARTIMILIANO DE ANDRADE JUNQUEIRA (CAPELINHA)

Av. José Junqueira Meireles 140, Capelinha – Fone: (16) 3832-9124
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo
E-mail: esfcapelinha@gmail.com

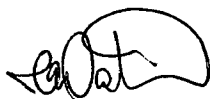
Ipuã 01/06/2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste , comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa Victor de Paula T.P.Lucas Clínica Médica ME- CNPJ 27.360.622/0001-87, prestou serviço de atendimento MÉDICO EM GINECOLOGIA, no mês de maio de 2026 na UBS Capelinha /EAP conforme relatório em anexo.

Totalizando 34 consultas

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

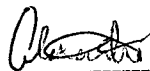


Célia Maria M. dos Santos
Enfermeira
COREN / SP 251.529

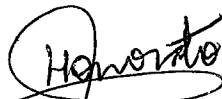
Célia Maria Martins dos Santos
Enfermeira UBS Capelinha

Responsável pelo relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - Atenção Básica /Estratégia de Saúde da família, declaro ciência do relatório em anexo



Alexandre Henrique Cruz
Gestor do Convênio



Priscila Honorato de Oliveira
Secretaria de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	34
Registros não identificados	0
Total:	34

Dados gerais

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

Turno

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	33
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	34

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	1	3	0	0	4
20 a 24 anos	0	4	0	0	4
25 a 29 anos	0	3	0	0	3
30 a 34 anos	0	4	0	0	4
35 a 39 anos	0	3	0	0	3
40 a 44 anos	0	1	0	0	1
45 a 49 anos	0	4	0	0	4
50 a 54 anos	0	4	0	0	4
55 a 59 anos	0	2	0	0	2
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	0	2	0	0	2
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	33	0	0	34

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	34
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	34

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	31
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	3
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	34

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	34
Total:	34

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Acupuntura	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	34
Total:	34

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	34
Total:	34

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	34
Total:	34

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	34
Não informado	0
Total:	34

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	5
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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	29
Total:	34

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W78 - GRAVIDEZ	3
Total:	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
O828 - OUTROS TIPOS DE PARTO ÚNICO POR CESARIANA	1
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	30
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	3
Total:	34

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	1	0
EAS / EQU	3	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires
Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Glicemia	1	0
HDL	1	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	1	0
LDL	1	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	3	0
Total:	11	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
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	0
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	4	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	8	0
0207030022 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	1	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	0
Total:	21	0

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:17
315603156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 552.092.000.016.671

VALOR TOTAL 13.529,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VICTOR P T P L C M - ME

AGENCIA: 2092-3 CONTA: 16.671-5

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO 3.600.8FD.280.BA9.D45



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
449

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 11/06/2026 - 10:33:16	Código de autenticidade 510760212369970150001130000000000449 26060242700607
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.	Local de prestação
	Aliquota 5,00 %

Descrição do serviço
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS MAIO DE 2026.
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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

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

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)
1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Tributação federal

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 255,00	CSLL R\$ 790,50	Outras retenções 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.

10/06/2026-2



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

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

**Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e**

Número do documento

449

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: 11/06/2026 - 10:33:16

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:



51076021236987015000113000000000044926050242700607

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

**Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
449**





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Ipuã, 01 de Junho 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 maio 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. William Cesar P S Silva
Médico
CRM/SP 209 531

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Gestor do Convênio

Alexandre Henrique Cruz

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

Secretária de Saúde
Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	540
Registros não identificados	0
Total:	540

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	540	0
Gravidez planejada	0	0	540
Vacinação em dia	13	6	521

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	357
Tarde	183
Noite	0
Não informado	0
Total:	540

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	215
Feminino	325
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	540

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	3	0	0	5
01 ano	3	1	0	0	4
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	3	1	0	0	4
04 anos	5	0	0	0	5
05 a 09 anos	21	4	0	0	25
10 a 14 anos	16	7	0	0	23

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	9	11	0	0	20
20 a 24 anos	8	9	0	0	17
25 a 29 anos	7	13	0	0	20
30 a 34 anos	11	11	0	0	22
35 a 39 anos	4	19	0	0	23
40 a 44 anos	11	21	0	0	32
45 a 49 anos	18	34	0	0	52
50 a 54 anos	21	43	0	0	64
55 a 59 anos	18	32	0	0	50
60 a 64 anos	18	31	0	0	49
65 a 69 anos	15	30	0	0	45
70 a 74 anos	14	21	0	0	35
75 a 79 anos	7	23	0	0	30
80 anos ou mais	4	11	0	0	15
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	215	325	0	0	540

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	5
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	535
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	540

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	3
Consulta agendada	247
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	290
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	540

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	540
Total:	540

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	540
Total:	540

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	2
Predominante	0
Complementado	1
Inexistente	1
Não informado	536
Total:	540

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	540
Total:	540

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	21
Retorno para cuidado continuado / programado	13
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	508
Não informado	4
Total:	546

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	5
Encaminhamento para serviço especializado	58
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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	477
Total:	540

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Descrição	Quantidade
Sífilis masculina	0
Síndrome respiratória	0
Toxoplasmose / 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
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	1
L87 - BURSITE/TENDINITE/SINOVITE NE	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
W78 - GRAVIDEZ	7
Total:	20

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
A480 - GANGRENA GASOSA	1
B07 - VERRUGAS DE ORIGEM VIRAL	1
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	2
B351 - TINHA DAS UNHAS	1
B354 - TINHA DO CORPO	1
B36 - OUTRAS MICOSES SUPERFICIAIS	1
B360 - PITIRÍASE VERSICOLOR	3

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
B91 - SEQÜELAS DE POLIOMIELITE	1
D048 - CARCINOMA IN SITU DA PELE DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1
D25 - LEIOMIOMA DO UTERO	2
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	1
D509 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO NÃO ESPECIFICADA	1
D519 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE VITAMINA B12 NÃO ESPECIFICADA	2
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	11
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO- DEPENDENTE	5
E104 - DIABETES MELLITUS INSULINO- DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NEUROLÓGICAS	1
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO- DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO- DEPENDENTE	18
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO- DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	1
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	3
E162 - HIPOGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E203 - DEFICIÊNCIA DE OUTRAS VITAMINAS DO GRUPO B	1
E559 - DEFICIÊNCIA NÃO ESPECIFICADA DE VITAMINA D	1
E66 - OBESIDADE	13
E756 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO DEPÓSITO DE LÍPIDES	3
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	3
E781 - HIPERGLICERIDEMIA PURA	1
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	3
E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	1
F100 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - INTOXICAÇÃO AGUDA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F20 - ESQUIZOFRENIA	1
F29 - PSICOSE NÃO-ORGÂNICA NÃO ESPECIFICADA	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	2
F34 - TRANSTORNOS DE HUMOR [AFETIVOS] PERSISTENTES	1
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	16
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F840 - AUTISMO INFANTIL	1
F848 - OUTROS TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	2
F938 - OUTROS TRANSTORNOS EMOCIONAIS DA INFÂNCIA	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	2
G40 - EPILEPSIA	3
G43 - ENXAQUECA	3
G544 - TRANSTORNOS DAS RAÍZES LOMBOSSACRAS NÃO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
G720 - MIOPATIA INDUZIDA POR DROGAS	1
G934 - ENCEFALOPATIA NÃO ESPECIFICADA	1
H10 - CONJUNTIVITE	1
H103 - CONJUNTIVITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2
H60 - OTITE EXTERNA	1
H612 - CERUME IMPACTADO	2
H650 - OTITE MÉDIA AGUDA SEROSA	1
H811 - VERTIGEM PAROXÍSTICA BENIGNA	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	60
I440 - BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR DE PRIMEIRO GRAU	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	4
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I73 - OUTRAS DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	1
I739 - DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS NÃO ESPECIFICADA	1
I800 - FLEBITE E TROMBOFLEBITE DOS VASOS SUPERFICIAIS DOS MEMBROS INFERIORES	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I84 - HEMORRÓIDAS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	3
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	3
J03 - AMIGDALITE AGUDA	3
J06 - INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES DE LOCALIZAÇÕES MÚLTIPLAS E NÃO ESPECIFICADAS	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	5
J09 - INFLUENZA [GRIPE] DEVIDA A VÍRUS IDENTIFICADO DA GRIPE AVIÁRIA	1
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	7
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	1
J399 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	8
J44 - OUTRAS DOENÇAS PULMONARES OBSTRUTIVAS CRÔNICAS	1
J441 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM EXACERBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	3
J45 - ASMA	2
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2
K292 - GASTRITE ALCOÓLICA	2
K294 - GASTRITE ATRÓFICA CRÔNICA	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	2
K46 - HÉRNIA ABDOMINAL NÃO ESPECIFICADA	1
K514 - PSEUDOPOLIPOSE DO CÓLON	1
K529 - GASTROENTERITE E COLITE NÃO-INFECIOSAS, NÃO ESPECIFICADAS	1
K564 - OUTRAS OBSTRUÇÕES DO INTESTINO	1
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	1
K601 - FISSURA ANAL CRÔNICA	1
K703 - CIRROSE HEPÁTICA ALCOÓLICA	2
K760 - DEGENERAÇÃO GORDUROSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
L01 - IMPETIGO	1
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	3
L020 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DA FACE	1
L030 - CELULITE DE DEDOS DAS MÃOS E DOS PÉS	1
L21 - DERMATITE SEBORRÉICA	1
L211 - DERMATITE SEBORRÉICA INFANTIL	1
L40 - PSORÍASE	1
L42 - PITIRÍASE RÓSEA	1
L600 - UNHA ENCRAVADA	1
L720 - CISTO EPIDÉRMICO	4
L732 - HIDRADENITE SUPURATIVA	1
L814 - OUTRAS FORMAS DE HIPERPIGMENTAÇÃO PELA MELANINA	1
L93 - LÚPUS ERITEMATOSO	3
L97 - ÚLCERA DOS MEMBROS INFERIORES NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
M068 - OUTRAS ARTRITES REUMATÓIDES ESPECIFICADAS	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA	1
M235 - INSTABILIDADE CRÔNICA DO JOELHO	1
M255 - DOR ARTICULAR	3
M519 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DE DISCO INTERVERTEBRAL	1
M542 - CERVICALGIA	3
M543 - CIÁTICA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	10
M658 - OUTRAS SINOVITES E TENOSSINOVITES	1
M722 - FIBROMATOSE DA FÁSCIA PLANTAR	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M771 - EPICONDILITE LATERAL	1
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	6
M797 - FIBROMIALGIA	3
N200 - CALCULOSE DO RIM	1
N209 - CALCULOSE URINÁRIA, NÃO ESPECIFICADA	1
N23 - CÓLICA NEFRÉTICA NÃO ESPECIFICADA	1
N341 - URETRITES NÃO ESPECÍFICAS	1
N39 - OUTROS TRANSTORNOS DO TRATO URINÁRIO	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	4
N905 - ATROFIA DA VULVA	1
N911 - AMENORRÉIA SECUNDÁRIA	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	2
N946 - DISMENORRÉIA NÃO ESPECIFICADA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	1
N958 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	1
O925 - SUSPENSÃO DA LACTAÇÃO	1
R000 - TAQUICARDIA NÃO ESPECIFICADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R001 - BRADICARDIA NÃO ESPECIFICADA	1
R002 - PALPITAÇÕES	1
R060 - DISPNEIA	3
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	3
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R32 - INCONTINÊNCIA URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	2
R451 - AGITAÇÃO E INQUIETAÇÃO	1
R452 - TRISTEZA	1
R51 - CEFALÉIA	3
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	1
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
R64 - CAQUEXIA	1
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	1
R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
S529 - FRATURA DO ANTEBRAÇO, PARTE NÃO ESPECIFICADA	1
S601 - CONTUSÃO DE DEDO(S) COM LESÃO DA UNHA	1
S832 - RUPTURA DO MENISCO, ATUAL	1
S913 - FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PÉ	1
T158 - CORPO ESTRANHO EM OUTROS LOCAIS E EM LOCAIS MÚLTIPLOS DA PARTE EXTERNA DO OLHO	1
W559 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMÍFEROS - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	1
Z00 - EXAME GERAL E INVESTIGAÇÃO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNÓSTICO RELATADO	2
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	16
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	13
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	3
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	1
Z124 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO ÚTERO	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
Z209 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO A DOENÇA TRANSMISSÍVEL NÃO ESPECIFICADA	1
Z30 - ANTICONCEPÇÃO	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	7
Z379 - NASCIMENTO NÃO ESPECIFICADO	1
Z413 - PERFURAÇÃO DO LOBO DA ORELHA	1
Z47 - OUTROS CUIDADOS DE SEGUIMENTO ORTOPÉDICO	1
Z633 - AUSÊNCIA DE UM DOS MEMBROS DA FAMÍLIA	1
Z714 - ACONSELHAMENTO E SUPERVISÃO PARA ABUSO DE ÁLCOOL	1
Z720 - USO DO TABACO	8
Z725 - COMPORTAMENTO SEXUAL DE ALTO RISCO	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	266
Z911 - HISTÓRIA PESSOAL DE NÃO ADERÊNCIA A TRATAMENTO OU REGIME MÉDICO	1
Total:	695

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	51	35
Ureia	49	31
EAS / EQU	51	34
Eletrocardiograma	42	17
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	9	0
Exame de escarro	1	0
Glicemia	60	38
HDL	45	35
Hemoglobina glicada	58	27
Hemograma	60	39
LDL	2	2
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	1	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	1
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	6	2
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	15	10
Total:	450	271

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	3	0
0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	1	1
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	8
0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE	1	0
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	3	0
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	0	1
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	20	7

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	3	4
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	2
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	0
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	46	25
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	0
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	4	6
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	26	7
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	26	8
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	51	35
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	47	27
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	19	12
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	18	10
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	0
0202020126 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	6	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5	1
0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	1	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202030059 - DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	1	1
0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	4	3
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2	2
0202030644 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	3
0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	2
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES	0	1
0202031390 - TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	0	1
0202031411 - TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0	1
0202031420 - TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	0	1
0202031454 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	0	2
0202031489 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	0	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
0202031519 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	0	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	3
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10	8
0202050254 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	2	0
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	1	0
0202060179 - DOSAGEM DE ESTRÍOL	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	38	23
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	4	1
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	3
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	6	3
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	15	7
0202080048 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	2	0
0202090302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0	1
0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	1
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	5	1
0204020034 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	8	0
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0
0204020107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	1
0204030030 - MAMOGRAFIA	5	1
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	11	2
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	0
0204040086 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	1	0
0204040094 - RADIOGRAFIA DE MÃO	1	0
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	0
0204040124 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	0
0204060125 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	2	1
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	2	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2	1
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	0
0205020038 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	1	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	2

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	2	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	3	3
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	8	2
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE ROSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	0
0205020135 - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	1	0
0205020160 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	6	0
0207030030 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1	0
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCO A	2	1
0211020060 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	4	0
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	0	1
0211080020 - GASOMETRIA	1	0
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	1
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	4	1
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	1	0
Total:	479	252

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:17
315603156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 553.156.000.002.029

VALOR TOTAL 15.954,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: W. C PENA SOARES SILVA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 2.029-X

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO B.193.264.4BB.545.CE2



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

56

Código de Verificação de Autenticidade

Z16ZL4WDL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 15:21:24

Chave de Acesso

89763APWRLQKQDMKXGTA6EGRB733NZA
PPara 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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
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	CEP 14610-051	Cidade IPUÃ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail SAOLUCASIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/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 160 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA 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 2,01%	Atividade Município 0000041500001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Psicanálise.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.480,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.480,00	Total do ISS R\$ 90,05	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.480,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA FERREIRA ANTONIASSI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z16ZL4WDL.

Data

CPF/RG

Assinatura

NON 2026 - 2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

56

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:
 Endereço: Nº: Complemento:
 Bairro: E-mail:
 Município: CEP: INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119 Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN Nº: 335 Complemento: -
 Bairro: CENTRO E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br
 Município: IPUA CEP: 14610029 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP Código Indicador da Operação: 030101
 Tipo de Operação: Operação de Uso:
 Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 4.389,95	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,39
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,39
					Total: R\$ 8,78
Valor da Multa: R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros: R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 39,51

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 junho 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 MAIO 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 Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz
Gestor do convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:38
315603156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 553.156.000.020.538

VALOR TOTAL 4.480,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RENATA F ANTONIASSI

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 20.538-9

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO D.968.358.575.7A8.01C

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

46

Código de Verificação de Autenticidade

A38JMD2A1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 12:34:00

Chave de Acesso

89750UFL36P1CQXDJTV3MPT1P8AYYCWU

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.612.533/0001-13	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 14610-096	Cidade IPUÃ-SP		Telefone (16) 3832-0100	E-mail

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
14610-029	IPUA - SP			3521309	16 38321222
				E-mail	
				faturamento@santacasaipua.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	4.760,00	R\$ 4.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 170 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE MAIO DE 2026.
 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

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

RECEBI(EMOS) DE DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A38JMD2A1.

Data

CPF/RG

Assinatura

NO 2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

46

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:
 Endereço: Nº: Complemento:
 Bairro: E-mail:
 Município: CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119 Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN Nº: 335 Complemento: -
 Bairro: CENTRO E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br
 Município: IPUA CEP: 14610029

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP Código Indicador da Operação: 030101
 Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior Operação de Uso:
 Situação Tributária: 000 - Tributação integral Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
 NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 4.664,32	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,66
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,66
					Total: R\$ 9,33
Valor da Multa: R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros: R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 41,98

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 08 de Junho 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 Maio de 2026, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando 170 horas.

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

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **CONVÊNIO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor do Convênio

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

Priscila Honcrato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	122

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	276
Total de participantes	571

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	66
Tarde	56
Noite	0
Não informado	0
Total:	122

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	6
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	1
Educação em saúde	9
Atendimento em grupo	103
Avaliação / Procedimento coletivo	1
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	122

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	1
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	85
Gestante	1
Homem	35
Familiares	3
Pessoa idosa	81
Pessoas com doenças crônicas	14
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	3
Profissional de educação	0
Outros	10
Não informado	0
Total:	233

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	12
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	5
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	112
Não informado	9
Total:	138

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	2
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	9
Educação permanente	4
Outros	0
Não informado	0
Total:	18

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	104
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	0
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	9
Total:	113

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:17
315603156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 553.156.000.021.468

VALOR TOTAL 4.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEVANIL M S FH LTDA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 21.468-X

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D8D.F57.E87.101.4CE



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

62

Código de Verificação de Autenticidade

HQ25P63Z9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 15:24:40

Chave de Acesso

89765MR3GSD2CT2A4OQTF090W0TQMZG
DPara 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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041201	Odontologia.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041200001	Código CNAE	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	CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	----------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HQ25P63Z9.

Data

CPF/RG

Assinatura

11/06/2026 - 2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor**Número da Nota****Código de Verificação**

62

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

E-mail:

Municipio:

CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119

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

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

Municipio: IPUA

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP

Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 4.703,52
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00

Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,70
Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,70
				Total: R\$ 9,41

Valor da Multa: R\$ 0,00

Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 42,33

Valor do Juros: R\$ 0,00

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

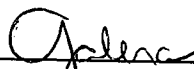
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 03 de Junho 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 Maio 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

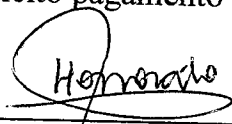
De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Alexandre Henrique da Cruz

Gestor do convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	100
Registros não identificados	0
Total:	100

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	58
Tarde	42
Noite	0
Não informado	0
Total:	100

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	1	0	0	0	1
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
4 a 9 anos	6	3	0	0	9
05 a 09 anos	16	16	0	0	32
10 a 14 anos	3	2	0	0	5
15 a 19 anos	1	0	0	0	1
20 a 24 anos	1	0	0	0	1
25 a 29 anos	1	8	0	0	9
30 a 34 anos	0	4	0	0	4
35 a 39 anos	1	3	0	0	4
40 a 44 anos	0	5	0	0	5
45 a 49 anos	2	1	0	0	3
50 a 54 anos	2	2	0	0	4
55 a 59 anos	3	5	0	0	8

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	3	0	0	3
65 a 69 anos	2	1	0	0	3
70 a 74 anos	2	1	0	0	3
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	0	4	0	0	4
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	42	58	0	0	100

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	42
Feminino	58
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	100

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	12
Escola / Creche	29
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	59
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	100

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	45
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	55
Atendimento de urgência	0
Não informado	0
Total:	100

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	97
Consulta de retorno em odontologia	3
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	100

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	0
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	100
Não informado	0
Total:	100

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	5
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	100
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	1
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	24
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	12
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	7
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	15
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	4
Selamento provisório de cavidade dentária	11
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	184

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	12
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	3
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	8
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	97

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	13
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	12
0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	1
Total:	146

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Radiologia	2
Outros	0
Não informado	84
Total:	105

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	100
Total:	100

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Z012 - EXAME DENTÁRIO	100
Total:	100

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	24
Agendamento para outros profissionais AB	29
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	52
Total:	105

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	8
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	1
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	2
Prótese dentária	8

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	4

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	83
Total de participantes	87

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	4
Saúde	4
Total:	8

Atividade

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

Público alvo

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

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	4
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001846787 - ESB - DALMACIO | Profissional: [706501341097691] - Giovanna Paronitti Galera | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	4

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	4
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	4
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
Outros	0
Outro procedimento coletivo	4
Não informado	0
Total:	12

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
0101010010 - ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	4
Total:	4

Temas para reunião

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

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:17
315603156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 553.156.000.021.824

VALOR TOTAL 4.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GIOVANNA P GALERA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 21.824-3

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO D.08E.08D.D59.E15.52C



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

37

Código de Verificação de Autenticidade
53IHVXOFC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 14:04:04

Chave de Acesso

89756VTFH24953OMPRUNPDYTJDYSYDOQ

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.122.813/0001-43	56.680.712-9	1.125.4094	000016705	ALICIA SIMÕES BURANELO
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVENIDA CARLOS FERNANDES, 791	CASA		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14610-015	IPUÃ-SP			ALICIABURANELO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 041201	Aliquota	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
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,48	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ALICIA SIMÕES BURANELO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 53IHVXOFC.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/06/2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

37

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:
 Endereço: Nº: Complemento:
 Bairro: E-mail:
 Município: CEP: INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119 Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN Nº: 335 Complemento: -
 Bairro: CENTRO E-mail: faluramento@santacasaipua.com.br
 Município: IPUA CEP: 14610029 INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP Código Indicador da Operação: 030104
 Tipo da Operação: Operação de Uso:
 Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
 NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 4.703,52	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,70
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,70
						Total: R\$ 9,41
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 42,33

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 Junho 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 Maio 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 **Alexandre Henrique da Cruz**, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz.

Gestor do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704609617522529] - Alicia Simoes Buranelo | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	113
Registros não identificados	0
Total:	113

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	1
Paciente com necessidades especiais	0

no

Descrição	Quantidade
Manhã	52
Tarde	61
Noite	0
Não informado	0
Total:	113

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
3 anos	0	1	0	0	1
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	1	1	0	0	2
10 a 14 anos	5	1	0	0	6
15 a 19 anos	1	4	0	0	5
20 a 24 anos	6	4	0	0	10
25 a 29 anos	4	5	0	0	9
30 a 34 anos	4	6	0	0	10
35 a 39 anos	2	6	0	0	8
40 a 44 anos	5	7	0	0	12
45 a 49 anos	5	12	0	0	17
50 a 54 anos	3	4	0	0	7
55 a 59 anos	1	5	0	0	6

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	5	9	0	0	14
65 a 69 anos	2	0	0	0	2
70 a 74 anos	2	1	0	0	3
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	46	67	0	0	113

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	46
Feminino	67
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	113

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	113
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	113

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704609617522529] - Alicia Simoes Buranelo | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	68
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	33
Atendimento de urgência	12
Não informado	0
Total:	113

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	96
Consulta de retorno em odontologia	17
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	113

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	9
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	104
Não informado	0
Total:	113

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	5
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	13
Capeamento pulpar	11
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	8
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	11
Exodontia de dente decíduo	2
Exodontia de dente permanente	23
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	14
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	12
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	3
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	82
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	58
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	15
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	41
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	12
Selamento provisório de cavidade dentária	5
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	315

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	17
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	96
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	7
0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	23
0414020219 - ODONTOSECÇÃO / RADIECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	17

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704609617522529] - Alicia Simoes Buranelo | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	160

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	113
Total:	113

Admissão / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	106
Agendamento para outros profissionais AB	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	6
Total:	113

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	113
Total:	113

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	14
Total:	14

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	45
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	1
K047 - ABSCESSO PERIAPICAL SEM FÍSTULA	2
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	3
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	33
Z012 - EXAME DENTÁRIO	28
Total:	113

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:16
315603156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 553.156.000.021.843

VALOR TOTAL 4.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALICIA S BURANELO

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 21.843-X

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A8C.FB0.541.620.339



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
61

Código de Verificação de Autenticidade
3SJ3OWGSD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 15:16:30

Chave de Acesso

89761PLI0MUIP8WAJBQPLIK6LOI551TV

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
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	Complemento CASA	Bairro CENTRO	CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP
Telefone 14610-015	E-mail 14610-015			

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 PRESTADOS COMO CIRURGIÃO DENTISTA COORDENADOR NO MÊS DE MAIO 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 Agência: 3156-9 Conta Corrente: 22306-9	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GABRIEL FLORES CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3SJ3OWGSD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

NON 2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

61

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:
 Endereço: Nº: Complemento:
 Bairro: E-mail:
 Município: CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119 Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN Nº: 335 Complemento: -
 Bairro: CENTRO E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br
 Município: IPUA CEP: 14610029

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP Código Indicador da Operação: 030101
 Tipo de Operação: Operação de Uso:
 Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
 NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 5.389,45	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 5,39
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 5,39
					Total: R\$ 10,78
Valor da Multa: R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros: R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 48,51

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 junho 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 maio 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

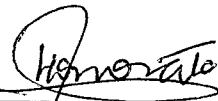
De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Alexandre Henrique da Cruz.

Gestor do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706404343710890] - Gabriel Flores Custodio | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	140
Registros não identificados	0
Total:	140

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	1
Paciente com necessidades especiais	1

Horário

Descrição	Quantidade
Manhã	56
Tarde	84
Noite	0
Não informado	0
Total:	140

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	1	0	0	1
05 a 09 anos	2	2	0	0	4
10 a 14 anos	0	1	0	0	1
15 a 19 anos	4	4	0	0	8
20 a 24 anos	1	7	0	0	8
25 a 29 anos	4	7	0	0	11
30 a 34 anos	4	6	0	0	10
35 a 39 anos	2	5	0	0	7
40 a 44 anos	4	9	0	0	13
45 a 49 anos	8	7	0	0	15
50 a 54 anos	9	7	0	0	16
55 a 59 anos	10	8	0	0	18

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	2	9	0	0	11
65 a 69 anos	6	4	0	0	10
70 a 74 anos	3	2	0	0	5
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	1	0	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	60	80	0	0	140

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	60
Feminino	80
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	140

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	140
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	140

Dados processados em 01/06/2026 às 00:01

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 01/06/2026 às 10:21 por Gabriel Flores Custodio.

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706404343710890] - Gabriel Flores Custodio | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	111
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	14
Atendimento de urgência	15
Não informado	0
Total:	140

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	79
Consulta de retorno em odontologia	60
Consulta de manutenção em odontologia	1
Não informado	0
Total:	140

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	5
Alteração em tecidos moles	1
Dor de dente	18
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	116
Não informado	0
Total:	140

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	3
Adaptação de prótese dentária	15
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	15
Capeamento pulpar	40
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	6
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	15
Exodontia de dente decíduo	2
Exodontia de dente permanente	24
Instalação de prótese dentária	10
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	16
Orientação de higiene bucal	137
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	16
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	18
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	54
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	9
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	11
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	23
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	10
Selamento provisório de cavidade dentária	19
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	443

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	10
0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	60
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	79
0301060061 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706404343710890] - Gabriel Flores Custodio | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1
0307010104 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	1
0307030075 - TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	1
0307040089 - REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTESE DENTARIA	1
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	2
0404020054 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	2
414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	37
0414020219 - ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	37
0414020278 - REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	13
0701070099 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	3
0701070102 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	4
0701070137 - PROTESE TOTAL MAXILAR	3
Total:	255

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	140
Total:	140

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	107
Agendamento para outros profissionais AB	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Tratamento concluído	33
Total:	141

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	0
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	0
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	140
Total:	140

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
D19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	25
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	113
Total:	138

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K01 - DENTES INCLUSOS E IMPACTADOS	13
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	27
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	10
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	12
K06 - OUTROS TRANSTORNOS DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	3
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	48

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706404343710890] - Gabriel Flores Custodio | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Z012 - EXAME DENTÁRIO	4
Z463 - COLOCAÇÃO E AJUSTAMENTO DE DISPOSITIVO DE PRÓTESE DENTÁRIA	25
Total:	142

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:17
315603156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 553.156.000.022.306

VALOR TOTAL 5.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIEL F CUSTODIO

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.306-9

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO B.E09.A75.E7C.A6A.239



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
78
Código de Verificação de Autenticidade
S47YWOEH9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2026 às 20:11:20
Chave de Acesso
89779OUWCLNLOHMUI76S34POUBDGKUL
7

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.917.114/0001-76	RG/Inscrição Estadual 47.330.556-2	Inscrição Municipal 000003975	Cadastro 000015682	Nome/Razão Social THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA
Logradouro DONA TEREZA, 936	Complemento CONSULTÓRIO	Bairro CENTRO	CEP 14610-011	Cidade IPUÃ-SP
Telefone (16) 3832-0157	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
150,00	HORA	REFERENTE A 150 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE MAIO DE 2026.	28,00	R\$ 4.200,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				
VALOR BRUTO: R\$ 4.200,00				
VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.200,00				

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.					
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	CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-----------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:

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

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

RECEBI(EMOS) DE **THAIRYNE OLIVATO - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S47YWOEH9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

11/06/2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

78

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:
Endereço: Nº: Complemento:
Bairro: E-mail: INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119 Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN Nº: 335 Complemento: -
Bairro: CENTRO E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: IPUA CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP Código Indicador da Operação:
Tipo de Operação: Operação de Uso:
Situação Tributária: null Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Aliquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Aliquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 4.115,58	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,12
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,12
						Total: R\$ 8,23
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Aliquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Aliquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 37,04
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

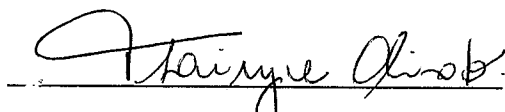
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - IP U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 08 de Junho de 2026.

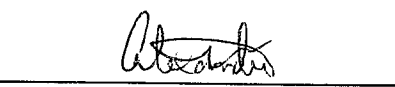
RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

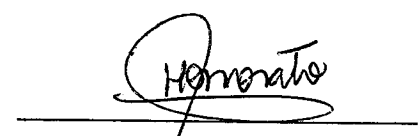
Totalizando: 150 horas.


Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**.


Alexandre Henrique da Cruz
Gestor do Convênio

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


Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento domiciliar

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	34
Registros não identificados	0
Total:	34

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	28
Tarde	6
Noite	0
Não informado	0
Total:	34

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	29
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	34

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
anos 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	3	0	0	0	3
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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
45 a 49 anos	1	4	0	0	5
50 a 54 anos	0	1	0	0	1
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	3	0	0	3
70 a 74 anos	0	4	0	0	4
75 a 79 anos	1	6	0	0	7
80 anos ou mais	0	11	0	0	11
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	5	29	0	0	34

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
CACON / UNACON	0
Domicílio	34
Escola / Creche	0
Hospital	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade de pronto atendimento	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	34

Modalidade AD

Descrição	Quantidade
AD1	34
AD2	0
AD3	0
Total:	34

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento programado	34
Atendimento não programado	0
Visita domiciliar pós-óbito	0
Total:	34

Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Acamado	5
Acompanhamento nutricional	0
Acompanhamento pós-operatório	0
Acompanhamento pré-operatório	0
Adaptação ao uso de órtese / prótese	0
Cuidados paliativos não oncológicos	0
Cuidados paliativos oncológicos	2
Diálise peritoneal	0
Domiciliado	31
Medicação parenteral	0
Oxigenoterapia domiciliar	3
Paracentese	0
Reabilitação domiciliar	29
Suporte ventilatório não invasivo - BiPAP	0
Suporte ventilatório não invasivo - CPAP	0
ceras / Feridas (grau III ou IV)	2
Uso de aspirador de vias aéreas para higiene brônquica	0
Uso de cistostomia	0
Uso de colostomia	0
Uso de gastrostomia	0
Uso de sonda nasoenteral - SNE	0
Uso de sonda nasogástrica - SNG	0
Uso de sonda vesical de demora - SVD	0
Uso de traqueostomia	0
Total:	72

Condições avaliadas (CID10)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Condições avaliadas (CIAP2)

Descrição	Quantidade
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	1
L75 - FRATURA: FÊMUR	2
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	1
R99 - OUTRAS DOENÇAS RESPIRATÓRIAS	2
Total:	7

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Permanência	34
Alta administrativa	0
Alta clínica	0
Óbito	0
Atenção Básica (AD1)	0
Serviço de urgência e emergência	0
Serviço de internação hospitalar	0
Total:	34

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acompanhamento de paciente em reabilitação em comunicação alternativa	0
Antibioticoterapia parenteral	0
Atendimento / Acompanhamento de paciente em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor	0
Atendimento / Acompanhamento em reabilitação nas múltiplas deficiências	0
Atendimento fisioterapêutico em paciente com transtorno respiratório sem complicações sistêmicas	0
Atendimento médico com finalidade de atestar óbito	0
Cateterismo vesical de alívio	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Cateterismo vesical de demora	0
Coleta de material para exame laboratorial	0
Cuidado de estomas	0
Cuidados com traqueostomia	0
Enema	0
Oxigenoterapia	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sondagem gástrica	0
Terapia de reidratação oral	0
Terapia de reidratação parenteral	0
Terapia fonoaudiológica individual	0
Tratamento de traumatismos de localização especificada / não especificada	0
Tratamento em reabilitação	34
Total:	34

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	14
Registros não identificados	0
Total:	14

Dados gerais

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	11
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	14

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	13
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	14

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	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	4	0	0	4
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
60 a 64 anos	0	4	0	0	4
65 a 69 anos	0	3	0	0	3
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	1	1	0	0	2
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	13	0	0	14

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	1
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	9
Não informado	0
Total:	14

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	1
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	8
Consulta no dia	5
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	14

Atenção domiciliar

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

Racionalidade em saúde

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

Criança - Aleitamento materno

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

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

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

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

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

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	13
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:	14

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605
- FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	14
Total:	14

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatia	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	8
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	8

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	2
L18 - DORES MUSCULARES	1
L89 - OSTEOARTROSE DO QUADRIL	1
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	1
L92 - SÍNDROME DO OMBRO DOLOROSO	1
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
N87 - PARKINSONISMO	1
Y77 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	1
Total:	9

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antígeno globulina 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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	6
Registros não identificados	0
Total:	6

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	4
Tarde	2
Noite	0
Não informado	0
Total:	6

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	5
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	6

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	2
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	1
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	3
Total:	6

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	3
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	2
0301070067 - ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	1
Total:	6

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	22

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	62
Total de participantes	62

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	0
Reunião com outras equipes de saúde	2
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	20
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	22

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	20
Gestante	0
Homem	9
Familiares	0
Pessoa idosa	17
Pessoas com doenças crônicas	20
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	66

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	20
Não informado	2
Total:	22

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	0
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
de ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	20
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	0
Total:	20

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

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

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:53:17
315603156 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 553.156.000.240.191

VALOR TOTAL 4.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAIRYNE FISIO

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 240.191-6

NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR.AUTENTICACAO D.6C4.893.870.BAE.759



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



Número da NFS-e
62
Código de Verificação de Autenticidade
68GS0SVHK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2026 às 15:23:03
Chave de Acesso
89764QLIJL5OSY8W9LQA7TEO8LFIR49H

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 180 HORAS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE MAIO 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 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional.					

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	CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	----------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.040,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 68GS0SVHK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Nº 2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

62

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: Nome/Razão Social:
 Endereço: Nº: Complemento:
 Bairro: E-mail:
 Município: CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119 Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN Nº: 335 Complemento: -
 Bairro: CENTRO E-mail: faturamento@santacasalpu.com.br
 Município: IPUA CEP: 14610029

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP Código Indicador da Operação: 030101
 Tipo de Operação: Operação de Uso:
 Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 4.938,70	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,94
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,94
					Total: R\$ 9,88
Valor da Multa: R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros: R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 44,45

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

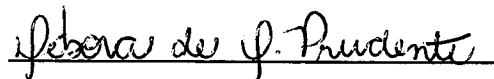
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de Junho 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 150 horas em serviços de Fisioterapia no mês de Maio de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando:150 horas.



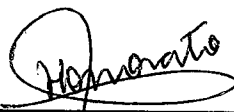
Responsável pelo Relatório
Dra. Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
CREFITO - 3 / 122588 - F

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**.



Alexandre Henrique da Cruz
Gestor do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	33
Registros não identificados	0
Total:	33

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	33	0
Gravidez planejada	0	0	33
Vacinação em dia	0	0	33

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	27
Tarde	6
Noite	0
Não informado	0
Total:	33

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	31
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	33

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	2	0	0	2
45 a 49 anos	2	4	0	0	6
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	6	0	0	6
65 a 69 anos	0	7	0	0	7
70 a 74 anos	0	8	0	0	8
75 a 79 anos	0	4	0	0	4
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	2	31	0	0	33

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	17
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	16
Não informado	0
Total:	33

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	24
Consulta no dia	9
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	33

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	10
AD2	0
AD3	0
Não informado	23
Total:	33

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fisioterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	33
Total:	33

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	33
Total:	33

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	22
Prescrição terapêutica	0
Não informado	11
Total:	33

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	30
Agendamento para grupos	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	2
Não informado	0
Total:	33

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	33
Total:	33

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	24
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	24

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
A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA	1
A97 - SEM DOENÇA	2
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	2
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	6
K92 - ATROSCLORESE/DOENÇA VASCULAR PERIFÉRICA	2
K92 - ATROSCLORESE/DOENÇA VASCULAR PERIFÉRICA	1
L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
L73 - FRATURA: TÍBIA/PERÔNIO/ FÍBULA	1
L73 - FRATURA: TÍBIA/PERÔNIO/ FÍBULA	9
L81 - TRAUMATISMOS DO APARELHO MÚSCULO-ESQUELÉTICO NE	1
L81 - TRAUMATISMOS DO APARELHO MÚSCULO-ESQUELÉTICO NE	1
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	2
L96 - LESÃO INTERNA AGUDA DO JOELHO	5

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	36

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Ureia	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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	24

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	85
Total de participantes	136

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	5
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	3
Educação em saúde	2
Atendimento em grupo	12
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	24

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	11
Gestante	0
Homem	7
Familiares	0
Pessoa idosa	12
Pessoas com doenças crônicas	13
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	43

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	14
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	1
Não informado	10
Total:	25

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	7
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	2
Total:	20

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	4
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	6
Educação permanente	4
Outros	1
Não informado	0
Total:	15

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	9
Registros não identificados	0
Total:	9

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	7
Tarde	2
Noite	0
Não informado	0
Total:	9

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Sexo

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	7
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	2
Total:	9

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
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
Clampagem 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)	2
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	7
Total:	9



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

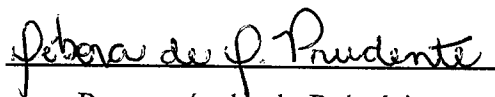
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de Junho 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 30 horas em serviços de Fisioterapia no mês de Maio de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando:30 horas.



Responsável pelo Relatório

Dra. Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
CPF: 122566-5

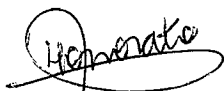
De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**.



Alexandre Henrique da Cruz

Gestor do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361215401866601
12/06/2026 16:05:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2082-6 - UN. IPUA

CONTA: 12.990-9

FAVORECIDO: DEBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE

CPF/CNPJ: 28.605.412/0001-74

VALOR: R\$ 5.040,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061201

AUTENTICACAO SISBB: 1.E30.20C.C76.924.3A8



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

158

Código de Verificação de Autenticidade
8WJ2U5MIH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2026 às 10:05:59

Chave de Acesso

89788KEVSL4PNPICS3DQ4K38S0B9B5RO

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 12/06/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.977.656/0001-08	41964057	1.116.4187	000017338	G R VAZ LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOAQUIM NABUCO, 536	CONSULTÓRIO		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14610-039	IPUÃ-SP	(16) 3832-0100	gabrielavaz_2009@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	RAZÃO: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ	6.972,00	R\$ 6.972,00
REFERENTE A 84 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE MAIO DE 2026 TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				
VALOR BRUTO: R\$ 6.972,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 6.972,00				
DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	2,5268%	0000040100001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.972,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.972,00	R\$ 176,17	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.972,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G R VAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 158 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8WJ2U5MIH.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

158

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: 45708765000119
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN
Bairro: CENTRO
Município: IPUA
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Nº: 335
Complemento: -
E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br
CEP: 14610029

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN
Bairro: CENTRO
Município: IPUA
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Nº: 335
Complemento: -
E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br
CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP
Tipo de Operação: 200 - Aliquota reduzida
Situação Tributária: 200 - Aliquota reduzida
Código Indicador da Operação: 030102
Operação de Uso: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde
Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Aliquota do IBS (%):	Redução de Aliquota do IBS (%):	Aliquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 6.795,83	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 6,80
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 6,80
						Total: R\$ 13,59
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Aliquota da CBS (%):	Redução de Aliquota da CBS (%):	Aliquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 61,16
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 Junho de 2026

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa G R VAZ LTDA CNPJ 51.977.656/0001-08, prestou serviço de atendimento MÉDICO em PEDIATRIA , no mês de Maio de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 68 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 Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002218496 - EAP - CENTRO DE SAUDE II | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	68
Registros não identificados	0
Total:	68

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	68	0
Gravidez planejada	0	0	68
Vacinação em dia	52	1	15

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	62
Tarde	6
Noite	0
Não informado	0
Total:	68

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	37
Feminino	31
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	68

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	16	14	0	0	30
01 ano	6	6	0	0	12
02 anos	1	3	0	0	4
03 anos	2	0	0	0	2
04 anos	0	2	0	0	2
05 a 09 anos	11	4	0	0	15
10 a 14 anos	1	2	0	0	3

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:	37	31	0	0	68

Local de atendimento

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

E.S.F DR FARNCISCO MARTIMILIANO DE ANDRADE JUNQUEIRA (CAPELINHA)

Av. José Junqueira Meireles 140, Capelinha – Fone: (16) 3832-9124

CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo

E-mail: esfcapelinha@gmail.com

Ipuã 01/06/2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste , comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa GR Vaz LTDA - CNPJ 51.977.656/0001-08 prestou serviço de atendimento em PEDIATRIA, no mês de maio de 2026 na UBS Capelinha/EAP conforme relatório em anexo.

Totalizando 16 consultas

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

Célia Maria M. dos Santos
Enfermeira
COREN / SP 261.523

Célia Maria Martis dos Santos
Enfermeira UBS Capelinha

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - Atenção Básica /Estratégia de Saúde da família, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique Cruz
Gestor do Convênio

Priscila Honorato de Oliveira
Secretaria de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	16
Registros não identificados	0
Total:	16

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	16	0
Gravidez planejada	0	0	16
Vacinação em dia	12	0	4

Turno

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	3
Feminino	13
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	16

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	14
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	2
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	16

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	16
Total:	16

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Acupuntura	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	16
Total:	16

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	1
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	15
Total:	16

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	16
Total:	16

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	16
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:	16

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	14
Total:	16

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	6
ABP004 - PUERICULTURA	6
Total:	12

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E66 - OBESIDADE	1
F818 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	4
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
R05 - TOSSE	1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	11
Total:	21

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	1	1
Creatinina	2	0
EAS / EQU	6	4
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	1	1
HDL	1	1
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	3	5
LDL	1	1
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antígeno de globulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	4	1
Total:	19	14

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	3	3
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	3
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	0
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	0
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	0
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	1
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	2	0
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	3	3
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	0
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	4	4
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1	0
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	1	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	1	0
Total:	27	14

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002536722 - EAP - CAPELINHA | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total: 0	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.215.630-8

FAVORECIDO: G R VAZ LTDA

CPF/CNPJ: 51.977.656/0001-08

VALOR: R\$ 6.972,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061202

AUTENTICACAO SISBB: B.32F.39F.4FA.457.E99



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



Número da NFS-e
155
Código de Verificação de Autenticidade
KF4PV9R7F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2026 às 16:10:50
Chave de Acesso
89768T42BALM26DSM5BIW6P9P0ERGQO4

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 da DPS 155	Série da DPS 1	Data da DPS 11/06/2026	Competência 11/06/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.165.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual 361.026.759.110	Inscrição Municipal 1.116.4176	Cadastro 000017239	Nome/Razão Social MC CHIQUINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA CARLOS FERNANDES, 1130	Complemento CLINICA	Bairro CENTRO		
CEP 14610-015	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail MCDERMATOLOGIAIPUA@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/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 1638321222
		E-mail FATURAMENTO@SANTACASAIPUA.COM.BR	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A 94 CONSULTAS MEDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE MAIO DE 2026.
 - TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA. - DADOS BANCARIOS: MC CHIQUINI SERVICOS MEDICOS
 LTDA - CNPJ: 50.165.640/0001-20 - BANCO SANTANDER - AGENCIA: 0182 - CONTA CORRENTE: 13004566-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040301	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais e congêneres.	5,00%	0000040300001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.802,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.802,00	R\$ 390,10	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 50,71	R\$ 234,06	R\$ 0,00	R\$ 117,03	R\$ 78,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.322,18

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MC CHIQUINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **155** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KF4PV9R7F**.

Data

CPF/RG

Assinatura

11/06/2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor**Número da Nota****Código de Verificação**

155

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:	Nome/Razão Social:	
Endereço:	Nº:	Complemento:
Bairro:	E-mail:	
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL		
Município:	CEP:	

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN	Nº: 335 Complemento: -
Bairro: CENTRO	E-mail: FATURAMENTO@SANTACASA/IPUA.COM.BR
	INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
Município: IPUA	CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP	Código Indicador da Operação:
Tipo de Operação:	Operação de Uso:
Situação Tributária: null	Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:
NCM:

VALORES	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 7.127,13	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 7,13
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 7,13
						Total: R\$ 14,25
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 64,14

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 Junho de 2025

Do Centro de Especialidades Dr Nilson Ferreira II

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho por meio deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa MC DERMATOLOGIA LTDA – CNPJ 50.165.640/0001-20, prestou serviço de atendimento MÉDICO em DERMATOLOGIA, no mês de Maio de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 94 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 Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor 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
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA

CONTA: 13.004.566-8

FAVORECIDO: MC CHIQUINI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.165.640/0001-20

VALOR: R\$ 7.322,18

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061203

AUTENTICACAO SISBB: 7.45C.ACB.BEF.50C.603



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



Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
1H2EVOIWW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2026 às 13:03:07
Chave de Acesso
897529OWBQEBVBSBFHQ1ZDAJUSAG4GA
E

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento 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 160 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$28,00 NO MÊS DE MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.480,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.480,00	4.480,00	R\$ 4.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 041001				Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041000001	Código CNAE Código da Obra Código ART
Nutrição.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.480,00	R\$ 90,05	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.480,00

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 **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1H2EVOIWW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

1012026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

11

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:

CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119

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

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP

Código Indicador da Operação:

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: null

Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 4.389,95	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,39
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,39
						Total: R\$ 8,78
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 39,51
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 junho 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 61.599.843/0001-40** prestou serviços em Nutrição no mês de maio de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório.

Total: 160 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 Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Cruz

Alexandre Henrique Cruz

Gestor 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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	20

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	9
Total de participantes	232

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	10
Tarde	10
Noite	0
Não informado	0
Total:	20

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	2
Saúde	2
Total:	4

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	9
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	1
Educação em saúde	3
Atendimento em grupo	4
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	20

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	2
Adolescente	2
Mulher	4
Gestante	1
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	9

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	7
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	7
Outros	0
Não informado	13
Total:	27

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	7
Total:	7

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	13
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	1
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	13
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	10
Educação permanente	7
Outros	0
Não informado	0
Total:	44

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	86
Registros não identificados	0
Total:	86

Turno

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

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	21	65	0	0	86

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	21
Feminino	65
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	86

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	1
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	85
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	86

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
Drainagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tratamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Teste rápido

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

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	45
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	86
Total:	131

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	113
Registros não identificados	0
Total:	113

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	113	0
Gravidez planejada	0	0	113
Vacinação em dia	0	0	113

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	55
Tarde	58
Noite	0
Não informado	0
Total:	113

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	31
Feminino	82
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	113

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	3	4	0	0	7
20 a 24 anos	0	2	0	0	2
25 a 29 anos	1	2	0	0	3
30 a 34 anos	0	5	0	0	5
35 a 39 anos	0	1	0	0	1
40 a 44 anos	1	14	0	0	15
45 a 49 anos	2	7	0	0	9
50 a 54 anos	2	6	0	0	8
55 a 59 anos	3	4	0	0	7
60 a 64 anos	2	7	0	0	9
65 a 69 anos	0	1	0	0	1
70 a 74 anos	4	5	0	0	9
75 a 79 anos	4	4	0	0	8
80 anos ou mais	1	11	0	0	12
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	31	82	0	0	113

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	28
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	85
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	113

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	84
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	28
Consulta no dia	1
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	113

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	25
AD2	0
AD3	0
Não informado	88
Total:	113

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	113
Total:	113

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	113
Total:	113

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	113
Total:	113

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	99
Retorno para cuidado continuado / programado	102
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	1
Total:	202

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	112
Total:	113

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	9
Cardiopatía	4
Catarata	0
Desnutrição	12
Diabetes	2
DPOC	3
Hipertensão arterial	5
Nefropatia	2
Neoplasia	2
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:	39

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	15
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	29
T08 - PERDA DE PESO	2
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	25
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	14
T82 - OBESIDADE	27
Total:	112

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
LDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antígeno de grupo sanguíneo (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 809.398.617-4

FAVORECIDO: MARIA VAUDEIDE DE CARVALHO MUNIZ DA

CPF/CNPJ: 61.599.843/0001-40

VALOR: R\$ 4.480,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061204

AUTENTICACAO SISBB: 3.6A0.1FC.A5C.36C.5DE



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade
OSA31HJRE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 12:01:15

Chave de Acesso

89747RMM8K374NRVEOBO9QCG7325N71B

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 62.009.877/0001-09	RG/Inscrição Estadual 1.125.4363	Inscrição Municipal 000018852	Cadastro ANA CECÍLIA CEZAR MENDES
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1922	Complemento	Bairro PAMPUA	
CEP 14611-068	Cidade IPUÃ-SP	Telefone (16) 3832-0100	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	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 14610-029	Cidade/País 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 MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ANA CECÍLIA CEZAR MENDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OSA31HJRE.

Data

CPF/RG

Assinatura

NOV 2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

11

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:

CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119

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

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP

Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 4.703,52	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,70
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,70
						Total: R\$ 9,41
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 42,33

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

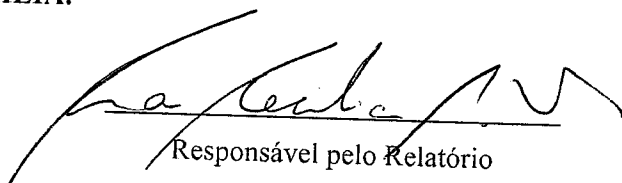
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 03 de Junho de 2026.

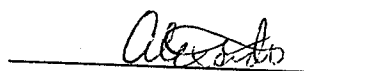
RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa ANA CECILIA CEZAR MENDES com **CNPJ:62.009.877/0001-09** prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de MAIO de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

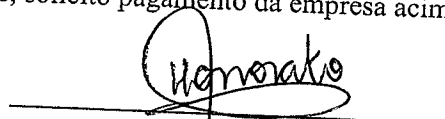
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.


Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Alexandre Henrique Cruz
Gestor do Convênio

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


Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	67
Registros não identificados	0
Total:	67

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	34
Tarde	33
Noite	0
Não informado	0
Total:	67

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	4	0	0	0	4
65 a 69 anos	2	2	0	0	4
70 a 74 anos	0	1	0	0	1
75 a 79 anos	1	0	0	0	1
80 anos ou mais	2	0	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	22	45	0	0	67

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	22
Feminino	45
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	67

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	1	0	0	1
04 anos	0	1	0	0	1
05 a 09 anos	0	11	0	0	11
10 a 14 anos	2	3	0	0	5
15 a 19 anos	1	0	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	0	2	0	0	2
35 a 39 anos	0	6	0	0	6
40 a 44 anos	1	3	0	0	4
45 a 49 anos	1	3	0	0	4
50 a 54 anos	7	4	0	0	11
55 a 59 anos	1	4	0	0	5

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	67
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	67

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	61
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	5
Atendimento de urgência	1
Não informado	0
Total:	67

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	38
Consulta de retorno em odontologia	17
Consulta de manutenção em odontologia	12
Não informado	0
Total:	67

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	7
Fendas ou fissuras labiopalatais	1
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	59
Não informado	0
Total:	67

Procedimentos

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

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	1
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	1
Exodontia de dente decíduo	5
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	32
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	10
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	31
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	31
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	23
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	20
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	3
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	160

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	1
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	29
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	38
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	4

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	2
0307010104 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	1
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	2
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	31
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	2
Total:	110

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	3
Radiologia	4
Outros	0
Não informado	59
Total:	68

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	67
Total:	67

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	13
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	37
Total:	50

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	21
Agendamento para outros profissionais AB	2
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	12
Tratamento concluído	34
Total:	69

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K006 - DISTÚRBIOS DA ERUPÇÃO DENTÁRIA	4
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	12
K032 - EROSÃO DENTÁRIA	4
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	2
S025 - FRATURA DE DENTES	14
Z012 - EXAME DENTÁRIO	16
Z480 - CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRÚRGICAS	1
Total:	53

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	2
Endodontia	0
Estomatologia	0

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	2

Público alvo

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

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	87
Total de participantes	88

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	2
Total:	2

Atividade

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

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	1
Saúde do trabalhador	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001819852 - ESB - CAPELINHA | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecília Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	1
Total:	2

Temas para reunião

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

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	2
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	0
Total:	2

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 48.704.949-7

FAVORECIDO: ANA CECILIA CEZAR MENDES

CPF/CNPJ: 62.009.877/0001-09

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061205

AUTENTICACAO SISBB: D.F87.873.003.4E1.FE1

Chave de Acesso da NFS-e

3516200125371263300019900000000002126060302503535

Número da NFS-e	Competência da NFS-e
21	01/06/2026
Número da DPS	Série da DPS
21	49999

Data da emissão da NFS-e
11/06/2026
Data da emissão da DPS
11/06/2026

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF
Prestador do Serviço	53.712.633/0001-99
Nome / Nome Empresarial	
KARINA ROCHA LASCALLA LTDA	
Endereço	
14400-600 - RUA RUA MARECHAL CAXIAS, 2081	
Simplex Nacional na Data de Competência	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	

Inscrição Municipal	Telefone
122500	1637210964
E-mail	
legalizacao@francontec.com.br	
Município	CEP
FRANCA - SP	14400-600
Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF
	45.708.765/0001-19
Nome / Nome Empresarial	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ	
Endereço	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO	

Inscrição Municipal	Telefone
-	1638321222
E-mail	
faturamento@santacasaipua.com.br	
Município	CEP
Ipuã - SP	14610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 Medicina....	-	Ipuã - SP	BRASIL

Descrição do Serviço

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA. VALOR BRUTO: R\$12.467,00 VALOR LIQUIDO: R\$12.467,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB AGÊNCIA: 4321 CONTA: 2.022.258-0 . PIX: 53.712.633/0001-99 EMPRESA: KARINA ROCHA LASCALLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Franca - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 12.467,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 12.467,00	2,00%	Não retido	R\$ 249,34

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	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 12.467,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apuração Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 12.467,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

R\$ 249,34

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

10/12/2026 - 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, 22 de MAIO de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa **KARINA ROCHA LASCALLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 53.712.633/0001-99** prestou serviços **MÉDICOS** no mês de MAIO de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório. *De 01/05 a 22/05/26.*

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



Responsável pelo Relatório

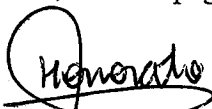
De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Alexandre Henrique Cruz

Gestor do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde.

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 22/05/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [705006053620659] - Karina Rocha Lascalla | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

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

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	227	0
Gravidez planejada	0	0	227
Vacinação em dia	1	0	226

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	156
Tarde	71
Noite	0
Não informado	0
Total:	227

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	93
Feminino	134
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	227

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	3	1	0	0	4
20 a 24 anos	2	7	0	0	9
25 a 29 anos	3	3	0	0	6
30 a 34 anos	2	5	0	0	7
35 a 39 anos	9	8	0	0	17
40 a 44 anos	4	7	0	0	11
45 a 49 anos	6	17	0	0	23
50 a 54 anos	8	8	0	0	16
55 a 59 anos	5	14	0	0	19
60 a 64 anos	8	12	0	0	20
65 a 69 anos	11	10	0	0	21
70 a 74 anos	9	15	0	0	24
75 a 79 anos	7	17	0	0	24
80 anos ou mais	7	4	0	0	11
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	93	134	0	0	227

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	9
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	218
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	227

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 22/05/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [705006053620659] - Karina Rocha Lascalla | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	155
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	13
Consulta no dia	59
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	227

Atenção domiciliar

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

Racionalidade em saúde

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

Criança - Aleitamento materno

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

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

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

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	227
Total:	227

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	1
Retorno para cuidado continuado / programado	14
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	218
Não informado	1
Total:	234

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	6
Encaminhamento para serviço especializado	17
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: 01/05/2026 a 22/05/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [705006053620659] - Karina Rocha Lascalla | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	204
Total:	227

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
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	1
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	22
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	1
T08 - PERDA DE PESO	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	5
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	25
W78 - GRAVIDEZ	2
W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	1
Total:	58

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A59 - TRICOMONÍASE	1
A599 - TRICOMONÍASE NÃO ESPECIFICADA	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	1
B349 - INFECÇÃO VIRAL NÃO ESPECIFICADA	2
C61 - NEOPLASIA MALIGNA DA PRÓSTATA	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 22/05/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [705006053620659] - Karina Rocha Lascalla | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
D693 - PÚRPURA TROMBOCITOPÊNICA IDIOPÁTICA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	3
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	14
E104 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NEUROLÓGICAS	2
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	54
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	6
E147 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - COM COMPLICAÇÕES MÚLTIPLAS	1
E282 - SÍNDROME DO OVÁRIO POLICÍSTICO	1
E66 - OBESIDADE	1
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	5
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
E781 - HIPERGLICERIDEMIA PURA	1
E789 - DISTÚRBO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	2
F067 - TRANSTORNO COGNITIVO LEVE	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	2
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	9
F431 - ESTADO DE STRESS PÓS-TRAUMÁTICO	1
F604 - PERSONALIDADE HISTRIÔNICA	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F78 - OUTRO RETARDO MENTAL	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
G43 - ENXAQUECA	1
G431 - ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLÁSSICA]	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
G479 - DISTÚRBO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO	2
G80 - PARALISIA CEREBRAL	1
H10 - CONJUNTIVITE	1
H40 - GLAUCOMA	1
H90 - PERDA DE AUDIÇÃO POR TRANSTORNO DE CONDUÇÃO E/OU NEURO-SENSORIAL	1
H911 - PRESBIACUSIA	1
H931 - TINNITUS	1
I071 - INSUFICIÊNCIA TRICÚSPIDE	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	43
I440 - BLOQUEIO ATRIOVENTRICULAR DE PRIMEIRO GRAU	1
I451 - OUTRAS FORMAS DE BLOQUEIO DE RAMO DIREITO E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	3
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I694 - SEQUÊLAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
I846 - PÍLICOMAS HEMORROIDÁRIOS RESIDUAIS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	3
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	2
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J180 - BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J32 - SINUSITE CRÔNICA	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 22/05/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [705006053620659] - Karina Rocha Lascalla | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J448 - OUTRAS FORMAS ESPECIFICADAS DE DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA	1
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	1
K229 - DOENÇA DO ESÔFAGO, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	2
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	2
K42 - HÉRNIA UMBILICAL	1
K760 - DEGENERAÇÃO GORDUOSA DO FÍGADO NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
K80 - COLELITÍASE	1
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	2
L989 - AFECÇÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	1
M069 - ARTRITE REUMATÓIDE NÃO ESPECIFICADA	2
M17 - GONARTROSE [ARTROSE DO JOELHO]	1
M436 - TORCICOLO	1
M54 - DORSALGIA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	1
M751 - SÍNDROME DO MANGUITO ROTADOR	2
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M797 - FIBROMIALGIA	2
M812 - OSTEOPOROSE DE DESUSO	1
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1
N45 - ORQUITE E EPIDIDIMITE	1
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
O234 - INFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA DO TRATO URINÁRIO NA GRAVIDEZ	1
Q90 - SÍNDROME DE DOWN	1
R05 - TOSSE	2
R070 - DOR DE GARGANTA	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	2
R51 - CEFALÉIA	3
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
S913 - FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PÉ	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1
T905 - SEQUÊLAS DE TRAUMATISMO INTRACRANIANO	2
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	25
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	10
Z131 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE DIABETES MELLITUS	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	2
Z35 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	1
Z515 - CUIDADO PALIATIVO	2
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	19
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	76
Total:	378

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	28	28
Creatinina	18	22
EAS / EQU	24	21
Eletrocardiograma	11	1
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	80	27
HDL	28	27
Hemoglobina glicada	67	20
Hemograma	31	26
LDL	27	19
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 22/05/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [705006053620659] - Karina Rocha Lascalla | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antígeno de grupo sanguíneo (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	1
Urocultura	3	0
Total:	317	192

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	10	8
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4	0
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	2
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	13	15
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	11	4
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	6	4

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	6	4
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	1
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	26	28
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	13	21
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	8	11
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	8	13
0202020126 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0	1
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0	1
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	1
0202031381 - TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0202031390 - TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	0	1
0202031454 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	0	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 22/05/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [705006053620659] - Karina Rocha Lascalla | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202031489 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	0	1
0202031500 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0202031519 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	0	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	5	0
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	2
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	2	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	13	11
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	4	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	8	7
0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	3
0203010086 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO	1	0
0204010128 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	1

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204030030 - MAMOGRAFIA	3	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	2	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	1
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	2
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	2	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	4	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	0	2
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	3	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	3	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	4	0
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	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)	4	0
Total:	179	157

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 22/05/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [705006053620659] - Karina Rocha Lascalla | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total: 0	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4321-4 - SICOOB 3 COLINAS

CONTA: 2.022.258-0

FAVORECIDO: KARINA ROCHA LASCALLA LTDA

CPF/CNPJ: 53.712.633/0001-99

VALOR: R\$ 12.467,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061206

AUTENTICACAO SISBB: E.92A.77D.0D2.D32.0EA

PM DE IPUÁ - SP				QR CODE		Número da NFS-e 40	
PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP						Código de Verificação de Autenticidade QHRVA8UZF	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/06/2026 às 11:22:18	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 89745N3AFXRMB4XEHOBIOW4AUWVLT7S 3	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP				
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência	11/06/2026			
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 50.067.360/0001-89	RG/Inscrição Estadual 58.919.799-X	Inscrição Municipal 1.129.4123	Cadastro 000016866	Nome/Razão Social MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME			
Logradouro AVENIDA ALCIDES MONTANHER, 372			Complemento	Bairro OLHOS D'ÁGUA			
CEP 14610-110	Cidade IPUÁ-SP	Telefone		E-mail MARIANA_ALVESCOELHO@HOTMAIL.COM			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento	Bairro CENTRO			
CEP/Cod. Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUÁ - SP	Cod. IBGE	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Unid.	Unitário	Total	
1,00	UN		REFERENTE A 150 HORAS PRESTADAS COMO PSICOLOGA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 28,00 NO MÊS DE MAIO DE 2026.		4.200,00	R\$ 4.200,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LO 116/2003: 041601				Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra
Psicologia				2,01%	0000041600001		
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	CP	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00							
Val. Aprox. Tributos:							
Informações Complementares							
Agência: 0001 Conta: 25709989-9 Banco: 0260							
RECEBI(EMOS) DE MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QHRVA8UZF.							
Data:		CPF/RG		Assinatura:			

1012026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor:

Identificador:
Número da Nota
40

Código de Verificação

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:

CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708763000119

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

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 325

Complemento:

Bairro: CENTRO

E-mail: iakusamento@santacasapiua.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Indicação: IPUA SP

Código Indicador da Operação: 030103

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
R\$ 0,00	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,12
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 4.115,58	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,12
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00					Total: R\$ 8,25
Valor da Melhoria: R\$ 0,00	Alíquota de CBS (%):	Redução de Alíquota de CBS (%):	Alíquota Efetiva de CBS (%):	Valor Diferido de CBS:	Valor de CBS:
Valor do Juro: R\$ 0,00	0,0	0,0	0,0	R\$ 0,00	R\$ 97,64
	VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 08 de Junho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA ME - CNPJ 50.067.360/0001-89**, prestou serviços em Psicologia no mês de maio 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.

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu **Alexandre Henrique da Cruz** gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	48

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	86
Total de participantes	143

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	28
Tarde	20
Noite	0
Não informado	0
Total:	48

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	9
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	1
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	35
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	48

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	8
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	4
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	23
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	35

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	4
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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	31
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	13
Total:	48

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	35
Total:	35

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	1
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	12
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	8
Educação permanente	5
Outros	0
Não informado	0
Total:	26

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	21
Registros não identificados	0
Total:	21

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	21	0
Gravidez planejada	0	0	21
Vacinação em dia	0	0	21

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	11
Tarde	10
Noite	0
Não informado	0
Total:	21

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	6
Feminino	15
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	21

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	2	0	0	2
20 a 24 anos	0	2	0	0	2
25 a 29 anos	0	4	0	0	4
30 a 34 anos	1	3	0	0	4
35 a 39 anos	1	0	0	0	1
40 a 44 anos	2	1	0	0	3
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	1	0	0	1
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:	6	15	0	0	21

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	17
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	2
Consulta no dia	2
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	21

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	21
Total:	21

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	21
Total:	21

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	21
Total:	21

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	21
Total:	21

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	2
Agendamento para grupos	2
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	16
Não informado	1
Total:	21

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	20
Total:	21

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatia	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	14
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	19

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
P01 - SENSÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	1
P03 - TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO	1
P03 - TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO	1
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	1
W13 - ESTERILIZAÇÃO	11
Y13 - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	1
Y13 - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	3
Total:	19

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

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Eletrcardiograma	0	0
Eletoforese 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 antglobulina 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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	2
Registros não identificados	0
Total:	2

Turno

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

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Sexo

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

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

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

Procedimentos - Teste rápido

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 25.709.989-9

FAVORECIDO: MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA

CPF/CNPJ: 50.067.360/0001-89

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061207

AUTENTICACAO SISBB: 7.530.9F1.B66.A94.99C

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
JOSE MARIO JUNIOR - MECPF/CNPJ
27.374.671/0001-79Inscrição Municipal
13738

Inscrição Estadual/RG

Endereço
Rua Coronel Jose Bernardino F, 576Cidade/UF
ITUVERAVA / SPE-mail
soaresleitecontabilidade@gmail.comComplemento Bairro
lado impa Jardim IndependencCEP
14503-024

DDD/Fone



462581022531

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/06/2026 10:57	06/2026	01022531	00000605	1 de 1	7Z7W-6S1F-5E3C-1B2B-5Z1W

Dados do Tomador

Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051227374671000179000000000060526069184212525

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUACPF/CNPJ
45.708.765/0001-19Inscrição Municipal
ISENTAInscrição Estadual/RG
ISENTAE-mail
faturamento@santacasaihua.com.brEndereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335Cidade/UF
IPUA / SPComplemento Bairro
CENTROCEP
14610-029DDD/Fone
(16) 8322.1222

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 36 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R 83,00 PRESTADO NO MES MAIO 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

Ag. 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 % (IRRF)	R\$	0,00 Retido	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 Não Retido	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor do Serviço	R\$	2.988,00

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	2.988,00	ISSQN	60,06	Vlr Líquido NFS-e	2.988,00
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0100	2.988,00

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: IPUA / 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/00000605

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-1B2B-5Z1W

10/2026-2



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 Junho 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 Maio de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 36 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 Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor 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
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 33.258-6

FAVORECIDO: JOSE MARIO JUNIOR

CPF/CNPJ: 27.374.671/0001-79

VALOR: R\$ 2.988,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061208

AUTENTICACAO SISBB: B.4C1.391.021.74A.9BD



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29

Código de Verificação de Autenticidade
VGMTX8P6P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/06/2026 às 12:31:05

Chave de Acesso

89749DBEDIGIBIS8LT92CELDKUZU6CES

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
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 14611-068	Cidade IPUÃ-SP	Telefone (16) 3832-0100	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/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MÊS DE MAIO 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 *OBS: INSERIR NO CORPO DA NOTA OBRIGATORIAMENTE OS DADOS BANCARIOS DE TITULARIDADES DA EMPRESA PARA FINS DE PAGAMENTO.* Grata.	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: Banco 756 sicoob - Agência 3206.9 - Conta n 3216098.4.

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

RECEBI(EMOS) DE **KAROLINE PEREIRA DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VGMTX8P6P**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

29

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

E-mail:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município:

CEP:

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119

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

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP

Código Indicador da Operação:

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: null

Classificação Tributária:

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS:

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 4.703,52	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,70
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 4,70
						Total: R\$ 9,41
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 42,33
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 Junho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa KAROLINE PEREIRA DA SILVA LTDA com **CNPJ:53.143.620/0001-46** prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de MAIO 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 Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre

Alexandre Henrique Cruz

Gestor do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	78
Registros não identificados	0
Total:	78

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	1	0	0	2
70 a 74 anos	1	2	0	0	3
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:	31	47	0	0	78

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	2
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	46
Tarde	32
Noite	0
Não informado	0
Total:	78

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	31
Feminino	47
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	78

Faixa etária

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	78
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	78

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	56
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	8
Atendimento de urgência	14
Não informado	0
Total:	78

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	50
Consulta de retorno em odontologia	26
Consulta de manutenção em odontologia	2
Não informado	0
Total:	78

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	15
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	63
Não informado	0
Total:	78

Procedimentos

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

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	4
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	1
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	50
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	13
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	1
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	86
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	10
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	16
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	2
Selamento provisório de cavidade dentária	5
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	216

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	27
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	50
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	12
0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	1

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
CDS - ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE	2
Total:	93

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	78
Total:	78

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	28
Agendamento para outros profissionais AB	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	2
Tratamento concluído	73
Total:	104

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	7
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	3
Radiologia	0
Outros	2
Não informado	68

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Total:	80

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	30
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	5
K041 - NECROSE DA POLPA	4
K046 - ABSCESSO PERIAPICAL COM FÍSTULA	1
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	2
K052 - PERIODONTITE AGUDA	1
K053 - PERIODONTITE CRÔNICA	1
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K081 - PERDA DE DENTES DEVIDA A ACIDENTE, EXTRAÇÃO OU A DOENÇAS PERIODONTAIS LOCALIZADAS	5
S025 - FRATURA DE DENTES	4
Z012 - EXAME DENTÁRIO	32
Total:	86

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.216.098-4

FAVORECIDO: KAROLINE PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 53.143.620/0001-46

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061209

AUTENTICACAO SISBB: 7.85D.543.044.A37.38C



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



Número da NFS-e
99
Código de Verificação de Autenticidade
KRYJC7X4F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2026 às 16:15:10
Chave de Acesso
27197439S0LEDR1JG3C7HEHJZWUOBWP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
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 35.834.949/0001-71	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 17857	Cadastro 071767	Nome/Razão Social ANA PAULA BOLSONI LTDA
Logradouro RUA RUA SAO VICENTE DE PAULO, 00368	Complemento SALA 2	Bairro RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO		
CEP 14604-050	Cidade SAO 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 MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail santacasaipua@com4.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 36 CONSULTAS MEDICAS DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	2.988,00	R\$ 2.988,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040303	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,20%	0000040300003			
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.988,00	Total do ISS R\$ 95,62	Retenção do ISS 2 - Não		

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL Contido em "Contribuições sociais retidas"
PIS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	COFINS - Retido Contido em "Contribuições sociais retidas"	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
		Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 2.988,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 0,00
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.988,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA: 0182 CONTA: 13-004075-9

RECEBI(EMOS) DE ANA PAULA BOLSONI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 99 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KRYJC7X4F.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

35.834.949/0001-71

Número da Nota

99

Código de Verificação

KRYJC7X4F

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: 45708765000119

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUA

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: santacasaipua@com4.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: SAO JOAQUIM DA BARRA SP

Código Indicador da Operação: 030102

Tipo da Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012100 - Serviços de clínica médica

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 2.892,38	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 2,89
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 2,89
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R\$ 0,00	R\$ 26,03
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 Junho 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 ANA PAULA BOLSONI LTDA, CNPJ 35.834.949/0001-71, prestou serviço de atendimento MÉDICO em PEDIATRIA, no mês de Maio de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 36 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 Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor do Convênio

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

Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [700505538574253] - Ana Paula Bolsoni | CBO: 225124 - MÉDICO PEDIATRA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	36
Registros não identificados	0
Total:	36

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	36	0
Gravidez planejada	0	0	36
vacinação em dia	29	0	7

Turno

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	18
Feminino	18
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	36

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	8	6	0	0	14
01 ano	4	3	0	0	7
02 anos	2	4	0	0	6
03 anos	2	1	0	0	3
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	2	3	0	0	5
10 a 14 anos	0	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	18	18	0	0	36

Local de atendimento

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA

CONTA: 13.004.075-9

FAVORECIDO: ANA PAULA BOLSONI LTDA

CPF/CNPJ: 35.834.949/0001-71

VALOR: R\$ 2.988,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061210

AUTENTICACAO SISBB: 3.5EC.2A2.42F.E41.7B0



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
7YUD47HWG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2026 às 14:00:57
Chave de Acesso
89755FYW0W4KCE69VS4HOLAGDH0J7Y
W

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 11/06/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.075.786/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.121.4335	Cadastro 000018567	Nome/Razão Social RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA
Logradouro RUA INDALECIO DE SOUZA MELLO, 180	Complemento		Bairro SANTA CRUZ	
CEP 14612-124	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
76,00	UN	REFERENTE A 76 HORAS PRESTADAS COMO FONOAUDIOLOGA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 2.128,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.128,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL." DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: Banco: C6 Bank Agência: 0001 Conta Corrente: 38999255-0 PIX CNPJ: 61.075.786/0001-09	28,00	R\$ 2.128,00

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\$ 2.128,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.128,00	Total do ISS R\$ 42,77	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.128,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7YUD47HWG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

11/06/2026 - 2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador:

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

7

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ:	Nome/Razão Social:
Endereço:	Nº: Complemento:
Bairro:	E-mail:
Município:	CEP:

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN	Nº: 335 Complemento: -
Bairro: CENTRO	E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br
Município: IPUA	CEP: 14610029

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP	Código Indicador da Operação: 030102
Tipo de Operação:	Operação de Uso:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida	Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕESNBS:
NCM:**VALORES**

Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 2.085,23	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 2,09
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.1	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 2,09
					Total: R\$ 4,17
Valor da Multa: R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros: R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 16,77
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00					

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 junho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA** ; CNPJ: 61.075.786/0001-09, prestou 76 horas de serviços no mês de maio de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

Totalizando: 76 horas.

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

Rhose Bueno
Fonoaudióloga
CREBO 22329

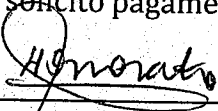
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu **Alexandre Henrique da Cruz** gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Alexandre Henrique da Cruz

Gestor 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
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 38.999.255-0

FAVORECIDO: RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAU

CPF/CNPJ: 61.075.786/0001-09

VALOR: R\$ 2.128,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061211

AUTENTICACAO SISBB: A.6D2.BAC.99C.AD0.1FC

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
14500-000

DDD/Fone



462561622644

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 11/06/2026 16:02 Competência 06/2026 No. Controle 01022644 No. NF 00000074 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7XPA-5Z6A-5E3C-1B2B-6Z4S

Dados do Tomador

Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 3524105125710251600016400000000007426069047796740

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

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal ISENTA Inscrição Estadual/RG ISENTA

E-mail
faturamento@santacasaipua.com.br

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
IPUA / SP

CEP DDD/Fone
14610-029 (16) 8322.1222

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 70 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R 83,00 NO MES DE MAIO 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

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	37,77	Retido	0,00 % (INSS)	R\$	0,00	Retido	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	174,30	Retido	1,50 % (IRRF)	R\$	87,15	Retido	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	58,10	Retido	Total Ret.Federais	R\$	357,32		Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
								Valor do Serviço	R\$	5.810,00

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	5.810,00	ISSQN	116,20	Vlr Líquido NFS-e	5.452,68
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	--------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0000	5.810,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000074

Chave de Segurança
7XPA-5Z6A-5E3C-1B2B-6Z4S

Data

Assinatura do Recebedor

10/06/2026



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 Junho 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 Maio de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 70 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 Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor 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
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 564.992.692-3

FAVORECIDO: CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 57.102.516/0001-64

VALOR: R\$ 5.452,68

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061212

AUTENTICACAO SISBB: 2.F24.824.7E9.4A3.09E



Chave de Acesso da NFS-e
3537008223617872700010000000000002526064938460784



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

Número da NFS-e 25	Competência da NFS-e 31/05/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 12/06/2026 15:26:43
Número da DPS 23	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 12/06/2026 15:26:43

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 4.03.01 - 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 MAIO 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 -
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 -
Valor 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

10/12/2026-2



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, 08 de Junho de 2026.

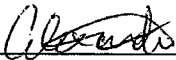
RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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 MAIO 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 S. Araújo
Médico
CRM/SP 19288
Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.


Alexandre Henrique Cruz
Gestor do Convênio

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


Priscila Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Table with 2 columns: Descrição, Quantidade. Rows: Registros identificados (556), Registros não identificados (0), Total (556).

Turno

Table with 2 columns: Descrição, Quantidade. Rows: Manhã (377), Tarde (179), Noite (0), Não informado (0), Total (556).

Faixa etária

Table with 6 columns: Descrição, Masc, Fem, Indet, N. Inf, Total. Rows for age groups from 'Menos de 01 ano' to '80 anos ou mais'.

Faixa etária

Table with 6 columns: Descrição, Masc, Fem, Indet, N. Inf, Total. Rows: Não informado (0), Total (162, 394, 0, 0, 556).

Sexo

Table with 2 columns: Descrição, Quantidade. Rows: Masculino (162), Feminino (394), Indeterminado (0), Não informado (0), Total (556).

Local de atendimento

Table with 2 columns: Descrição, Quantidade. Rows: Domicílio (12), Escola / Creche (0), Instituição / Abrigo (0), Polo (Academia da saúde) (0), Rua (0), UBS (542), Unidade móvel (0), Unidade prisional ou congêneres (0), Unidade socioeducativa (0), Outros (2), Total (556).

Dados gerais

Table with 2 columns: Descrição, Quantidade. Row: Escuta inicial / Orientação (0).

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Table with 2 columns: Descrição, Quantidade. Rows: 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: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	15
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	1
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	18

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
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	213
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	1
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	3
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	544
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	10
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	1
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	10
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	8
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	3
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	1
0301090033 - AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	3
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	197
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	15
Total:	1010

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.44
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 371.416-0

FAVORECIDO: DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 36.178.727/0001-00

VALOR: R\$ 17.000,00

DEBITO EM: 12/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061213

AUTENTICACAO SISBB: D.1E5.C1B.7C6.BCE.7F4

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 22 de maio de 2026

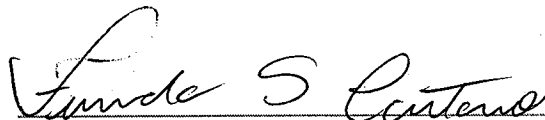
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **FERNANDA SANTANA CAETANO**, portador(a) da CTPS nº **0032785** série **00391**, que serão concedidas Férias de **22/06/2026** a **08/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **13/01/2025** a **12/01/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **18/06/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.



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



Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

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

Aquisição: 13 de janeiro de 2025 a 12 de janeiro de 2026
Gozo : 22 de junho de 2026 a 08 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

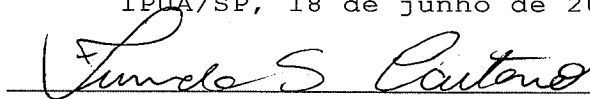
Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.752,05
Dias Gozo :	17		Medias Eventos :	324,20
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.076,25
Dias Licença:	0			

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	17,000000	1.176,54	5035	PROVISAO DESC.EMPRES.ECONSIG.		320,68
5002	1/3 FERIAS	1,000000	392,18	5011	INSS	7,500000	117,65

Total Proventos:	1.568,72	Total Descontos:	438,33
		Valor Líquido ->	1.130,39

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\$ 1.130,39 (Um Mil, Cento e Trinta Reais, e Trinta e Nove Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 18 de junho de 2026.



FERNANDA SANTANA CAETANO

ag-3156-9
conta-38628-7

conta: 301.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 16/06/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS FERNANDA SANTANA CAETANO				
Data de modificação	16/06/2026-14:24:59	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	14:24:59	Fim do envio	14:24:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	14:24:59	Fim do envio	14:24:59	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G335161629658483010
16/06/2026 16:36:39**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 16/06/2026
Data para pagamento 17/06/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
FERNANDA SANTANA CAETANO	LIBERADO	001	3156	18.628	1.130,39

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

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

0000000047

Data e Hora de Emissão

12/06/2026 16:47:17

Código de Verificação

a5999f9e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE

Nome Fantasia:

CNPJ: 40.204.787/0001-28

Inscrição Municipal: 47904

Endereço: RUA E, LT: B, Nº: SN, CRISTALINA VELHA, APT 102, CEP: 73.850-000

Município: CRISTALINA - GO

Telefone: 61 985772137

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia: SANTA CASA

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Endereço: R FERDINANDO FRATIN, NR: 335, CENTRO, CEP:14610-000

Município: IPUÃ - SÃO PAULO

Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO DE 2026.

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

Código de Tributação Nacional (LCP 116/2003)

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	Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)	R\$	340,00
CRISTALINA - GO	CRISTALINA - GO		(=) Valor Líquido	R\$	17.000,00
Valor dos Serviços	Desconto		Valor Líquido da Nota		
17.000,00	0,00		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: 5206206124020478700012800000000004726062529275544



10/2026-2



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, 31 de Maio de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE ME com **CNPJ:40.204.787/0001-28** prestou serviços MÉDICOS no mês de MAIO 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

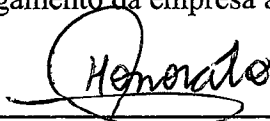
De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



Alexandre Henrique Cruz

Gestor do Convênio

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



Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	1
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrcardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	1

Procedimentos - Teste rápido

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

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	107
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	219
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	10
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	1
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	74
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	12
Total:	423

FILTROS: Período: 01/05/2026 a 31/05/2026 | 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	229
Registros não identificados	0
Total:	229

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	102
Tarde	127
Noite	0
Não informado	0
Total:	229

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	1	1	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	81	148	0	0	229

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	81
Feminino	148
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	229

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	229
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	229

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331616025638901
16/06/2026 16:28:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.03
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR

CONTA: 40.280-0

FAVORECIDO: LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE

CPF/CNPJ: 40.204.787/0001-28

VALOR: R\$ 17.000,00

DEBITO EM: 16/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061603

AUTENTICACAO SISBB: 4.E8A.9E3.CBD.F3C.47E



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



Número da NFS-e
1437
Código de Verificação de Autenticidade
IAU8WY721
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2026 às 15:35:01
Chave de Acesso
2720526YT4YK0LY9ZF2ZLXIMSO3W3HLU

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 12/06/2026
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		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 13 EXAMES LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MES MAIO DE 2026.	520,00	R\$ 520,00
		TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.		
		AGÊNCIA: 0782 CONTA:00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040303	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00%	0000040300003			
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 520,00	Total do ISS R\$ 0,00	Retenção do ISS 2 - Não		

Tributos Federais

PIS - Apuração própria (520,00 x 0,65%) R\$ 3,38	COFINS - Apuração própria (520,00 x 3,00%) R\$ 15,60	CSLL (520,00 x 1,00%) R\$ 5,20
PIS - Retido (520,00 x 0,65%) R\$ 3,38	COFINS - Retido (520,00 x 3,00%) R\$ 15,60	Contribuições sociais retidas R\$ 24,18
CP R\$ 0,00	IRRF (520,00 x 1,50%) R\$ 7,80	Desc. Contrib. sociais retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 520,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 31,98
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 488,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1437 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IAU8WY721.

Data

CPF/RG

Assinatura

NON 2026-2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

07.183.389/0001-05

1437

IAU8WY721

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUA

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: faluramento@santacasaipua.com

Município: IPUA

CEP: 14510000

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: SAO JOAQUIM DA BARRA SP

Código Indicador da Operação: 030102

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012100 - Serviços de clínica médica

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 18,98	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 501,02	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 0,50
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 0,50
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R\$ 0,00	R\$ 4,51

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 Junho 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 Maio de 2026 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 13 laudos.

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor 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
16/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.04
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0782-X - SAO JOAQUIM DA BARRA

CONTA: 3.000.089-0

FAVORECIDO: CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO

CPF/CNPJ: 07.183.389/0001-05

VALOR: R\$ 488,02

DEBITO EM: 16/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061604

AUTENTICACAO SISBB: C.BA0.5CD.33C.662.5F3



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



Número da NFS-e
1441

Código de Verificação de Autenticidade
3U00X0KQ8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2026 às 08:46:21

Chave de Acesso
 2721501XP1J2MDS71UQJ36W0ZXJ9P0X

Criada em substituição à NFS-e 1436

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 da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 12/06/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 82 CONSULTAS MEDICA DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO MAIO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. AGÊNCIA: 0782 CONTA: 00.000.00.089-0 CASTRO E CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO	6.806,00	R\$ 6.806,00

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			

Construção Civil

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.806,00	Total do ISS R\$ 0,00	Retenção do ISS 2 - Não
-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------	----------------------------

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL (6.806,00 x 1,00%) R\$ 68,06
PIS - Retido (6.806,00 x 0,65%) R\$ 44,24	COFINS - Retido (6.806,00 x 3,00%) R\$ 204,18	Contribuições sociais retidas R\$ 316,48
CP R\$ 0,00	IRRF (6.806,00 x 1,50%) R\$ 102,09	Desc. Contrib. sociais retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 6.806,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 418,57
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.387,43

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1441 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3U00X0KQ8.

Data

CPF/RG

Assinatura

10/2026 2

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

07.183.389/0001-05

1441

3U00X0KQ8

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 45708765000119

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÁ

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: santacasaipua@com4.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUÁ

CEP: 14610000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: SAO JOAQUIM DA BARRA SP

Código Indicador da Operação: 030102

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012100 - Serviços de clínica médica

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 6.806,00	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 6,81
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0,1	Municipal: 0,0	Municipal: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 6,81
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0,9	0,0	0,9	R\$ 0,00	R\$ 61,25
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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 Junho 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 Maio de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 82 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 Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor 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
16/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.04
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0782-X - SAO JOAQUIM DA BARRA

CONTA: 3.000.089-0

FAVORECIDO: CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO

CPF/CNPJ: 07.183.389/0001-05

VALOR: R\$ 6.387,43

DEBITO EM: 16/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061605

AUTENTICACAO SISBB: A.363.35B.E6B.FAC.FC8

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUAPagar este documento até
19/06/2026
às 21:59:59 (Brasília)Núm. de Pág.
1Identificador
0126061744470495-7Tag
C.T.O.C.A. ATENCAO BASICA E E.S.F.

Valor a recolher

8.140,30

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	24	4.273,18	0,00	0,00	0,00	4.273,18
Total FGTS:		4.273,18	0,00	0,00	0,00	4.273,18

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
05/2026	3.867,12	0,00	3.867,12
Total Consignado:	3.867,12	0,00	3.867,12

Total da Guia: **8.140,30**

Observações

Data de geração da Guia: 17/06/2026 às 10:35:03 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



13/2/2026



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.52
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260617190426101723288
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$8.140,30
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2026 - 16:27:13
COD PRODUTO: fa0db727fa654a01a3aab723cddd029
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 17/06/2026 - 16:27:14

DOCUMENTO: 061701

AUTENTICACAO SISBB: D.F7F.5ED.338.484.C03

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: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Maio/2026	Data de Vencimento 19/06/2026	Número do Documento 07.16.26168.9079931-3	Pagar este documento até 19/06/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000492671521			Valor Total do Documento 5.374,83

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.233,48			4.233,48 ✓
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	607,20			607,20 ✓
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	534,15			534,15 ✓
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:05/2026 Vencimento:25/06/2026				
Totais		5.374,83			5.374,83

SENDER (Versão:5.2.9)Página: 1 / 117/06/2026 11:30:17

85860000053 5 74830385261 4 70071626168 0 90799313675 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000053 5	74830385261 4	70071626168 0	90799313675 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26168.9079931-3
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 5.374,83

Pague com o PIX



4012026-02

MAIO/2026. Compensa Guia Negativa		
Conferir com as guias emitidas.		
INSS		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.050,99
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	8.992,76
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	10.679,30
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.298,37
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	433,84
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	-
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.233,48
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	26.688,74
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\$	230,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	1.925,11
TOTAL.....	R\$	28.613,85

DARF – PIS - FOLHA 05/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	127,51
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.280,70
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.207,98
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	135,90
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	45,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	77,97
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	534,15
TOTAL.....	R\$	3.409,38

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 04/2026 - PAGO EM 05/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	-
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	307,31
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	962,75
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	1.573,94
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\$	2.844,00

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 04/2026 - PAGO EM 05/2026.		
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	650,74
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	592,37
SUB TOTAL.....	R\$	1.243,11
TOTAL.....	R\$	4.087,11

FGTS - 05/2026.		
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.020,12
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	9.977,55
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	9.663,66
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.087,09
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	361,33
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	623,88
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.273,18
TOTAL.....	R\$	27.006,81



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331716185445341
17/06/2026 16:46:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.02
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260617191010929373723
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$5.374,83
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2026 - 16:27:13
COD PRODUTO: 07162616890799313041251990
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: 17/06/2026 - 16:27:15

DOCUMENTO: 061702

AUTENTICACAO SISBB: F.767.AD7.1AD.0B7.3D1

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.

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Maio/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.16.26168.9917928-8

Pagar este documento até

19/06/2026

Valor Total do Documento

2.358,72

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000492671521

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	575,30			575,30
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	1.150,59			1.150,59
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	249,30			249,30
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	383,53			383,53
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:05/2026 Vencimento:19/06/2026				
Totais		2.358,72			2.358,72

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

17/06/2026 14:17:38

85800000023 2 58720385261 0 70071626168 0 99179288918 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000023 2 58720385261 0 70071626168 0 99179288918 6

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26168.9917928-8
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 2.358,72



1012026-2

RELACÃO PAGAMENTO DARF's: NOTAS PAGAS MAIO 2026									
TRIB.	EMIÇÃO	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
	1012026-2								
LP	13/05/2026	441	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00	R\$ 510,00	R\$ 110,50	R\$ 170,00	R\$ -	R\$ 15.964,50
LP	14/05/2026	1430	R\$ 5.727,00	R\$ 85,91	R\$ 171,81	R\$ 37,23	R\$ 57,27	R\$ -	R\$ 5.374,78
LP	14/05/2026	1431	R\$ 520,00	R\$ 7,80	R\$ 15,60	R\$ 3,38	R\$ 5,20	R\$ -	R\$ 488,02
LP	14/05/2026	146	R\$ 7.719,00	R\$ 115,78	R\$ 231,57	R\$ 50,17	R\$ 77,19	R\$ -	R\$ 7.244,29
LP	14/05/2026	67	R\$ 7.387,00	R\$ 110,81	R\$ 221,61	R\$ 48,02	R\$ 73,87	R\$ -	R\$ 6.932,69
			R\$ 38.353,00	R\$ 575,30	R\$ 1.150,59	R\$ 249,30	R\$ 383,53	R\$ -	R\$ 35.994,28
				NOTAS DA CONTA 1012026-2 R\$ 2358,72					

5960/5979/5987
R\$ 790,50
R\$ 286,31
R\$ 24,18
R\$ 358,93
R\$ 343,50
R\$ 1.783,42



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331716185445341
17/06/2026 16:46:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.19
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260617191302479382993
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.358,72
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/06/2026 - 16:27:14
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162616899179288042181295
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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

Notificacao enviada em: 17/06/2026 - 16:27:14

DOCUMENTO: 061703
AUTENTICACAO SISBB: 3.08F.79A.86A.118.4AD

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.

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

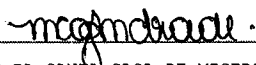
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

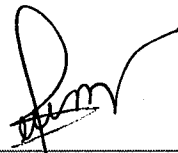
IPUA/SP, 01 de junho de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA**, portador(a) da CTPS nº **0027105** série **00304**, que serão concedidas Férias de **01/07/2026** a **30/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **12/09/2024** a **11/09/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **26/06/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.


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


Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0308-JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA** Admissão: **12/09/2017**
CTPS/Série: **0027105/00304** CPF: **349.352.958-99** Livro: **431** Folha: **431**

Aquisição: 12 de setembro de 2024 a 11 de setembro de 2025
Gozo : 01 de julho de 2026 a 30 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	2.754,42
Dias Abono :			Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	3.078,62

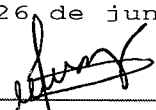
DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	3.078,62	5011	INSS	9,290000	381,16
5002	1/3 FERIAS	1,000000	1.026,21				

Total Proventos:	4.104,83	Total Descontos:	381,16
		Valor Líquido ->	3.723,67

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\$ 3.723,67 (Tres Mil, Setecentos e Vinte e Tres Reais, e Sessenta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 26 de junho de 2026.


JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA

contá 31569
contá 16306-6

contá 01.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 22/06/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA				
Data de modificação	22/06/2026-15:22:58	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:22:58	Fim do envio	15:22:58
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:22:58	Fim do envio	15:22:58	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G334221549684765050
22/06/2026 16:27:01**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 22/06/2026
Data para pagamento 23/06/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JULIANA CASSIA DA SILVA B	LIBERADO	001	3156	16.306	3.723,67

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

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, 01 de junho de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MOISES ALVES DOS SANTOS**, portador(a) da CTPS nº série, que serão concedidas Férias de **01/07/2026** a **30/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **13/09/2024** a **12/09/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **26/06/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Irmandade

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

Moises Alves

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0448-MOISES ALVES DOS SANTOS**

Admissão: **13/09/2023**

CTPS/Série: /

CPF: **420.671.838-50** Livro:

Folha:

Aquisição: 13 de setembro de 2024 a 12 de setembro de 2025
Gozo : 01 de julho de 2026 a 30 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.752,05
Dias Gozo :	30		Medias Eventos :	324,20
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.076,25
Dias Licença:	0			

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.076,25	5011	INSS	8,120000	224,82
5002	1/3 FERIAS	1,000000	692,08				

Total Proventos:	2.768,33	Total Descontos:	224,82
		Valor Líquido ->	2.543,51

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.543,51 (Dois Mil, Quinhentos e Quarenta e Tres Reais, e Cinquenta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 26 de junho de 2026.

Moises Alves dos Santos

MOISES ALVES DOS SANTOS

ag-31569
cont-21945-2

conta: 101-2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 22/06/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS MOISES ALVES DOS SANTOS				
Data de modificação	22/06/2026-15:23:59	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:23:59	Fim do envio	15:23:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:23:59	Fim do envio	15:23:59	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G334221549684765055
22/06/2026 16:28:15**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 22/06/2026
Data para pagamento 23/06/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MOISES ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	21.945	2.543,51

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

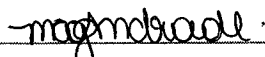
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 01 de junho de 2026

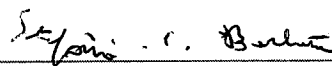
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **STEFANIA CRISTINA BARBETO**, portador(a) da CTPS nº **0025706** série **00279**, que serão concedidas Férias de **01/07/2026** a **30/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **11/03/2025** a **10/03/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **26/06/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.



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



Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0421-STEFANIA CRISTINA BARBETO**

Admissão: 11/03/2022

CTPS/Série: 0025706/00279 CPF: 345.047.478-20 Livro: 544

Folha: 544

Aquisição: 11 de março de 2025 a 10 de março de 2026
Gozo : 01 de julho de 2026 a 30 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	30		Salario Base :	1.752,05
Dias Abono :			Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.076,25

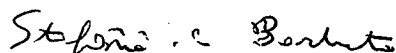
D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.076,25	5011	INSS	8,120000	224,82
5002	1/3 FERIAS	1,000000	692,08				

Total Proventos:	2.768,33	Total Descontos:	224,82
		Valor Líquido ->	2.543,51

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.543,51 (Dois Mil, Quinhentos e Quarenta e Tres Reais, e Cinquenta e Um Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 26 de junho de 2026.



STEFANIA CRISTINA BARBETO

ag-31569
cont-111579-0

10/2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 22/06/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS STEFANIA CRISTINA BARBETO				
Data de modificação	22/06/2026-15:24:21	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:24:21	Fim do envio	15:24:21
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:24:21	Fim do envio	15:24:21	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros**G334221549684765063
22/06/2026 16:29:21**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 22/06/2026
Data para pagamento 23/06/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	2.543,51

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088