

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3350307470486
03/07/2026 07:5

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

Data 02/07/2026 Valor R\$ 170.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 02/07 13:39 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 03/07/2026 07:55:59

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

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 01 06/2026

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** a "**COOP. TÉCNICA OPERACIONAL COMPLEMENTAR DE A.B.-E.S.F.**", referente ao mês de JUNHO 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:	
Ipuá - SP	06/07/2026	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto	

RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 01 06/2026

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

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** a "**COOP. TÉCNICA OPERACIONAL COMPLEMENTAR DE A.B.-E.S.F.**", referente ao mês de JUNHO 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:	
Ipuá - SP	06/07/2026	Nome: Gustavo Brenner Garcia Peixoto	

conta: 403-2026-2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330616496833201
06/07/2026 16:59:52

06/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:36:36
315603156 SEGUNDA VIA 0003
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	06/07/2026
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	1.930.B42.10D.2D4.178
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 12 de junho de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **THAIS ANANIAS BORGES**, portador(a) da CTPS nº **0046575** série **00391**, que serão concedidas Férias de **13/07/2026** a **26/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **22/02/2025** a **21/02/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **09/07/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquadrade

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

Thais Ananias Borges

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

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

Aquisição: 22 de fevereiro de 2025 a 21 de fevereiro de 2026
Gozo : 13 de julho de 2026 a 26 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	14		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	14,000000	968,92	5035	PROVISAO DESC.EMPREST.ECONSIG.		131,53
5002	1/3 FERIAS	1,000000	322,97	5011	INSS	7,500000	96,89

Total Proventos:	1.291,89	Total Descontos:	228,42
		Valor Líquido ->	1.063,47

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\$ 1.063,47 (Um Mil, Sessenta e Tres Reais, e Quarenta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 09 de julho de 2026.

Thais Ananias Borges

THAIS ANANIAS BORGES

109.3156-9
conta 2426-4

Conta: 101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/07/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS THAIS ANANIAS BORGES				
Data de modificação	06/07/2026-15:34:34	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:34:33	Fim do envio	15:34:33
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:34:33	Fim do envio	15:34:33	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****Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 06/07/2026
Data para pagamento 07/07/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
THAIS ANANIAS BORGES	LIBERADO	001	3156	21.426	1.063,47

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

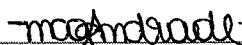
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 12 de junho de 2026

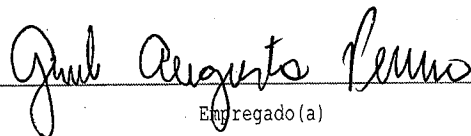
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GISELE AUGUSTA PEREIRA**, portador(a) da CTPS nº **0014077** série **00173**, que serão concedidas Férias de **13/07/2026** a **27/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **01/08/2024** a **31/07/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **09/07/2026**.

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: **0204-GISELE AUGUSTA PEREIRA**Admissão: **01/08/2013**CTPS/Série: **0014077/00173** CPF: **292.549.808-62** Livro: **327**Folha: **327**Aquisição: **01** de **agosto** de **2024** a **31** de **julho** de **2025**Gozo : **13** de **julho** de **2026** a **27** de **julho** de **2026**

1/3 Abono:

Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	15		Salario Base :	1.838,99
Dias Abono :			Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.163,19

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	1.081,60	5011	INSS	7,500000	108,15
5002	1/3 FERIAS	1,000000	360,53				

Total Proventos:

1.442,13

Total Descontos:

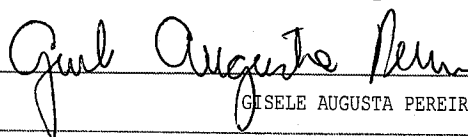
108,15

Valor Líquido ->

1.333,98

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\$ 1.333,98 (Um Mil, Trezentos e Trinta e Tres Reais, e Noventa e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 09 de julho de 2026.



GISELE AUGUSTA PEREIRA

ag-3156-9
conta-17540-4

conta: 101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/07/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS GISELE AUGUSTA PEREIRA				
Data de modificação	06/07/2026-15:34:51	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:34:50	Fim do envio	15:34:50
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:34:50	Fim do envio	15:34:50	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**G333061649683320094
06/07/2026 17:03:13**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 06/07/2026
Data para pagamento 07/07/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	1.333,98

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, 12 de junho de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JESSICA DE SOUZA GELONI**, portador(a) da CTPS nº **0094600** série **00279**, que serão concedidas Férias de **13/07/2026** a **27/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **07/02/2025** a **06/02/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **09/07/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

magalhães

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

Jessica Souza

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0170-JESSICA DE SOUZA GELONI** Admissão: **07/02/2013**
CTPS/Série: **0094600/00279** CPF: **426.579.288-03** Livro: **293** Folha: **293**

Aquisição: 07 de fevereiro de 2025 a 06 de fevereiro de 2026
Gozo : 13 de julho de 2026 a 27 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	
Dias Gozo :	15	Salario Base :	1.752,05
Dias Abono :		Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	2.076,25

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	1.038,13	5035	PROVISAO DESC.EMPREST.ECONSIG.		306,26
5002	1/3 FERIAS	1,000000	346,04	5011	INSS	7,500000	103,81

Total Proventos:	1.384,17	Total Descontos:	410,07
		Valor Líquido ->	974,10

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\$ 974,10 (Novecentos e Setenta e Quatro Reais, e Dez Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 09 de julho de 2026.

Jessica Souza

JESSICA DE SOUZA GELONI

ag-3156-9
cont-15252-8

cont-1012026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/07/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS JESSICA DE SOUZA GELONI				
Data de modificação	06/07/2026-15:33:21	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:33:20	Fim do envio	15:33:20
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:33:20	Fim do envio	15:33:20	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**

G333061649683320078

06/07/2026 17:01:11

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 06/07/2026
Data para pagamento 07/07/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JESSICA DE SOUZA GELONI	LIBERADO	001	3156	15.252	974,10

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, 12 de junho de 2026

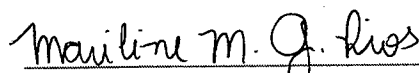
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS**, portador(a) da CTPS nº **0000634** série **00279**, que serão concedidas Férias de **13/07/2026** a **27/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **13/02/2025** a **12/02/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **09/07/2026**.

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

Aquisição: 13 de fevereiro de 2025 a 12 de fevereiro de 2026
Gozo : 13 de julho de 2026 a 27 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	15	Salário 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	15,000000	1.038,13	5011	INSS	7,500000	103,81
5002	1/3 FERIAS	1,000000	346,04				

Total Proventos:	1.384,17	Total Descontos:	103,81
		Valor Líquido ->	1.280,36

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\$ 1.280,36 (Um Mil, Duzentos e Oitenta Reais, e Trinta e Seis Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 09 de julho de 2026.



MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS

ag. 3156-9
conta 17604-4

conta: 101.2026-2

**Pagamentos a terceiros**G3310615304064471
06/07/2026 15:45:15**Dados do lote**

Agência do débito	3156-9
Conta do débito	1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PENDENTE
Data débito	06/07/2026
Valor liberado R\$	1.280,36
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 484488822.

Usuário: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

**Pagamentos a terceiros**

G333061649683320082

06/07/2026 17:01:56

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 06/07/2026
Data para pagamento 07/07/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
MARILINE MARTINS GALHARDO	LIBERADO	001	3156	17.604	1.280,36

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, 12 de junho de 2026

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **PATRICIA PAVANELLI ALVES**, portador(a) da CTPS nº **0032889** série **00212**, que serão concedidas Férias de **13/07/2026** a **22/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **08/11/2024** a **07/11/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **09/07/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquidade

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

Patricia P. Alves

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0320-PATRICIA PAVANELLI ALVES** Admissão: **08/11/2018**
CTPS/Série: **0032889/00212** CPF: **333.681.238-07** Livro: **443** Folha: **443**

Aquisição: 08 de novembro de 2024 a 07 de novembro de 2025
Gozo : 13 de julho de 2026 a 22 de julho de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	10		Salario Base :	1.838,99
Dias Abono :			Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0		Remuneração Base:	2.163,19

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

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	10,000000	721,06	5035	PROVISAO DESC.EMPREST.ECONSIG.		182,17
5002	1/3 FERIAS	1,000000	240,35	5011	INSS	7,500000	72,10

Total Proventos:	961,41	Total Descontos:	254,27
		Valor Líquido ->	707,14

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 707,14 (Setecentos e Sete Reais, e Quatorze Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 09 de julho de 2026.

Patricia P. Alves

PATRICIA PAVANELLI ALVES

ag-31569
conta-105088-5

conta-101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/07/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS PATRICIA PAVANELLI ALVES				
Data de modificação	06/07/2026-15:34:14	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	15:34:13	Fim do envio	15:34:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	15:34:13	Fim do envio	15:34:13	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****Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 06/07/2026
Data para pagamento 07/07/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PATRICIA PAVANELLI ALVES	LIBERADO	001	3156	105.088	707,14

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

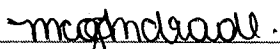
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 12 de junho de 2026

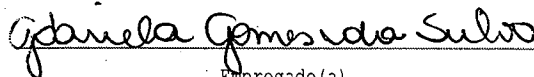
Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GABRIELA GOMES DA SILVA**, portador(a) da CTPS nº **0018974** série **00391**, que serão concedidas Férias de **13/07/2026** a **27/07/2026**, referente ao período aquisitivo de **04/02/2025** a **03/02/2026**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **09/07/2026**.

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: **0279-GABRIELA GOMES DA SILVA**Admissão: **04/02/2016**CTPS/Série: **0018974/00391** CPF: **471.834.108-62** Livro: **402**Folha: **402**

Aquisição: **04** de **fevereiro** de **2025** a **03** de **fevereiro** de **2026**
Gozo : **13** de **julho** de **2026** a **27** de **julho** de **2026**
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar: 0		
Dias Gozo :	15	Salario Base :	1.752,05
Dias Abono :		Medias Eventos :	324,20
Dias Licença:	0	Remuneração Base:	2.076,25

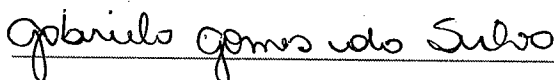
D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	1.038,13	5035	PROVISAO DESC.EMPREST.ECONSIG.		330,81
5002	1/3 FERIAS	1,000000	346,04	5011	INSS	7,500000	103,81

Total Proventos:	1.384,17	Total Descontos:	434,62
		Valor Líquido ->	949,55

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\$ 949,55 (Novecentos e Quarenta e Nove Reais, e Cinquenta e Cinco Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 09 de julho de 2026.



GABRIELA GOMES DA SILVA

ag. 3156-9
cont. 17609-5

cont. 101.2026-2

Remessa

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 07/07/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	FERIAS GABRIELA GOMES DA SILVA				
Data de modificação	07/07/2026-16:20:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:20:13	Fim do envio	16:20:13
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:20:13	Fim do envio	16:20:13	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**G337071643403150012
07/07/2026 16:53:19**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1012026-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 07/07/2026
Data para pagamento 08/07/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
GABRIELA GOMES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	17.609	949,55

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

Data : 08/07/2026

Hora : 08:57

Fone: (16) 3832-1222 · Folha: 0007

Referência: 06/2026 Pagamento: 06/07/2026

DESCONTO

* * * * *

* * * * *



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370816252838611
08/07/2026 16:53:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.56
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: 0304-2 - FRANCA

CONTA: 404.958-3

FAVORECIDO: SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CPF/CNPJ: 50.428.085/0001-81

VALOR: R\$ 440,00

DEBITO EM: 08/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070801

AUTENTICACAO SISBB: 0.4CE.C63.EFB.8AE.AA9

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



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

Número da NFS-e
10887

Código de Verificação de Autenticidade
E610IQSA7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2026 às 11:05:52

Chave de Acesso
 27700743K8P03RG63QZ7GX63DVPS00IW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual 08012	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	E-mail	
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
24.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE COLABORAÇÃO 01/25 REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE JUNHO DE 2026.	28.46	R\$ 683,04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,4293%	Atividade Munic/plo 0000170100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.					
Valor Total dos Serviços R\$ 683,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 683,04	Total do ISS R\$ 23,42	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

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

IBS (0.10%) R\$ 0,68	CBS (0.90%) 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 10887 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
 COLABORAÇÃO 01/25
 REFERENTE AO DIA 01 A 30 DE JUNHO DE 2026.

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ALINE MEIRELLES ROCHA	R\$ 28,46
CINTIA PEREIRA LOPES	R\$ 28,46
DALVANA PERES PROCOPIO DO NASCIMENTO	R\$ 28,46
DANIELA DE OLIVEIRA FORTUNATO	R\$ 28,46
FERNANDA SANTANA CAETANO	R\$ 28,46
FRANCIELE LIMA ALVES DA CUNHA	R\$ 28,46
FRANCINE MICHELE CANDIDO	R\$ 28,46
GABRIELA GOMES DA SILVA	R\$ 28,46
GISELE AUGUSTA PEREIRA	R\$ 28,46
ISADORA GABRIEL DA SILVA	R\$ 28,46
ISTELA DE SOUSA SANTOS	R\$ 28,46
JESSICA DE SOUZA GELONI	R\$ 28,46
JOVANA MARA DA SILVA	R\$ 28,46
JULIANA CASSIA DA SILVA BARBOSA	R\$ 28,46
KARINA FRANCISCA DA SILVA RESENDE	R\$ 28,46
MAISA RAMOS AZEVEDO	R\$ 28,46
MARIA DA CRUZ OSTERNA DE ARAUJO	R\$ 28,46
MARILINE MARTINS GALHARDO RIOS	R\$ 28,46
MOISES ALVES DOS SANTOS	R\$ 28,46
MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	R\$ 28,46
PATRICIA PAVANELLI ALVES	R\$ 28,46
STEFANIA CRISTINA BARBETO	R\$ 28,46
THAIS ANANIAS BORGES	R\$ 28,46
VIVIANE SOARES FORTUNATO	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 683,04

Quatidade de vidas:

R\$

24,00

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04082.740426 62311.890008 1 15030000068304

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 07/07/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/07/2026	Nosso Número 157 / 00040827 - 4
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 10887					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04082.740426 62311.890008 1 15030000068304

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 07/07/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/07/2026	Nosso Número 157 / 00040827 - 4
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 10887					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN- 335 , 14610000 - CENTRO - IPUA - SP Beneficiário final:					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0726, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaunet.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0911, em dias úteis, das 9h às 16h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Conto 101. 2026-2



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311016275255551
10/07/2026 16:39:5910/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:40:00
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.

34191570070408274042662311890008115030000068304

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 71.001

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 683,04

VALOR COBRADO 683,04

NR.AUTENTICACAO 6.C87.6DC.406.1B5.EE0

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: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

Chave de Acesso da NFS-e

3516200124484874300019100000000006926070307370003

Número da NFS-e
69
Competência da NFS-e
01/07/2026
Número da DPS
69
Série da DPS
49999

Data da emissão da NFS-e
13/07/2026
Data da emissão da DPS
13/07/2026

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 44.848.743/0001-91	Inscrição Municipal 110503	Telefone 1694620750
Nome / Nome Empresarial TEIXEIRA SANTOS CLINICA MEDICA LTDA		E-mail sattva@sattvacontabilidade.com.br	
Endereço 14404-608 - RUA RUA FRANCISCO PRESTES MAIA - DR., 1250		Município FRANCA - SP	CEP 14404-608
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN 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 JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. EMPRESA: Teixeira Santos Clinica Medica LTDA CNPJ: 44848743/0001-91 Banco do Brasil agência: 0053-1 conta: 97674-1

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	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 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 |

conta: 101.2026-2



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de julho 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 junho 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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	712
Registros não identificados	0
Total:	712

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	712	0
Gravidez planejada	0	0	712
Vacinação em dia	58	31	623

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	520
Tarde	191
Noite	0
Não informado	1
Total:	712

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	247
Feminino	465
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	712

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	2	0	0	4
01 ano	2	4	0	0	6
02 anos	5	1	0	0	6
03 anos	6	4	0	0	10
04 anos	0	5	0	0	5
05 a 09 anos	13	6	0	0	19
10 a 14 anos	9	9	0	0	18

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	11	14	0	0	25
20 a 24 anos	3	18	0	0	21
25 a 29 anos	7	22	0	0	29
30 a 34 anos	7	26	0	0	33
35 a 39 anos	13	15	0	0	28
40 a 44 anos	19	42	0	0	61
45 a 49 anos	18	41	0	0	59
50 a 54 anos	17	40	0	0	57
55 a 59 anos	20	43	0	0	63
60 a 64 anos	20	39	0	0	59
65 a 69 anos	21	46	0	0	67
70 a 74 anos	21	44	0	0	65
75 a 79 anos	23	19	0	0	42
80 anos ou mais	10	25	0	0	35
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	247	465	0	0	712

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	40
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	671
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	9
Total:	712

FILTRO: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	267
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	165
Consulta no dia	280
Prescrição / Orientação	0
Não informado	0
Total:	712

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
Atendimento domiciliar	0
Atendimento domiciliar	0
Atendimento domiciliar	0
Não informado	712
Total:	712

Rastreio de saúde

Descrição	Quantidade
Método tradicional chinesa	0
Análise de risco aplicada à saúde	0
Histórico	0
Atividade	0
Atividade	0
Atividade	0
Não informado	712
Total:	712

Criança e aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Estatuto	0
Prescrição	0
Consulta	1
Indicador	1
Não informado	710
Total:	712

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	712
Total:	712

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	259
Retorno para cuidado continuado / programado	365
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	417
Não informado	1
Total:	1042

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	36
Encaminhamento para serviço especializado	80
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

Encouragement to

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Problemas / Condições avaliadas

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

Dados do processo: 2023-01-07/2026 às 00:05
 Q: ... informações de equipes vinculadas.
 Imprimir: 0:14 por Camila Aparecida Rocha de Resende.

FILTRAGEM: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados:

Nº de...

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E70 - GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	6
E80 - PAROTIDITE EPIDÊMICA	1
B35 - LEISHMANIOSE	1
B39 - LERMA TOXICOSE NÃO ESPECIFICADA	1
F17 - ALCOOLISMO	1
B26 - DIABETES NÃO ESPECIFICADA	1
B05 - SÍNDROME DE [SARNA]	1
E04 - TUBERCULOSE DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATÓRIAS DE ÓRGÃOS NÃO ESPECIFICADOS	1
C20 - CARCINOMA MALIGNA DO ESTÔMAGO	1
C25 - CARCINOMA MALIGNA DO CÓLON	2
C26 - CARCINOMA MALIGNA DO CÓLON, NÃO ESPECIFICADO	1
D25 - MIOMATÓSE DO ÚTERO	1
D37 - TUMOR BENIGNO DAS MENINGES	1
D61 - ANEMIA DE COMPORTAMENTO INDETERMINADO DOS CÓLONS	1
D62 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	1
E01 - DOENÇA DE TIPO 1	2
E02 - DOENÇA DE TIPO 2	26
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	13
E11 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	1
E12 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	1
E13 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	47
E14 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	2
E15 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	2
E16 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	1
E17 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	13
E18 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	1
E19 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE COM COMPLICAÇÕES	22

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	2
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	2
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F018 - OUTRA DEMÊNCIA VASCULAR	1
F03 - DEMÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	2
F103 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - SÍNDROME [ESTADO] DE ABSTINÊNCIA	1
F17 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DE FUMO	1
F192 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F194 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - SÍNDROME DE ABSTINÊNCIA C/ DELÍRIO	1
F198 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - OUT. TRANST. MENTAIS/COMPORTAMENT.	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	3
F22 - TRANSTORNOS DELIRANTES PERSISTENTES	2
F250 - TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO DO TIPO MANÍACO	2
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	2
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	4
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	5
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	15
F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	1
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	1
F42 - TRANSTORNO OBSESSIVO-COMPULSIVO	2
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	1



FILTRAGEM: 07/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados:

Nome:

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F84 - TDAH INFANTIL MODERADO	1
F84 - TDAH INFANTIL MODERADO - COM COMORBIDIDADES DO COMPORTAMENTO	2
F84 - TDAH INFANTIL	2
F84 - TDAH INFANTIL DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
F84 - TDAH INFANTIL DE CONDUTA DO TIPO	1
G20 - DOENÇA DE PARKINSON	2
G21 - DOENÇA DE ALZHEIMER	2
G22 - DOENÇA DE PARKINSON	2
G23 - DOENÇA DE ALZHEIMER	4
G24 - DOENÇA DE PARKINSON	3
G25 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G26 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G27 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G28 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G29 - DOENÇA DE ALZHEIMER	2
G30 - DOENÇA DE PARKINSON	2
G31 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G32 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G33 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G34 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G35 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G36 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G37 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G38 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G39 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G40 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G41 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G42 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G43 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G44 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G45 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G46 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G47 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G48 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G49 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G50 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G51 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G52 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G53 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G54 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G55 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G56 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G57 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G58 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G59 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G60 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G61 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G62 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G63 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G64 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G65 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G66 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G67 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G68 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G69 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G70 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G71 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G72 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G73 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G74 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G75 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G76 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G77 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G78 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G79 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G80 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G81 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G82 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G83 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G84 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G85 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G86 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G87 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G88 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G89 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G90 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G91 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G92 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G93 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G94 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G95 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G96 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G97 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G98 - DOENÇA DE PARKINSON	1
G99 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
I252 - INFARTO ANTIGO DO MIOCÁRDIO	1
I270 - HIPERTENSÃO PULMONAR PRIMÁRIA	1
I447 - BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO NÃO ESPECIFICADO	3
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	2
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	2
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	6
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I694 - SEQUÊLAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	7
I70 - ATEROSCLEROSE	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	2
I846 - PLICOMAS HEMORROIDÁRIOS RESIDUAIS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	22
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	7
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	2
J02 - FARINGITE AGUDA	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	36
J10 - INFLUENZA DEVIDA A OUTRO VÍRUS DA INFLUENZA [GRIPE] IDENTIFICADO	7
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	7
J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	2
J342 - DESVIO DO SEPTO NASAL	1
J399 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	1
J44 - OUTRAS DOENÇAS PULMONARES OBSTRUTIVAS CRÔNICAS	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	5

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
I252 - INFARTO ANTIGO DO MIOCÁRDIO	1
I270 - HIPERTENSÃO PULMONAR PRIMÁRIA	1
I447 - BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO NÃO ESPECIFICADO	3
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	2
I499 - ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	2
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	6
I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	1
I694 - SEQUÊLAS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	7
I70 - ATEROSCLEROSE	1
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	2
I846 - PLICOMAS HEMORROIDÁRIOS RESIDUAIS	1
I872 - INSUFICIÊNCIA VENOSA (CRÔNICA) (PERIFÉRICA)	22
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	7
J01 - SINUSITE AGUDA	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	2
J02 - FARINGITE AGUDA	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	36
J10 - INFLUENZA DEVIDA A OUTRO VÍRUS DA INFLUENZA [GRIPE] IDENTIFICADO	7
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	7
J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	2
J342 - DESVIO DO SEPTO NASAL	1
J399 - DOENÇA NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES	1
J44 - OUTRAS DOENÇAS PULMONARES OBSTRUTIVAS CRÔNICAS	1
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	5

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

	Quantidade
J. GASTROENTERITE AGUDA	3
K. DOENÇA DE REFLUXO GÁSTRICO	3
K. GASTRITE E DUODENITE	2
K. ENTERITE CRÔNICA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	2
N. COLÍTE NÃO ESPECIFICADA	2
K. PROCTITIS	1
K. HERNIA UMBILICAL	2
D. DIVERTICULAR DO INTESTINO	2
K. DOENÇA DE DO CÓLON IRRITÁVEL	1
K. POLIPOSE	2
K. COLUNA FUNCIONAL	1
K. DOENÇA DO CÓLON	1
K. CIRROSE HEPÁTICA ALCÓOLICA	1
L. LESÃO DO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ABCESSO	1
L. DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO	1
E. DISTÚRBIO DÉRMICOS	
L. LECHEMIA	1
L. ECZEMA	1
L. DERMATITE ACTÍNICA	1
L. QUEIMADURA TÉRMICA	2
L. SCLERODERMIA	1
L. ÚLCERA DE DECÚBITO	1
M. LESÕES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO ESPECIFICADOS	1
M. MISTOMA	1
M. MELANOMA	2
M. CARCINOMA NÃO ESPECIFICADA	2
M. CARCINOMA MALGO (ADQUIRIDO)	1
M. CARCINOMA ARTICULAR	1
M. CARCINOMA SISTEMATOSO DISSEMINADO	2
E. TUMORES ESPECIFICADOS	
M. CARCINOMA DE SEIO	1
M. CARCINOMA DOS DISCOS LOMBARES	1
E. TUMORES INTERVERTEBRAIS COM	
P. TUMORES	

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
M513 - OUTRA DEGENERAÇÃO ESPECIFICADA DE DISCO INTERVERTEBRAL	1
M54 - DORSALGIA	4
M544 - LUMBAGO COM CIÁTICA	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	8
M652 - TENDINITE CALCIFICADA	1
M753 - TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	2
M766 - TENDINITE AQUILEANA	1
M773 - ESPORÃO DO CALCÂNEO	1
M796 - DOR EM MEMBRO	7
M797 - FIBROMIALGIA	4
M815 - OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA	1
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	5
N18 - INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA	1
N30 - CISTITE	3
N39 - OUTROS TRANSTORNOS DO TRATO URINÁRIO	1
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	2
N644 - MASTODINIA	3
N76 - OUTRAS AFECÇÕES INFLAMATÓRIAS DA VAGINA E DA VULVA	2
N818 - OUTRO PROLAPSO GENITAL FEMININO	1
Q664 - PÉ TORTO CALCÂNEOVALGO	1
R03 - VALOR ANORMAL DA PRESSÃO ARTERIAL SEM DIAGNÓSTICO	2
R05 - TOSSE	3
R060 - DISPNEIA	2
R072 - DOR PRECORDIAL	1
R073 - OUTRA DOR TORÁCICA	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	4
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	2
R14 - FLATULÊNCIA E AFECÇÕES CORRELATAS	1
R202 - PARESTESIAS CUTÂNEAS	1
R252 - CÂIBRAS E ESPASMOS	1

FILTRAGEM: 06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados:

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
RIMOPATIA CISTITIS URINÁRIA NÃO ESPECIFICADA	3
RIMOPATIA EXTRA-RENAL	1
RIMOPATIA DE INSTABILIDADE	3
RIMOPATIA DE SINAIS RELATIVOS AO FENÓTIPO GENÉTICO	5
RIMOPATIA	1
RIMOPATIA NÃO ESPECIFICADA	1
RIMOPATIA	7
RIMOPATIA INTRATÁVEL	3
RIMOPATIA CRÔNICA	4
RIMOPATIA RADICA	1
RIMOPATIA REALIZADO	1
RIMOPATIA PESO ANORMAL	1
RIMOPATIA GLICEMIA	6
RIMOPATIA Glicemia NÃO ESPECIFICADA	1
SINTOMAS DE OUTRAS PARTES DO	1
SINTOMAS DE EXTENSÃO DE OUTRAS	1
SINTOMAS DE OUTRAS PARTES DO	1
Z000 - EXAME GERAL	26
Z001 - EXAME GERAL DE SAÚDE DA	10
Z002 - EXAMES GERAIS	1
Z003 - EXAME QUANTITATIVO	58
Z004 - EXAMES ESPECIAIS	44
Z005 - EXAME ATESTADO MÉDICO	3
Z006 - EXAME GERAL DE RASTREAMENTO	6
Z007 - EXAME GERAL DE RASTREAMENTO	2
Z008 - EXAME GERAL DE RASTREAMENTO ÚTERO	1
Z009 - EXAME GERAL DE RASTREAMENTO	11
Z010 - EXAME GERAL DE GRAVIDEZ NORMAL	1
Z011 - EXAME GERAL DE GRAVIDEZ NORMAL, OUTRAS GRAVIDEZES	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z369 - RASTREAMENTO PRÉ-NATAL NÃO ESPECIFICADO	1
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	8
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	20
Z720 - USO DO TABACO	10
Z76 - PESSOAS EM CONTATO COM OS SERVIÇOS DE SAÚDE EM OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS	6
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	252
Z761 - SUPERVISÃO E CUIDADO DE SAÚDE DE CRIANÇAS ASSISTIDAS	1
Z763 - PESSOA EM BOA SAÚDE ACOMPANHANDO PESSOA DOENTE	3
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	15
Total:	1122

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	41	62
Creatinina	36	50
EAS / EQU	47	54
Eletrcardiograma	26	23
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	3	2
Exame de escarro	0	0
Glicemia	51	61
HDL	42	64
Hemoglobina glicada	30	20
Hemograma	55	66
LDL	1	55
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0

Filtros aplicados: Período: 01/07/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados:

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Solicitado Hemoglobina	0	0
Solicitado Hemoglobina (Hb)	0	4
Solicitado Hematócrito	0	0
Solicitado Hematócrito	0	1
Teste de urina	1	2
Níveis de hemoglobina	0	0
Uso de antiácido	2	1
Total:	11	8
Total:	346	473

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste de urina	0	0
Teste de urina	0	0
Teste de urina	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	0	1
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	1	0
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	9	13
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE	1	2
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	1	6
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	5	8
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	18	10
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	2	4
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA		
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		
0202010694 - DOSAGEM DE UREA		
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12		
0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS		
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	6
0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO	0	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	5
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	3
0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE	1	5
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	1	3
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	26	34
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	5	10
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	19	16
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	19	16
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	1
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	41	61
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	28	42
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	10	18
0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	0	2
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	11	16
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	1

FILTRAR 26 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados:

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	2	2
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	2	2
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	3	2
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	3	4
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	1
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	2	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	1
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	2
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	5	2
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	5	2
0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA	0	1
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	0
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0	1
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	1
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	1
0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO	0	1
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	0	1

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	1	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	1
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1	4
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	14	10
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	2	2
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	0	1
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	28	37
0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA	0	1
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	1	1
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	1
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1
0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	9	16
0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0	4
0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO	0	1
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	10	5

FILTRAGEM: 26 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados:

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0	1
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	0	1
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	1
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	2	1
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1	0
0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	6	3
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	6	4
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2	2
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	0
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	4
0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	1
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	10	8
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	10	7
0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	2	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204050138 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	0
0204060028 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	3	1
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0	1
0204060095 - RADIOGRAFIA DE BACIA	1	1
0204060109 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0	1
0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	1
0204060168 - RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	8	2
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	3
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	5	2
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	3
0205020062 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	3	10
0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	1
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	8	3
0205020100 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	3	1
0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	4	3

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)**Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)**

Descrição	Solicitado	Avaliado
0213010631 - TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	1	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	0	1
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	3	0
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	3	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	3	0
0214010120 - TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	0	1
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	5	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)	3	0
0214010236 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) EM GESTANTE	2	0
0214010252 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	3	0
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	2	0
0214010287 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	1	0

Filtros: 01/07/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0000333220 - ESF - VOVO SANTINA | Categoria profissional: MÉDICO | Filtros personalizados:

Ocupações solicitadas e avaliadas (código do SIGTAP)

	Solicitado	Avaliado
TESTE RÁPIDO PARA	3	0
TESTE ANTI-CORPOS		
VIRUS DA HEPATITE C		
Total:	474	484

Ocupações integradas - OCI (código do SIGTAP)

	Solicitado
Total:	0

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:31:24
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	14/07/2026
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	3.CE2.43C.804.DAB.19B
-----------------	-----------------------



Chave de Acesso da NFS-e
3517703222736062200018700000000006226070609251786



Número da NFS-e
62

Competência da NFS-e
13/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
13/07/2026 22:25:25

Número da DPS
55

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
13/07/2026 22:25:25

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 27.360.622/0001-87	Inscrição Municipal 5883	Telefone (16) 99199-5723
Nome / Nome Empresarial VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA		E-mail victor_guara@hotmail.com	
Endereço DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299, CENTRO		Município Guará - SP	CEP 14580-023
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail 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 u4.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE A 132 CONSULTAS DE G.O. NO MÊS DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. DADOS NCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2092-3 CONTA CORRENTE 16671-5			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guará - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 10.956,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 10.956,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Valor das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 10.956,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

conta: 305-2026-2



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

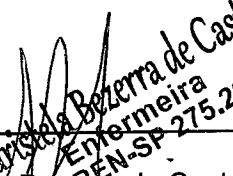
Ipuã 01/07/2026

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 junho de 2026 na UBS Capelinha /EAP conforme relatório em anexo.

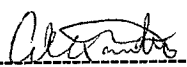
Totalizando 11 consultas

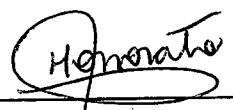
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 – ATENÇÃO BÁSICA DE SUADE /ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.


Maristela Bezerra de Castro
Enfermeira
CRFEN-SP 275.291
Enfermeira ESF 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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | 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	11
Registros não identificados	0
Total:	11

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	11	0
Gravidez planejada	0	0	11
Vacinação em dia	0	0	11

Turno

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

Sexo

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

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	2	0	0	2
25 a 29 anos	0	2	0	0	2
30 a 34 anos	0	1	0	0	1
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	3	0	0	3
45 a 49 anos	0	0	0	0	0
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	1	0	0	1
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:	0	11	0	0	11

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles
Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

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

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	11
Total:	11

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	11
Total:	11

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	11
Total:	11

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	11
Total:	11

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	11
Não informado	0
Total:	11

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	9
Total:	11

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
W78 - GRAVIDEZ	2
Total:	2

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
N63 - NÓDULO MAMÁRIO NÃO ESPECIFICADO	1
Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)	8
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	2
Total:	11

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | Profissional: [706302744838978] - Victor de Paula Telles Pires Lucas | CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	1	0
Total:	5	0

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	2	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	0



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Julho 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 Junho de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 121 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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	121
Registros não identificados	0
Total:	121

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	121	0
Gravidez planejada	0	0	121
Vacinação em dia	0	0	121

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	112
Tarde	8
Noite	0
Não informado	1
Total:	121

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	120
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	121

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	0	12	0	0	12
20 a 24 anos	0	18	0	0	18
25 a 29 anos	0	26	0	0	26
30 a 34 anos	0	14	0	0	14
35 a 39 anos	0	9	0	0	9
40 a 44 anos	1	8	0	0	9
45 a 49 anos	0	12	0	0	12
50 a 54 anos	0	9	0	0	9
55 a 59 anos	0	4	0	0	4
60 a 64 anos	0	4	0	0	4
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	2	0	0	2
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	120	0	0	121

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	121
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	121

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:31:25
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 14/07/2026

NR. DOCUMENTO 552.092.000.016.671

VALOR TOTAL 10.956,00

***** 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 7.5B5.1DB.08E.CB3.50F

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.



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

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
Número do documento
456

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -
CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 10/07/2026 - 15:49:17	Código de autenticidade 510760212369970150001130000000000456 26070248299067
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
	Alíquota 5,00 %

Descrição do serviço

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS JUNHO 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 LIQUIDO : R\$ 15.954,50/

Conta: 502 2026-2

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

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

Tributação federal

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 255,00	Contribuições sociais 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.



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

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

Número do documento

456

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

Página 2 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -
CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 10/07/2026 - 15:49:17

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

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
456



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Ipuã, 01 de Julho 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 junho 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.

Sendo que nos dias 08/06 e 12/06 gozou de Bônus Contratual previsto em convênio vigente.

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	361
Registros não identificados	0
Total:	361

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	361	0
Gravidez planejada	1	2	358
Vacinação em dia	6	0	355

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	269
Tarde	92
Noite	0
Não informado	0
Total:	361

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	145
Feminino	216
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	361

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	1	1	0	0	2
01 ano	2	1	0	0	3
02 anos	1	1	0	0	2
03 anos	3	0	0	0	3
04 anos	0	1	0	0	1
05 a 09 anos	4	7	0	0	11
10 a 14 anos	6	7	0	0	13

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	7	6	0	0	13
20 a 24 anos	3	9	0	0	12
25 a 29 anos	5	5	0	0	10
30 a 34 anos	6	9	0	0	15
35 a 39 anos	5	8	0	0	13
40 a 44 anos	15	19	0	0	34
45 a 49 anos	15	30	0	0	45
50 a 54 anos	13	27	0	0	40
55 a 59 anos	11	22	0	0	33
60 a 64 anos	13	19	0	0	32
65 a 69 anos	17	16	0	0	33
70 a 74 anos	12	13	0	0	25
75 a 79 anos	5	10	0	0	15
80 anos ou mais	1	5	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	145	216	0	0	361

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	361
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	361

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	0
Consulta agendada	258
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	103
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	361

Ação domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	361
Total:	361

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	361
Total:	361

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	1
Complementado	1
Inexistente	0
Não informado	359
Total:	361

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	361
Total:	361

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	37
Retorno para cuidado continuado / programado	28
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	302
Não informado	0
Total:	367

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	13
Encaminhamento para serviço especializado	39
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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	309
Total:	361

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
Uso 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	4
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	1
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	2
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	3
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	1
W78 - GRAVIDEZ	5
Total:	21

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
B24 - DOENÇA PELO VÍRUS DA IMUNODEFICIÊNCIA HUMANA [HIV] NÃO ESPECIFICADA	2
B354 - TÍNHA DO CORPO	1
B360 - PITIRÍASE VERSICOLOR	1
B852 - PEDICULOSE NÃO ESPECIFICADA	1
B941 - SEQUÊLAS DE ENCEFALITE VIRAL	1

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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
C840 - MICOSE FUNGÓIDE	1
D250 - LEIOMIOMA SUBMUCOSO DO ÚTERO	1
D251 - LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO	1
D252 - LEIOMIOMA SUBSEROZO DO ÚTERO	1
D360 - NEOPLASIA BENIGNA DOS GÂNGLIOS LINFÁTICOS (LINFONODOS)	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	12
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	8
E114 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NEUROLÓGICAS	1
E108 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICAÇÕES NÃO ESPECIFICADAS	1
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	23
E135 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE DIABETES MELLITUS - COM COMPLICAÇÕES CIRCULATÓRIAS PERIFÉRICAS	1
E14 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	5
E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	2
E289 - DISFUNÇÃO OVARIANA NÃO ESPECIFICADA	1
E66 - OBESIDADE	10
E713 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE ÁCIDOS GRAXOS	1
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	1
E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	9
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	2
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	3
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F03 - DEMÊNCIA NÃO ESPECIFICADA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F108 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ÁLCOOL - OUTROS TRANSTORNOS MENTAIS OU COMPORTAMENTAIS	1
F190 - TRANST. MENTAIS/COMPORT. DEV. USO MÚLT. DROGAS/OUT. PSICOATIVAS - INTOXICAÇÃO AGUDA	1
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	2
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	2
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F410 - TRANSTORNO DE PÂNICO [ANSIEDADE PAROXÍSTICA EPISÓDICA]	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	17
F445 - CONVULSÕES DISSOCIATIVAS	1
F453 - TRANSTORNO NEUROVEGETATIVO SOMATOFORME	1
F520 - AUSÊNCIA OU PERDA DO DESEJO SEXUAL	1
F606 - PERSONALIDADE ANSIOSA [ESQUIVA]	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F78 - OUTRO RETARDO MENTAL	1
F808 - OUTROS TRANSTORNOS DE DESENVOLVIMENTO DA FALA OU DA LINGUAGEM	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
G40 - EPILEPSIA	3
G403 - EPILEPSIA E SÍNDROME EPILÉPTICA GENERALIZADAS IDIOPÁTICAS	1
G442 - CEFALÉIA TENSIONAL	1
G448 - OUTRAS SÍNDROMES DE CEFALÉIA ESPECIFICADAS	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	2
G473 - APNÉIA DE SONO	1
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	1
G934 - ENCEFALOPATIA NÃO ESPECIFICADA	1

Dados processados em 01/07/2026 às 00:05

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 01/07/2026 às 08:56 por Willian Cesar Pena Soares da Silva.

Pág. 4 / 8

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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
H103 - CONJUNTIVITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	1
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H91 - OUTRAS PERDAS DE AUDIÇÃO	1
I071 - INSUFICIÊNCIA TRICÚSPIDE	1
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	98
I110 - DOENÇA CARDÍACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (CONGESTIVA)	1
I200 - ANGINA INSTÁVEL	1
I27 - HIPERTENSÃO PULMONAR PRIMÁRIA	1
I340 - INSUFICIÊNCIA (DA VALVA) MITRAL	1
I48 - FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	5
I501 - INSUFICIÊNCIA VENTRICULAR ESQUERDA	1
I509 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	15
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	16
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	1
J441 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA COM EXACERBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2
J449 - DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	5
J47 - BRONQUECTASIA	1
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	3
K25 - ÚLCERA GÁSTRICA	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
K57 - DOENÇA DIVERTICULAR DO INTESTINO	1
K703 - CIRROSE HEPÁTICA ALCOÓLICA	2
K73 - HEPATITE CRÔNICA NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
L238 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDO A OUTROS AGENTES	1
L70 - ACNE	1
L816 - OUTROS TRANSTORNOS LIGADOS À DIMINUIÇÃO DA FORMAÇÃO DE MELANINA	1
M053 - ARTRITE REUMATÓIDE COM COMPROMETIMENTO DE OUTROS ÓRGÃOS E SISTEMAS	1
M255 - DOR ARTICULAR	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	2
M722 - FIBROMATOSE DA FÁSCIA PLANTAR	1
M751 - SÍNDROME DO MANGUITO ROTADOR	1
M797 - FIBROMIALGIA	5
M815 - OSTEOPOROSE IDIOPÁTICA	1
M819 - OSTEOPOROSE NÃO ESPECIFICADA	1
M821 - OSTEOPOROSE EM DISTÚRBIOS ENDÓCRINOS	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
N771 - VAGINITE, VULVITE E VULVOVAGINITE EM DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N80 - ENDOMETRIOSE	1
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO ÚTERO E DA VAGINA	1
N951 - ESTADO DA MENOPAUSA E DO CLIMATÉRIO FEMININO	2
R05 - TOSSE	1
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	3
R51 - CEFALÉIA	4
R521 - DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	1
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	2
R73 - AUMENTO DA GLICEMIA	1
R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
S223 - FRATURA DE COSTELA	1

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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
S528 - FRATURA DE OUTRAS PARTES DO ANTEBRAÇO	1
S682 - AMPUTAÇÃO TRAUMÁTICA DE DOIS OU MAIS DEDOS SOMENTE (COMPLETA) (PARCIAL)	1
S936 - ENTORSE E DISTENSÃO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NÃO ESPECIFICADAS DO PÉ	1
V89 - ACIDENTE COM UM VEÍCULO A MOTOR OU NÃO-MOTORIZADO, TIPO(S) DE VEÍCULO(S) NÃO ESPECIFICADO(S)	1
X229 - CONTATO C/ESCORPIÕES - LOCAL NÃO ESPECIFICADO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	20
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	6
Z008 - OUTROS EXAMES GERAIS	4
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	5
Z379 - NASCIMENTO NÃO ESPECIFICADO	1
Z380 - CRIANÇA ÚNICA, NASCIDA EM HOSPITAL	1
Z390 - ASSISTÊNCIA E EXAME IMEDIATAMENTE APÓS O PARTO	1
Z413 - PERFURAÇÃO DO LOBO DA ORELHA	2
Z515 - CUIDADO PALIATIVO	1
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
Z720 - USO DO TABACO	6
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	166
Total:	565

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	38	10
Creatinina	37	12
EAS / EQU	32	10
Eletrcardiograma	24	6
Eletrforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	5	1

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Exame de escarro	2	0
Glicemia	42	14
HDL	35	10
Hemoglobina glicada	35	10
Hemograma	47	17
LDL	3	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	1
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	1
Sorologia de sífilis (VDRL)	1	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	3	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	1	0
Urocultura	18	3
Total:	323	95

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	1	0
0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0	1
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	5	2

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	1
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	14	5
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	1	1
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	1	1
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	1
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	1	0
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	33	11
0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0	1
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	6	3
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	20	5
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	20	5
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	38	10
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	35	12
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	11	4
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	9	3
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	3	3
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	3

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202020290 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	2	1
0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	0
0202030644 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0	1
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	0
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10	6
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	20	10
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	4	3
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	18	2
0202080064 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	0
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	2
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	0
0204030030 - MAMOGRAFIA	2	4
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	11	1

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	3	0
0204040116 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	0
0204060060 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	5	0
0205020038 - ULTRASSONOGRAMA DE DÔMEN SUPERIOR	1	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1	0
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	2	1
0205020062 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	1	0
0205020127 - ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	1	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	3	1
0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1	0
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	2	0
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	1
0211020060 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	1	0
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	4	0
0214010074 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) PARA POPULAÇÃO GERAL(EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	4	0
0214010090 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	1	0
0214010295 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
Total:	319	108

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:31:23
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 14/07/2026

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 5.782.913.5A3.3D6.8D8



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47Código de Verificação de Autenticidade
VOVCHC4F4Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 08:37:08Chave de Acesso
139530TPZGFC2LSKK5BVKWGVYI9OXGHPara certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb>
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 13/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.612.533/0001-13	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2.172.4099	Cadastro 000002181	Nome/Razão Social DEVANIL MOREIRA DOS SANTOS FILHO
Logradouro AVENIDA ALBERTO CONRADO, 1720			Complemento CASA	Bairro OLHOS D AGUA
CEP 14610-096	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	Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas	5.040,00	R\$ 5.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 060401	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000060400001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.					
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.040,00	Total do ISS R\$ 101,30	Retenção do ISS 2 - Não		

Construção Civil

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
PIS - Retido R\$ 0,00	COFINS - Retido R\$ 0,00	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 5.040,00	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\$ 5.040,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE A 180 HORAS PRESTADAS COMO EDUCADOR FISICO NO VALOR UNITARIO DE R\$ 28,00 NO MES DE JUNHO DE 2026.
TERMO DE COLABORACAO: 01/2025 - ATENCAO BASICA E ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA.VALOR BRUTO: R\$ 5.040,00
VALOR LIQUIDO: R\$ 5.040,00

conta: 103-2026-2

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

Identificador:35213091249612533000113000000000004726078140184277

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

49.612.533/0001-13

Número da Nota

47

Código de Verificação

VOVCHC4F4

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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@sanlacasaihua.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

CEP: 14610029

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: IPUA SP

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior

Situação Tributária: 000 - Tributação integral

Código Indicador da Operação: 030101

Operação de Uso:

Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 125059000 - Serviços desportivos e recreacionais desportivos não classificados em subposições anteriores

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: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,94
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, 06 de Julho 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 junho de 2026, na Atenção Primária no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando horas: 180 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 Honorato de Oliveira
Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	116

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	303
Total de participantes	502

Tempo

Descrição	Quantidade
Manhã	65
Tarde	51
Noite	0
Não informado	0
Total:	116

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	5
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	5
Atendimento em grupo	104
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	116

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	89
Gestante	1
Homem	30
Familiares	2
Pessoa idosa	76
Pessoas com doenças crônicas	18
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	6
Profissional de educação	0
Outros	11
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	19
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	7
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	107
Não informado	7
Total:	140

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	2
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	2
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	7
Educação permanente	3
Outros	0
Não informado	0
Total:	14

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	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	5
Total:	109

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:43:52
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	14/07/2026
NR. DOCUMENTO	553.156.000.021.468
VALOR TOTAL	5.040,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEVANIL M S FH LTDA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 21.468-X
NR. DOCUMENTO 553.156.001.012.026

=====

NR. AUTENTICACAO	8.75C.C22.F7D.F71.C93
------------------	-----------------------

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
64Código de Verificação de Autenticidade
XJIBTMD00Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 14:57:33Chave de Acesso
139665E0HGJI6VTJUUZTIXAEVWCRGY3SPara 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 13/07/2026
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 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	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14610-043	Cidade IPUÃ-SP	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		Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MES DE JUNHO 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

conta 301.2026.2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 041201 Odontologia.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041200001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	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
PP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 4.800,00	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\$ 4.800,00				Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GIOVANNA PARONITTI GALERA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XJIBTMD00.

Data

CPF/IRG

Assinatura

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

Identificador: null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

51.467.639/0001-12

64

XJBTMD00

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****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: 123012300 - Serviços odontológicos

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: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,70
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

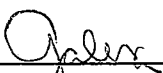
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Julho de 2026

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

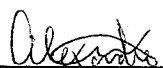
Venho por este, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa, **Giovanna Paronitti Galera CNPJ 51.467.639/0001-12**, prestou serviços ODONTOLÓGICOS no mês de Junho de 2026, na atenção básica e estratégia de saúde da família no município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

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



Responsável pelo Relatório

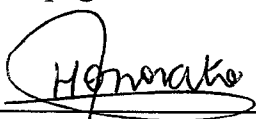
De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE /ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	102
Registros não identificados	0
Total:	102

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	15
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	47
Tarde	55
Noite	0
Não informado	0
Total:	102

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
65 a 69 anos	2	0	0	0	2
70 a 74 anos	2	0	0	0	2
75 a 79 anos	0	1	0	0	1
80 anos ou mais	1	2	0	0	3
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	30	72	0	0	102

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	30
Feminino	72
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	102

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	4
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	98
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	102

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	56
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	45
Atendimento de urgência	1
Não informado	0
Total:	102

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	92
Consulta de retorno em odontologia	10
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	102

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	102
Não informado	0
Total:	102

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	2
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	6
Exodontia de dente permanente	1
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	102
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	0
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	3
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	55
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	24
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	11
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	17
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	2
Selamento provisório de cavidade dentária	1
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	228

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	3
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	1
Cimentação de prótese dentária	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	13
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	10
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	4
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	92

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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)	18
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	11
0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	1
Total:	149

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fluoreto dental	0
Não informado	102
Total:	102

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	31
Agendamento para outros profissionais AB	18
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	62
Total:	111

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	5
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	3
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	4

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Radiologia	1
Outros	0
Não informado	90
Total:	103

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
Z012 - EXAME DENTÁRIO	102
Total:	102

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:31:24
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	14/07/2026
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	5.2CE.CB0.A2D.9A4.EAB
-----------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
FHMHNNU5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 16:43:31
Chave de Acesso
139693KWRTGWG95HF9AOB9JAIL9P5MAA
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 13/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA NO MES DE JUNHO DE 2026	4.800,00	R\$ 4.800,00
		TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.		
		Dados bancários da empresa Alícia Simões Buranelo. Banco do Brasil. Agência 3156-9 Conta corrente: 21843-0		

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
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	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
IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 4.800,00	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\$ 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 **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FHMHNNU5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Data: 10.1.2026 2

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

Identificador:35213091249122813000143000000000003826072832268043

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor
49.122.813/0001-43

Número da Nota
38

Código de Verificação
FHMHNNU5

DESTINATÁRIO
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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

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 CLASSIFICAÇÕES
NBS: 123012300 - Serviços odontológicos
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:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 4.703,52	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R\$ 0,00
					Total: R\$ 4,70
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00
					Valor da CBS:
					R\$ 42,33
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00					

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

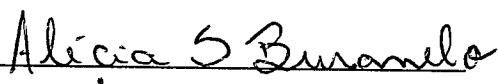
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 01 de Julho de 2026.

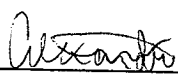
RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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 Junho 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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	80
Registros não identificados	0
Total:	80

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	35
Tarde	45
Noite	0
Não informado	0
Total:	80

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	3	1	0	0	4
15 a 19 anos	1	1	0	0	2
20 a 24 anos	3	1	0	0	4
25 a 29 anos	1	5	0	0	6
30 a 34 anos	2	1	0	0	3
35 a 39 anos	1	4	0	0	5
40 a 44 anos	5	4	0	0	9
45 a 49 anos	2	11	0	0	13
50 a 54 anos	5	6	0	0	11
55 a 59 anos	1	5	0	0	6

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	7	0	0	0	7
65 a 69 anos	3	0	0	0	3
70 a 74 anos	1	2	0	0	3
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:	35	45	0	0	80

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	35
Feminino	45
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	80

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	80
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	80

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: [704609617522529] - Alicia Simoes Buranelo | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	58
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	17
Atendimento de urgência	5
Não informado	0
Total:	80

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	62
Consulta de retorno em odontologia	18
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	0
Total:	80

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	6
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	74
Não informado	0
Total:	80

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	6
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariostático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	17
Capeamento pulpar	1
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	7
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	15
Exodontia de dente decíduo	0
Exodontia de dente permanente	23
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	4
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	16
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	78
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	72
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	11
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	25
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	9
Selamento provisório de cavidade dentária	0
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	284

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	18
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	62
0307030075 - TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	1
0401010066 - EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1

Dados processados em 30/06/2026 às 00:04

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 30/06/2026 às 15:41 por Alicia Simoes Buranelo.

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: [704609617522529] - Alicia Simoes Buranelo | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtrros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	22
0414020219 - ODONTOSECCÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	6
Total:	110

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Outros	0
Não informado	80
Total:	80

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	80
Total:	80

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	6
Total:	6

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	76
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	4
Total:	80

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	19
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	2
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	28
Z012 - EXAME DENTÁRIO	33
Total:	83

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

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

Dados processados em 30/06/2026 às 00:04

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 30/06/2026 às 15:41 por Alicia Simoes Buranelo.

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:31:23
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 14/07/2026

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 0.8D5.60A.AD0.07B.676



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
X353KZ9DP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 14:54:21
Chave de Acesso
1396646T5LVS417QZB2ZMPY2BW4PQ7SS

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 13/07/2026
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 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
CEP 14610-015	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIAO DENTISTA COORDENADOR NO MES DE JUNHO 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

Construção Civil

LC 116/2003: 041201	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041200001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Odontologia.					
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,55	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\$ 5.500,00	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\$ 5.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GABRIEL FLORES CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X353KZ9DP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Conta: 303.0020-2

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

Identificador: null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

53.048.171/0001-57

62

X353KZ9DP

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****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: 123012300 - Serviços odontológicos

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: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 5,39
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 julho 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 JUNHO 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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	122
Registros não identificados	0
Total:	122

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	1

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	70
Tarde	52
Noite	0
Não informado	0
Total:	122

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0	0
10 a 14 anos	7	3	0	0	10
15 a 19 anos	5	0	0	0	5
20 a 24 anos	2	14	0	0	16
25 a 29 anos	5	7	0	0	12
30 a 34 anos	2	9	0	0	11
35 a 39 anos	0	4	0	0	4
40 a 44 anos	6	4	0	0	10
45 a 49 anos	2	4	0	0	6
50 a 54 anos	7	3	0	0	10
55 a 59 anos	2	7	0	0	9

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	1	12	0	0	13
65 a 69 anos	6	0	0	0	6
70 a 74 anos	3	3	0	0	6
75 a 79 anos	3	0	0	0	3
80 anos ou mais	0	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	51	71	0	0	122

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	51
Feminino	71
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	122

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [706404343710890] - Gabriel Flores Custodio | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	104
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	11
Atendimento de urgência	7
Não informado	0
Total:	122

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	59
Consulta de retorno em odontologia	62
Consulta de manutenção em odontologia	1
Não informado	0
Total:	122

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	1
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	12
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	109
Não informado	0
Total:	122

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	4
Adaptação de prótese dentária	4
Aplicação de carióstático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	2
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	16
Capeamento pulpar	32
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	3
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	16
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	26
Instalação de prótese dentária	6
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	2
Orientação de higiene bucal	116
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	16
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	6
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	69
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	2
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	21
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	21
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	10
Selamento provisório de cavidade dentária	13
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	386

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	8
0201010526 - BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	1
0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	62
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	59

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [706404343710890] - Gabriel Flores Custodio | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	1
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	1
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	15
0307030075 - TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	3
0401010066 - EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	1
0401010082 - FRENÉCTOMIA/FRENOTOMIA.	1
0404020097 - EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	1
0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL	34
0414020219 - ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	33
0414020278 - REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO / IMPACTADO)	10
0701070099 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	3
0701070102 - PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	3
Total:	236

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	122
Total:	122

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	99
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Alta do episódio	0
Tratamento concluído	23
Total:	122

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	122
Total:	122

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
D19 - SINAIS/SINTOMAS DOS DENTES/GENGIVAS	10
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	114
Total:	124

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K01 - DENTES INCLUSOS E IMPACTADOS	11
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	22
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	8
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	14
K06 - OUTROS TRANSTORNOS DA GENGIVA E DO REBORDO ALVEOLAR SEM DENTES	2

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: [706404343710890] - Gabriel Flores Custodio | CBO: 223208 - CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL | Filtrros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K08 - OUTROS TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE SUSTENTAÇÃO	56
K116 - MUCOCELE DE GLÂNDULA SALIVAR	1
K13 - OUTRAS DOENÇAS DO LÁBIO E DA MUCOSA ORAL	1
Z463 - COLOCAÇÃO E AJUSTAMENTO DE DISPOSITIVO DE PRÓTESE DENTÁRIA	10
Total:	125

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:31:24
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	14/07/2026
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	0.567.556.C28.A5B.999
-----------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
1447
Código de Verificação de Autenticidade
JJAX9W5R0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 08:47:02
Chave de Acesso
27742240AIBZ1JR3M8GXMFI1A7DXOW0XJ

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 SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 13/07/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 10 EXAMRS LAUDADOS DE ELETROENCEFALOGRAMA NO MES DE JUNHO DE 2026.	400,00	R\$ 400,00
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATEÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				
AGÊNCIA 0782 CONTA 00.000.00.089-0				

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			
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 400,00	Total do ISS R\$ 0,00	Retenção do ISS 2 - Não		

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria (400,00 x 3,00%) R\$ 12,00	CSLL (400,00 x 1,00%) R\$ 4,00 /
PIS - Retido (400,00 x 0,65%) R\$ 2,60 /	COFINS - Retido (400,00 x 3,00%) R\$ 12,00 /	Contribuições sociais retidas R\$ 18,60
CP R\$ 0,00	IRRF (400,00 x 1,50%) R\$ 6,00 /	Desc. Contrib. sociais retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 400,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 24,60
---	--	--	-------------------------------	---

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 375,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1447** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JJAX9W5R0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 30.1.2026-2

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

07.183.389/0001-05

Número da Nota

1447

Código de Verificação

JJAX9W5R0

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: fatramento@santacasaipua.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\$ 12,00	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\$ 388,00	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 0,39
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\$ 0,39
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\$ 3,49
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 Julho 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 Junho de 2026 no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 10 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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381415224300351
14/07/2026 15:32:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.14
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: 89-0

FAVORECIDO: CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO

CPF/CNPJ: 07.183.389/0001-05

VALOR: R\$ 375,40

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071401

AUTENTICACAO SISBB: 7.A80.9AE.515.448.E65



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



Número da NFS-e
1446
Código de Verificação de Autenticidade
D00SREXUJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2026 às 17:40:42
Chave de Acesso
2773374VBFF93VZYEN4ERX17IDEUACSE

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 10/07/2026
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.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 107 CONSULTAS MÉDICAS DE NEUROLOGIA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, NO PERÍODO JUNHO DE 2026	8.881,00	/ R\$ 8.881,00
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.				

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, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.	0,00%	0000040300003			
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.881,00	Total do ISS R\$ 0,00	Retenção do ISS 2 - Não		

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria (8.881,00 x 3,00%) R\$ 266,43	CSLL (8.881,00 x 1,00%) R\$ 88,81/
PIS - Retido (8.881,00 x 0,65%) R\$ 57,73/	COFINS - Retido (8.881,00 x 3,00%) R\$ 266,43/	Contribuições sociais retidas R\$ 412,97
CP R\$ 0,00	IRRF (8.881,00 x 1,50%) R\$ 133,22/	Desc. Contrib. sociais retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 8.881,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 546,19 /
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.334,81/

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CASTRO & CASTRO CONSULTÓRIO MÉDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1446** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D00SREXUJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Conto: 301.0006-2

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

1446

D00SREXUJ

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: faturamento@santacasaipua.com.br

Município: IPUA

CEP: 14610000

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\$ 266,43	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\$ 8,614,57	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 8,61
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\$ 8,61
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\$ 77,53
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 Julho 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 Junho de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 107 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.14
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: 89-0

FAVORECIDO: CASTRO E CASTRO CONSULTORIO MEDICO

CPF/CNPJ: 07.183.389/0001-05

VALOR: R\$ 8.334,81

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071402

AUTENTICACAO SISBB: 7.234.CAA.E1F.97E.C60

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CHAEBUB OFTALMOLOGIA LTDA

Inscrição Municipal 16215 Inscrição Estadual/RG

Endereço
RUA BENJAMIN CONSTANT, 364

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
57.102.516/0001-64

E-mail
rodrigochaibub@hotmail.com

Complemento Bairro
SALA 3 CENTRO

CEP DDD/Fone
14500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 10/07/2026 16:45 Competência 07/2026 No. Controle 01030648 No. NF 00000083 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7XPA-5Z6A-5E3C-1B3B-6B8S

Dados do Tomador

Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051257102516000164000000000008326072507719017

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 51 CONSULTAS MEDICA DE OFTALMOLOGIA, NO VALOR UNITARIO DE R 83,00 NO MES DE JUNHO 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\$	X27,51	Retido	0,00 % (INSS)	R\$	0,00	Retido	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	Y126,99	Retido	1,50 % (IRRF)	R\$	X63,50	Retido	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	X42,33	Retido	Total Ret.Federais	R\$	260,33		Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
								Valor do Serviço	R\$	/4.233,00

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	4.233,00	ISSQN	84,66	Vlr Líquido NFS-e	3.972,67
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0000	4.233,00

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/nfea/



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

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000083

Chave de Segurança
7XPA-5Z6A-5E3C-1B3B-6B8S

Data

Assinatura do Recebedor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Julho 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 Junho de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 51 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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\$ 3.972,67

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071403

AUTENTICACAO SISBB: 4.B8B.6B1.516.0F5.788



PM DE IPUÃ

PREF. MUNIC. DE IPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

160

Código de Verificação de Autenticidade
U8IJH5MD0Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 09:59:32

Chave de Acesso

139551R26QGTUHKAF6FTI34B68XUG8JXT

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

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IPUÃ - SP	IPUÃ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
160	1	RPS	13/07/2026
Competência			
13/07/2026			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20			1.116.4176	MC CHIQUINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
AVENIDA CARLOS FERNANDES, 1130			CLINICA	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14610-015	IPUÃ - SP		(16) 99946-2345	MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro			Complemento
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone
14610-029	IPUÃ - SP	3521309	(16) 3832-1222
			FATURAMENTO@SANTACASAIPUA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A 82 CONSULTAS MEDICA DE DERMATOLOGIA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE JUNHO 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 do Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	5,00%	0000040300001	8610102
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 6806,00/	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6806,00
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 340,30	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 44,24 y	R\$ 204,18 x	R\$ 0,00	R\$ 102,09 y	R\$ 68,06 y	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6387,43/						
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00						

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE MC CHIQUINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U8IJH5MD0.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 101.2026-2



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 01 de Julho 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 Junho 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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\$ 6.387,43

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071404

AUTENTICACAO SISBB: 1.9A9.D6F.E0E.0F7.608

	PM DE IPUÃ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 12 Código de Verificação de Autenticidade HVE7DGCH5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/07/2026 às 15:31:56 Chave de Acesso 138974XMSE44TZFILREMPYOG6ZJI9 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 10/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 62.009.877/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.125.4363	Cadastro 000018852
Nome/Razão Social ANA CECÍLIA CEZAR MENDES			
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1922	Complemento	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@santacasaipua.com.br	
Discriminação dos Serviços			
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO DENTISTA NO MES DE JUNHO DE 2026.	4.800,00
			Total R\$ 4.800,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003: 041201	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041200001	Construção Civil
Odontologia.	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	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\$ 4.800,00	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\$ 4.800,00			Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares			
BANCO INTER - 077 AGENCIA: 001 NUMERO DA CONTA: 48704949-7 CHAVE PIX - 62.009.877/0001-09			

conta: 301.2026-2

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

62.009.877/0001-09

Número da Nota

12

Código de Verificação

HVE7DGCH5

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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: 123012300 - Serviços odontológicos

NCM:

VALORES

Valor das Deduções do 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: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,70
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

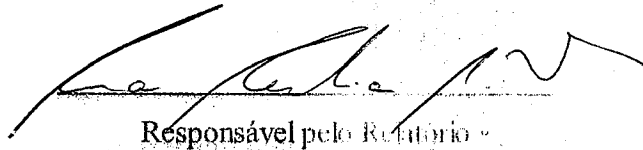
**Av Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - IP UÃ – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br**

Ipuã, 1 de julho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa **ANA CECILIA CEZAR MENDES ME** com **CNPJ:62.009.877/0001** prestou serviços **ODONTOLÓGICOS** no mês de **JUNHO** 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.



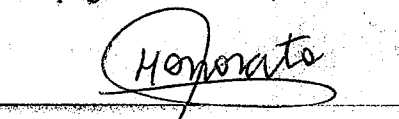
Responsável pelo Relatório

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CRO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	69
Registros não identificados	0
Total:	69

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	6
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	25
Tarde	44
Noite	0
Não informado	0
Total:	69

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
60 a 64 anos	0	1	0	0	1
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
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:	23	46	0	0	69

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	23
Feminino	46
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	69

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Bua	0
UBS	69
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	69

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	39
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	18
Atendimento de urgência	12
Não informado	0
Total:	69

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	54
Consulta de retorno em odontologia	5
Consulta de manutenção em odontologia	10
Não informado	0
Total:	69

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	1
Dor de dente	12
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	56
Não informado	0
Total:	69

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	1
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	0
Exodontia de dente decíduo	1
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	43
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	8
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	31
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	19
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	21
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	18
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Selamento provisório de cavidade dentária	4
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	147

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	3
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	11
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	54
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	4

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	4
0307010104 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	1
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	1
0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	25
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	1
Total:	104

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	69
Total:	69

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	36
Agendamento para outros profissionais AB	4
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	10
Tratamento concluído	26
Total:	76

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	4
Endodontia	1
Estomatologia	0
Implantodontia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Odontopediatria	0
Odontologia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	4
Radiologia	2
Outros	0
Não informado	58
Total:	71

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	9
D82 - DOENÇA DOS DENTES/GENGIVAS	43
Total:	52

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K006 - DISTÚRBIOS DA ERUPÇÃO DENTÁRIA	2
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	16
K031 - ABRASÃO DENTÁRIA	2
K032 - EROSÃO DENTÁRIA	3
K04 - DOENÇAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	1
K05 - GENGIVITE E DOENÇAS PERIODONTAIS	2
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	2
S025 - FRATURA DE DENTES	15
Z012 - EXAME DENTÁRIO	18
Total:	61

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSÉ BURANELO NETO | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	1

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	15
Total de participantes	15

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	1
Total:	1

Atividade

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

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	1
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	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:	1

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [704303540484196] - Ana Cecilia Cezar Mendes | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Temas para saúde

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

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	1
Total:	1

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071405
AUTENTICACAO SISBB: 4.018.FBE.A75.A3B.35D



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



Número da NFS-e
113
Código de Verificação de Autenticidade
W21Z8V400
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 10:52:24
Chave de Acesso
2774439K974TYHV39R1G9X89AORFAPJX

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 13/07/2026
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			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 IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		Bairro CENTRO	E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 19 CONSULTAS MEDICAS DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITARIO DE R\$ 83,00 NO MES DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	1.577,00	R\$ 1.577,00

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.	3,20%	0000040300003			
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.577,00	Total do ISS R\$ 50,46	Retenção do ISS 2 - Não		

Construção Civil**Tributos Federais**

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
PIS - Retido R\$ 0,00	COFINS - Retido R\$ 0,00	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 1.577,00	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\$ 1.577,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DRA. ANA PAULA BOLSONI-CRM:183.844 – 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 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W21Z8V400.

Data

CPF/RG

Assinatura

COTA: 101-2026-2

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

35.834.949/0001-71

113

W21Z8V400

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

Município: IPUA

CEP: 14610000

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\$ 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\$ 1.528,54	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 1,53
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\$ 1,53
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\$ 13,74
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 Julho 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 Junho de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.
Totalizando 19 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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	19
Registros não identificados	0
Total:	19

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	19	0
Gravidez planejada	0	0	19
Vacinação em dia	14	0	5

Turno

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	9
Feminino	10
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	19

Faixa etária

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

Faixa etária

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

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	19
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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\$ 1.577,00

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071406

AUTENTICACAO SISBB: 0.EE2.12F.2D1.43F.2DF



Chave de Acesso da NFS-e
3537008223617872700010000000000002726074998686503

Número da NFS-e
27
Número da DPS
25

Competência da NFS-e
30/06/2026
Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
13/07/2026 10:56:06
Data e Hora da emissão da DPS
13/07/2026 10:56:06



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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	36.178.727/0001-00	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA		-	
Endereço		Município	CEP
R RODOLFO DE ALMEIDA, 135, BELA VISTA		Pedregulho - SP	14471-040
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.708.765/0001-19	-	(16) 3832-1222
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		faturamento@santacasaipua.com.br	
Endereço		Município	CEP
R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Ipuã - SP	14610-029

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Jódigo de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Ipuã - SP	-
Descrição do Serviço			
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NO MÊS DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Pedregulho - 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\$ 17.000,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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\$ 17.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 17.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

conta: 303.202602



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 02 de Julho 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 JUNHO de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

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

Dr. Eduardo C. S. Araújo
Médico

CRM/SP 192888

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.

Priscilla Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtrados personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	524
Registros não identificados	0
Total:	524

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	385
Tarde	138
Noite	0
Não informado	1
Total:	524

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	7	0	0	7
01 ano	2	2	0	0	4
02 anos	0	1	0	0	1
03 anos	0	2	0	0	2
04 anos	0	1	0	0	1
05 a 09 anos	5	3	0	0	8
10 a 14 anos	2	2	0	0	4
15 a 19 anos	1	7	0	0	8
20 a 24 anos	0	9	0	0	9
25 a 29 anos	4	6	0	0	10
30 a 34 anos	4	9	0	0	13
35 a 39 anos	6	5	0	0	11
40 a 44 anos	8	16	0	0	24
45 a 49 anos	8	16	0	0	24
50 a 54 anos	9	23	0	0	32
55 a 59 anos	17	30	0	0	47
60 a 64 anos	20	32	0	0	52
65 a 69 anos	32	51	0	0	83
70 a 74 anos	31	33	0	0	64
75 a 79 anos	20	30	0	0	50
80 anos ou mais	19	51	0	0	70

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	188	336	0	0	524

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	188
Feminino	336
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	524

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	23
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	501
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	524

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001604325 - ESF - CENTRAL | Profissional: [702801187385666] - Eduardo Cesar Silva Araujo | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	32
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais pele	2
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:	34

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
0101030029 - VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	101
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	259
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	2
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	417
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	2
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	1
0301010269 - AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	1
0301010277 - AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	3
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	14
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	243
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	39
0301100284 - CURATIVO SIMPLES	1
Total:	1083

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071407

AUTENTICACAO SISBB: 7.FAA.8D4.780.F3B.8A3



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
162

Código de Verificação de Autenticidade
JTYQ5639U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 14:11:12

Chave de Acesso
1396476TSO3J06L3NOA23TOETP8HDX9N

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 13/07/2026
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	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 45.708.765/0001-19		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335				Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUA - SP			Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
				E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	RAZÃO: G R VAZ LTDA PROFISSIONAL: GABRIELA RICARDO VAZ REFERENTE A 114 CONSULTAS MÉDICA DE PEDIATRIA, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 83,00 NO MÊS DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 9.462,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.462,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 51.977.656/0001-08 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3206 Conta: 3.215.630-8 Tipo: Conta corrente	9.462,00	R\$ 9.462,00

Conta: 3.215.630-8

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101	Alíquota 2,5268%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.					
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.462,00	Total do ISS R\$ 239,09	Retenção do ISS 2 - Não		

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
PIS - Retido R\$ 0,00	COFINS - Retido R\$ 0,00	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos		

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 9.462,00	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\$ 9.462,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **G R VAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JTYQ5639U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Identificador:3521309125197765600010800000000016226079630400361

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

51.977.656/0001-08

Número da Nota

162

Código de Verificação

JTYQ5639U

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610029

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 CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

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\$ 9.222,91	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 9,22
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\$ 9,22
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\$ 83,01
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 Julho 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 Junho de 2026, no Centro de Especialidades conforme relatório em anexo.

Totalizando 91 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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	91
Registros não identificados	0
Total:	91

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	91	0
Gravidez planejada	0	0	91
Vacinação em dia	75	4	12

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	83
Tarde	6
Noite	0
Não informado	2
Total:	91

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	49
Feminino	42
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	91

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	23	22	0	0	45
01 ano	13	2	0	0	15
02 anos	2	6	0	0	8
03 anos	3	1	0	0	4
04 anos	0	3	0	0	3
05 a 09 anos	7	5	0	0	12
10 a 14 anos	1	3	0	0	4

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:	49	42	0	0	91

Local de atendimento

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



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 01/07/2026

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 junho de 2026 na UBS Capelinha/EAP conforme relatório em anexo.

Totalizando 23 consultas

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

Maristela Bezerra de Castro
Enfermeira UBS de Capelinha
COREN-SP nº 75.291

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz |
CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	23
Registros não identificados	0
Total:	23

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	23	0
Gravidez planejada	0	0	23
Vacinação em dia	19	1	3

Turno

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

Sexo

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01. ano	4	1	0	0	5
01 ano	1	2	0	0	3
02 anos	0	5	0	0	5
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	0	1	0	0	1
05 a 09 anos	2	3	0	0	5
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:	9	14	0	0	23

Local de atendimento

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz |
CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	15
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	8
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	23

Atenção domiciliar

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

Racionalidade em saúde

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

Criança - Aleitamento materno

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

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

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

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	23
Total:	23

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	23
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:	23

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz |
CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	23
Total:	23

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	11
ABP004 - PUERICULTURA	11
Total:	22

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
D50 - ANEMIA POR DEFICIÊNCIA DE FERRO	1
H669 - OTITE MÉDIA NÃO ESPECIFICADA	2
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	5
J03 - AMIGDALITE AGUDA	2
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	1
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA	1
K59 - OUTROS TRANSTORNOS FUNCIONAIS DO INTESTINO	1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	19
Total:	32

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | Profissional: [703407322792500] - Gabriela Ricardo Vaz |
CBO: 225170 - MÉDICO GENERALISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol total	0	1
Creatinina	1	2
EAS / EQU	4	6
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	1
HDL	0	1
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	4	8
LDL	0	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)	1	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	1	1
Total:	11	21

Exames - Triage 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
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	0	1
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	4	7
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	4	7
0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	0	1
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	0	1
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	2
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	2
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0	1
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	1	3
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	3	5
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	3	8
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2	1
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	2	1
0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO	1	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	1
0204020093 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0	1
0205020070 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	0
Total:	24	45

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0002536722 - INE NÃO ENCONTRADO | 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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\$ 9.462,00

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071408

AUTENTICACAO SISBB: C.B62.F75.24D.EE7.049

LOGOMARCA

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

Inscrição Municipal 13738 Inscrição Estadual/RG

E-mail
soaresleitecontabilidade@gmail.comEndereço
Rua Coronel Jose Bernardino F, 576Complemento Bairro
lado impa Jardim IndependencCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14503-024

DDD/Fone



462581838796

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 13/07/2026 09:47 Competência 07/2026 No. Controle 01030796 No. NF 00000611 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-1B3B-7B6R

Dados do Tomador

Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051227374671000179000000000061126079336556391

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUACPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal ISENTA Inscrição Estadual/RG ISENTA

E-mail
faturamento@santacasaipua.com.brEndereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
IPUA / SPCEP
14610-029 DDD/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 38 CONSULTAS MEDICAS DE VASCULAR NO VALOR UNITARIO DE R 83,00 PRESTADO NO MES JUNHO DE 2026.

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

conta para deposito:
Banco Sicredi
C/C 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 % (JRRF)	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\$	3.154,00

conta: 203.2026.2

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	3.154,00	ISSQN	63,40	Vlr Líquido NFS-e	3.154,00
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0100	3.154,00

INFORMAÇÕES ADICIONAISEmpresa 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/nfe/PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000Recebi(emos) de: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000611

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-1B3B-7B6R



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

Totalizando 38 consultas.

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

Rosemeire A. L. Teixeira

Enfermeira – COREN: 264.985

De acordo com o comunicado da enfermeira responsável Rosemeire A. L. Teixeira, eu 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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\$ 3.154,00

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071409

AUTENTICACAO SISBB: F.0A2.BCE.3A8.1D4.41F

	PM DE IPUÃ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 31 Código de Verificação de Autenticidade 13W5G2KQF Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/07/2026 às 15:41:58 Chave de Acesso 138979FE2FEHSPRSBY83Y8Y42XZBV3NH 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 10/07/2026
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 53.143.620/0001-46	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. 1,00	Un. Medida UN	Descrição REFERENTE A SERVICOS PRESTADOS COMO DENTISTA MES DE JUNHO DE 2026.	Vir. Unitário 4.800,00
			Total R\$ 4.800,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.			
VALOR BRUTO: R\$ 4.800,00			
VALOR LIQUIDO: R\$ 4.800,00			
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			
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,48	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	Desc. Contrib. sociais retidas	
Valor total NFS-e			
Valor total dos serviços R\$ 4.800,00	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\$ 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 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 13W5G2KQF.			
Data	CPF/RG	Assinatura	

conta: 101.2026-2

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

53.143.620/0001-46

31

13W5G2KQF

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

NBS: 123012300 - Serviços odontológicos

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: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,70
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, 1 de julho 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 JUNHO 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: 01/06/2026 a 03/06/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [708605188823890] - Karoline Pereira da Silva | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	25
Registros não identificados	0
Total:	25

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	0
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	14
Tarde	11
Noite	0
Não informado	0
Total:	25

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
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:	10	15	0	0	25

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	10
Feminino	15
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	25

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	25
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	25

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 03/06/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [708605188823890] - Karoline Pereira da Silva | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	16
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	2
Atendimento de urgência	7
Não informado	0
Total:	25

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	17
Consulta de retorno em odontologia	4
Consulta de manutenção em odontologia	4
Não informado	0
Total:	25

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	2
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Traumatismo dentoalveolar	0
Não identificado	23
Não informado	0
Total:	25

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	2
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de carióstático (por dente)	0
Aplicação de selante (por dente)	15
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	2
Capeamento pulpar	1
Cimentação de prótese dentária	0

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico	2
Drenagem de abscesso	0
Evidenciação de placa bacteriana	0
Exodontia de dente decíduo	5
Exodontia de dente permanente	0
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	10
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	4
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	0
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	42
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	2
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	4
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	2
Selamento provisório de cavidade dentária	2
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	93

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	5
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	17
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	3
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	3
Total:	28

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 03/06/2026 | Equipe: 0002435357 - ESB - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [708605188823890] - Karoline Pereira da Silva | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	25
Total:	25

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	4
Agendamento para outros profissionais AB	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
Alta do episódio	4
Tratamento concluído	21
Total:	29

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	2
Endodontia	0
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0
Periodontia	0
Prótese dentária	1
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	23
Total:	26

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	9
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	1
K040 - PULPITE	1
K042 - DEGENERACÃO DA POLPA	2
K046 - ABSCESSO PERIAPICAL COM FÍSTULA	1
K053 - PERIODONTITE CRÔNICA	1
S025 - FRATURA DE DENTES	1
Z012 - EXAME DENTÁRIO	13
Total:	29

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [708605188823890] - Karoline Pereira da Silva | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento odontológico

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	80
Registros não identificados	0
Total:	80

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Gestante	4
Paciente com necessidades especiais	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	51
Tarde	29
Noite	0
Não informado	0
Total:	80

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
55 a 59 anos	2	2	0	0	4
60 a 64 anos	1	2	0	0	3
65 a 69 anos	5	5	0	0	10
70 a 74 anos	1	0	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:	30	50	0	0	80

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	30
Feminino	50
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	80

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	80
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	80

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708605188823890] - Karoline Pereira da Silva | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta agendada	43
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	21
Atendimento de urgência	16
Não informado	0
Total:	80

Tipo de consulta

Descrição	Quantidade
Primeira consulta odontológica programática	65
Consulta de retorno em odontologia	14
Consulta de manutenção em odontologia	0
Não informado	1
Total:	80

Vigilância em saúde bucal

Descrição	Quantidade
Abscesso dentoalveolar	0
Alteração em tecidos moles	0
Dor de dente	14
Fendas ou fissuras labiopalatais	0
Fluorose dentária moderada ou severa	0
Periodontismo dentoalveolar	0
Não identificado	66
Não informado	0
Total:	80

Procedimentos

Descrição	Quantidade
Acesso à polpa dentária e medicação (por dente)	5
Adaptação de prótese dentária	0
Aplicação de cariotático (por dente)	1
Aplicação de selante (por dente)	0
Aplicação tópica de flúor (individual por sessão)	0
Capeamento pulpar	6
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	2
Exodontia de dente permanente	11
Instalação de prótese dentária	0
Moldagem dentogengival para construção de prótese dentária	0
Orientação de higiene bucal	64
Profilaxia / Remoção da placa bacteriana	5
Pulpotomia dentária	0
Radiografia interproximal (bite wing)	0
Radiografia periapical	5
Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante)	136
Raspagem alisamento subgengivais (por sextante)	0
Restauração de dente permanente anterior com resina composta	9
Restauração de dente permanente posterior com resina composta	28
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	4
Selamento provisório de cavidade dentária	5
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / Ulectomia	0
Total:	286

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101020120 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	3
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	15
0301010153 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA	65
0307010074 - TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	4

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708605188823890] - Karoline Pereira da Silva | CBO: 223293 - CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0307010082 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	1
0307010112 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	1
0307040151 - AJUSTE OCLUSAL	1
Total:	90

Fornecimento

Descrição	Quantidade
Escova dental	0
Creme dental	0
Fio dental	0
Não informado	80
Total:	80

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	34
Agendamento para outros profissionais AB	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Agendamento para grupos	0
A do episódio	1
Tratamento concluído	79
Total:	115

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Atendimento a pacientes com necessidades especiais	0
Cirurgia BMF	2
Endodontia	4
Estomatologia	0
Implantodontia	0
Odontopediatria	0
Ortodontia / Ortopedia	0

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Periodontia	0
Prótese dentária	8
Radiologia	0
Outros	0
Não informado	66
Total:	80

Problemas / Condições avaliadas - CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - CID10

Descrição	Quantidade
K02 - CÁRIE DENTÁRIA	23
K036 - DEPÓSITOS NOS DENTES	5
K040 - PULPITE	1
K041 - NECROSE DA POLPA	6
K050 - GENGIVITE AGUDA	3
K051 - GENGIVITE CRÔNICA	1
K056 - DOENÇA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	4
K081 - PERDA DE DENTES DEVIDA A ACIDENTE, EXTRAÇÃO OU A DOENÇAS PERIODONTAIS LOCALIZADAS	7
S025 - FRATURA DE DENTES	6
Z012 - EXAME DENTÁRIO	26
Z965 - PRESENÇA DE RAIZ DENTÁRIA E IMPLANTES MANDIBULARES	1
Total:	83

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071410

AUTENTICACAO SISBB: B.705.E83.08E.DE4.0A0

	PM DE IPUÃ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 41 Código de Verificação de Autenticidade COYFL1V19 Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/07/2026 às 09:10:01 Chave de Acesso 139537HMFIXZJMWWYIMVIEMTE7ESBM7KN 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 13/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 50.067.360/0001-89	RG/Inscrição Estadual 58.919.799-X	Inscrição Municipal 1.129.4123	Cadastro 000016866
Nome/Razão Social MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME			
Logradouro AVENIDA ALCIDES MONTANHER, 372		Complemento	Bairro OLHOS D AGUA
CEP 14610-110	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail MARIANA_ALVESCOELHO@HOTMAIL.COM
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	
Discriminação dos Serviços			
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	REFERENTE A 147 HORAS PRESTADAS COMO PSICOLOGA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 28,00 NO MES DE JUNHO DE 2026.	4.116,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.			Total R\$ 4.116,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003: 041601	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041600001	Construção Civil
Psicologia.	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.116,00	Total do ISS R\$ 82,73	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	
Valor total NFS-e			
Valor total dos serviços R\$ 4.116,00	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\$ 4.116,00			Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares			
AG: 0001 CONTA: 25709989-9 BANCO: 0260			
RECEBI(EMOS) DE MARIANA ALVES COELHO PSICOLOGIA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO COYFL1V19.			
Data	CPF/RG	Assinatura	

Conta: 101.0026-2

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

Identificador: null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

50.067.360/0001-89

41

COYFL1V19

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****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: 030102

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019800 - Serviços de psicologia

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\$ 4,033,27	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 4,03
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\$ 4,03
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\$ 36,30

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, 06 de Julho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

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

Totalizando: 147 horas.

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

Mariana Alves Coelho .

Responsável pelo Relatório

De acordo com o comunicado acima, eu 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

Alexandre Henrique da Cruz

Gestor do Convênio

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

Honorato

Priscila Honorato de Oliveira

Secretária Municipal de Saúde

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	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	0	0	36

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	22
Tarde	14
Noite	0
Não informado	0
Total:	36

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	6
Feminino	30
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	36

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	3	0	0	0	3
10 a 14 anos	1	1	0	0	2

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	1	3	0	0	4
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	1	4	0	0	5
30 a 34 anos	0	7	0	0	7
35 a 39 anos	0	2	0	0	2
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	6	0	0	6
50 a 54 anos	0	2	0	0	2
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	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	30	0	0	36

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	5
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	31
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	36

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	9
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	21
Consulta no dia	6
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	36

Ação domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	36
Total:	36

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	36
Total:	36

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	36
Total:	36

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	36
Total:	36

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	5
Retorno para cuidado continuado / programado	22
Agendamento para grupos	1
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	7
Não informado	1
Total:	36

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	35
Total:	36

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	21
Saúde sexual e reprodutiva	7
Tabagismo	2
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	30

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 - SENSACÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	1
P01 - SENSACÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	2
P03 - TRISTEZA/ SENSACÃO DE DEPRESSÃO	3
P03 - TRISTEZA/ SENSACÃO DE DEPRESSÃO	4
W13 - ESTERILIZAÇÃO	6
Y13 - ESTERILIZAÇÃO MASCULINA	1
Total:	17

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [706800244400128] - Mariana Alves Coelho | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com ortalmologista	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 aglutinação humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

Exames - Triagem neonatal

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

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	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	1	0	0	0	1
10 a 14 anos	0	0	0	0	0
15 a 19 anos	1	1	0	0	2
20 a 24 anos	0	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	1	0	0	1
30 a 34 anos	0	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	1	0	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	1	0	0	1
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	4	0	0	6

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	2
Feminino	4
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	6

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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
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
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	6
Total:	6

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	51

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	58
Total de participantes	127

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	31
Tarde	20
Noite	0
Não informado	0
Total:	51

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	8
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	40
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	51

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	13
Mulher	0
Gestante	0
Homem	0
Familiares	0
Pessoa idosa	0
Pessoas com doenças crônicas	0
Usuário de tabaco	5
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	22
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	40

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	5
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	35
Saúde sexual e reprodutiva	0
Semana saúde na escola	0
Amamentação	0
Alimentação complementar saudável	0
Outros	0
Não informado	11
Total:	51

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	40
Total:	40

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	7
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	4
Educação permanente	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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\$ 4.116,00

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071411

AUTENTICACAO SISBB: 5.733.477.296.98C.126



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8Código de Verificação de Autenticidade
FSZTNE3E6Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 10:21:43Chave de Acesso
139560ME8CRQ20BNYL10NW0VVXLLN2XFPara 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 da Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 13/07/2026
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 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/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
68,00	UN	REFERENTE A 68 HORAS PRESTADAS COMO FONOAUDIOLOGA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 28,00 , NO MÊS DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 1.904,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 1.904,00 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\$ 1.904,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801 Terapia ocupacional.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.904,00	Total do ISS R\$ 38,27	Retenção do ISS 2 - Não		

Tributos Federais

IR - 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\$ 1.904,00	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\$ 1.904,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RHOSE MARIANA OLIVEIRA BUENO FONOAUDIOLOGIA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FSZTNE3E6.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 101.2026-e

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

61.075.786/0001-09

8

FSZTNE3E6

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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: 030102

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019900 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

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\$ 1.865,73	Estadual: 0,0	Estadual: 0,0	Estadual: 0,1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 1,87
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\$ 1,87
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\$ 16,79
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, 30 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 68 horas de serviços no mês de junho de 2026 na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP, conforme relatório em anexo.

Totalizando: 68 horas.

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

Rhose Bueno
Fonoaudióloga
CRF nº. 2-22329

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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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\$ 1.904,00

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071412

AUTENTICACAO SISBB: 1.2D3.43E.53E.BC4.24C



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
EJWKA9Y7N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 16:11:55
Chave de Acesso
139685WQKUNH1JOIUV31RANJ3TWU8IL5

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 13/07/2026
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 67.044.368/0001-22	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1.121.4423	Cadastro 000019398	Nome/Razão Social EDUARDO MANOEL DA SILVA FISIOTERAPEUTA
Logradouro AVENIDA JOSE JUNQ. MEIRELES, 515			Complemento CASA	Bairro DISTR.CAPELINHA
CEP 14613-030	Cidade IPUA-SP		Telefone	E-mail eduardo.manoel.fisio@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/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 150 HORAS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 28,00. NO MES DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	4.200,00	R\$ 4.200,00
DADOS BANCÁRIOS: Chave pix: 67044368000122 Agência: 0001 Conta: 18857382447 Banco: Mercado Pago				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040802 Fisioterapia.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040800002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 84,00	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
PIS - Retido 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\$ 4.200,00	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\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **EDUARDO MANOEL DA SILVA FISIOTERAPEUTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EJWKA9Y7N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Conto: 101.2026.2

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

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

67.044.368/0001-22

Identificador:null

Número da Nota

2

Código de Verificação

EJWKA9Y7N

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****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: 123019200 - Serviços de fisioterapia

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\$ 4,116,00	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: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,12
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\$ 37,04
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

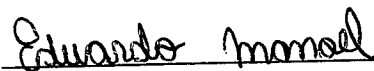
Av. Carlos Fernandes nº 766, Centro – Cx Postal 5-Fone: PABX (16) 3832 0183
CEP 14610-000 - IP U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Julho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **Eduardo Manoel da Silva Fisioterapeuta**, CNPJ: 67.044.368/0001-22, prestou 150 horas em serviços de Fisioterapia no mês de Junho 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

Dr. Eduardo Manoel
Fisioterapeuta
CREFITO-3 nº 365940-F

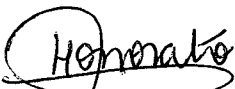
De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique da Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE/ ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**.



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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700502901902456] - Eduardo Manoel da Silva | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	6
Tarde	5
Noite	0
Não informado	1
Total:	12

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	0	2	0	0	2
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	11	0	0	12

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	11
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	12

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	5
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	7
Total:	12

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700502901902456] - Eduardo Manoel da Silva | 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)	9
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	3
Total:	12

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700502901902456] - Eduardo Manoel da Silva | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	23

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	51
Total de participantes	121

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	8
Tarde	15
Noite	0
Não informado	0
Total:	23

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

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	9
Gestante	0
Homem	6
Familiares	0
Pessoa idosa	9
Pessoas com doenças crônicas	4
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:	28

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	4
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	8
Educação em saúde	1
Atendimento em grupo	8
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	23

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	9
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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700502901902456] - Eduardo Manoel da Silva | 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	14
Total:	24

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	8
PNCT sessão 1	0
PNCT sessão 2	0
PNCT sessão 3	0
PNCT sessão 4	0
Saúde auditiva	0
Saúde ocular	0
Verificação da situação vacinal	0
Outras	1
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	1
Total:	10

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	8
Processo de trabalho	3
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	6
Educação permanente	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	18

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700502901902456] - Eduardo Manoel da Silva | 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	26
Tarde	6
Noite	0
Não informado	1
Total:	33

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5
Feminino	28
Determinado	0
Não informado	0
Total:	33

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	1	0	0	1
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	1	0	0	1
35 a 39 anos	1	3	0	0	4
40 a 44 anos	0	4	0	0	4
45 a 49 anos	3	0	0	0	3
50 a 54 anos	0	1	0	0	1
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	2	0	0	2
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	1	4	0	0	5
75 a 79 anos	0	6	0	0	6
80 anos ou mais	0	6	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	5	28	0	0	33

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	21
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	12
Não informado	0
Total:	33

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700502901902456] - Eduardo Manoel da Silva | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	21
Consulta no dia	12
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	33

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	21
AD2	0
AD3	0
Não informado	12
Total:	33

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	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	11
Prescrição terapêutica	0
Não informado	22
Total:	33

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	33
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700502901902456] - Eduardo Manoel da Silva | 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	21
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	21

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	3
L03 - SINAIS/SINTOMAS DA REGIÃO LOMBAR	1
L08 - SINAIS/SINTOMAS DOS OMBROS	4
L08 - SINAIS/SINTOMAS DOS OMBROS	1
L13 - SINAIS/SINTOMAS DO QUADRIL	1
L13 - SINAIS/SINTOMAS DO QUADRIL	1
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	3
L75 - FRATURA: FÊMUR	1
L81 - TRAUMATISMOS DO APARELHO MÚSCULO-ESQUELÉTICO NE	3
L86 - SÍNDROME VERTEBRAL COM IRRADIAÇÃO DOR	1
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	1
L92 - SÍNDROME DO OMBRO DOLOROSO	4
L92 - SÍNDROME DO OMBRO DOLOROSO	2
L96 - LESÃO INTERNA AGUDA DO JOELHO	3
L96 - LESÃO INTERNA AGUDA DO JOELHO	1

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [700502901902456] - Eduardo Manoel da Silva | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	1
N29 - SINAIS/SINTOMAS DO SISTEMA NEUROLÓGICO, OUTROS	2
N87 - PARKINSONISMO	1
N87 - PARKINSONISMO	1
P70 - DEMÊNCIA	2
S97 - ÚLCERA CRÔNICA DA PELE	2
Total:	40

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antígeno de 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.885.738.244-7

FAVORECIDO: EDUARDO MANOEL DA SILVA FISIOTERAPE

CPF/CNPJ: 67.044.368/0001-22

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071413

AUTENTICACAO SISBB: 8.74E.980.547.8E2.E8D



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



Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
Y2C7VYJIW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 12:39:52
Chave de Acesso
139600YA2DXSFY0EQHYSG28QW20JV051

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 13/07/2026
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 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		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	REFENTE A 160 HORAS PRESTADAS COMO NUTRICIONISTA NO VALOR UNITARIO DE 28,00 NO MES DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGICA 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

LC 116/2003: 041001	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Nutrição.					

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.480,00	Total do ISS R\$ 90,05	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\$ 4.480,00	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\$ 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 **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y2C7VYJIW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

conta: 501.2026-2

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

Identificador: 35213091261599843000140000000000001226072177487819

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

61.599.843/0001-40

Número da Nota

12

Código de Verificação

Y2C7VYJIW

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****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: 030102

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019900 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

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: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,39
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 de 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, 07 de julho 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 junho 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 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE 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

Secretária Municipal de Saúde.

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	109
Registros não identificados	0
Total:	109

Turno

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

Faixa etária

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

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:	35	74	0	0	109

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	35
Feminino	74
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	109

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	0
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
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	38
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	109
Total:	147

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento domiciliar

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	8
Registros não identificados	0
Total:	8

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	5
Tarde	3
Noite	0
Não informado	0
Total:	8

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	3
Feminino	5
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	8

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	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	1	0	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
45 a 49 anos	1	0	0	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	1	1	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	1	0	0	1
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	3	5	0	0	8

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
CACON / UNACON	0
Domicílio	8
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:	8

Modalidade AD

Descrição	Quantidade
AD1	8
AD2	0
AD3	0
Total:	8

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtrros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento programado	8
Atendimento não programado	0
Visita domiciliar pós-óbito	0
Total:	8

Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Acamado	1
Acompanhamento nutricional	5
Acompanhamento pós-operatório	1
Acompanhamento pré-operatório	0
Adaptação ao uso de órtese / prótese	0
Cuidados paliativos não oncológicos	0
Cuidados paliativos oncológicos	0
Diálise peritoneal	0
Domiciliado	8
Medicação parenteral	0
Oxigenoterapia domiciliar	1
Paracentese	0
Reabilitação domiciliar	0
Suporte ventilatório não invasivo - BiPAP	0
Suporte ventilatório não invasivo - CPAP	0
Úlcera / Feridas (grau III ou IV)	0
Uso de aspirador de vias aéreas para higiene brônquica	0
Uso de cistostomia	0
Uso de colostomia	1
Uso de gastrostomia	1
Uso de sonda nasoenteral - SNE	0
Uso de sonda nasogástrica - SNG	1
Uso de sonda vesical de demora - SVD	0
Uso de traqueostomia	0
Total:	19

Condições avaliadas (CID10)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Condições avaliadas (CIAP2)

Descrição	Quantidade
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	8
Total:	8

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Permanência	5
Alta administrativa	0
Alta clínica	0
Óbito	0
Atenção Básica (AD1)	3
Serviço de urgência e emergência	0
Serviço de internação hospitalar	0
Total:	8

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
Cateterismo vesical de demora	0
Coleta de material para exame laboratorial	0
Cuidado de estomas	0
Cuidados com traqueostomia	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos

Descrição	Quantidade
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	1
Total:	1

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	13

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	9
Total de participantes	66

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	3
Reunião com outras equipes de saúde	6
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	4
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	13

Público alvo

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

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	4
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	0
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc)	0
Plantas medicinais / Fitoterapia	0
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	0
Saúde ambiental	0
Saúde bucal	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	3
Outros	0
Não informado	9
Total:	16

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	3
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	1
Total:	4

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	0
Processo de trabalho	9
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	1
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	8
Educação permanente	9
Outros	0
Não informado	0
Total:	27

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	120
Registros não identificados	0
Total:	120

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	120	0
Gravidez planejada	0	0	120
Vacinação em dia	0	0	120

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	58
Tarde	62
Noite	0
Não informado	0
Total:	120

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	40
Feminino	80
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	120

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	3	3	0	0	6
20 a 24 anos	1	3	0	0	4
25 a 29 anos	0	2	0	0	2
30 a 34 anos	1	8	0	0	9
35 a 39 anos	1	2	0	0	3
40 a 44 anos	0	10	0	0	10
45 a 49 anos	1	6	0	0	7
50 a 54 anos	3	8	0	0	11
55 a 59 anos	3	2	0	0	5
60 a 64 anos	2	7	0	0	9
65 a 69 anos	0	5	0	0	5
70 a 74 anos	1	2	0	0	3
75 a 79 anos	3	2	0	0	5
80 anos ou mais	2	4	0	0	6
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	40	80	0	0	120

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	11
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	109
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	120

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	106
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	14
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	120

Atendimento não domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	10
AD2	0
AD3	0
Não informado	110
Total:	120

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	120
Total:	120

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	120
Total:	120

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	120
Total:	120

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	114
Retorno para cuidado continuado / programado	103
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	217

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	120
Total:	120

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Cardiopatía	1
Catarata	0
Desnutrição	5
Diabetes	1
DPOC	0
Hipertensão arterial	6
Nefropatia	0
Neoplasia	1
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:	14

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

Dados processados em 06/07/2026 às 00:00

O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 06/07/2026 às 09:04 por Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito.

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	36
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	30
S98 - URTICÁRIA	1
T08 - PERDA DE PESO	3
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	12
T29 - SINAIS/SINTOMAS ENDOCRINOLÓGICOS/METABÓLICOS/NUTRICIONAIS, OUTROS	11
T82 - OBESIDADE	29
Total:	122

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704207241660280] - Maria Vaudeide de Carvalho Muniz da Costa Brito | CBO: 223710 - NUTRICIONISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.15
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: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071414

AUTENTICACAO SISBB: 7.9CD.1F6.1B9.239.54A



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



Número da NFS-e
63
Código de Verificação de Autenticidade
YF1HD96GG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2026 às 09:50:46
Chave de Acesso
139542NFIJNYZ6H33IX3Y6BP5LWLVWORK

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 13/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento		Bairro 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 150 HORAS DE FISIOTERAPIA NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 28,00, NO MES DE JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA. VALOR BRUTO: R\$ 4.200,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.200,00	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DÉBORA DE OLIVEIRA PRUDENTE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YF1HD96GG.

Data

CPF/RG

Assinatura

certa: 30.07.2026-2

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

Identificador: 3521309122860541200017400000000006326078497030629

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

28.605.412/0001-74

Número da Nota

63

Código de Verificação

YF1HD96GG

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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: 123019200 - Serviços de fisioterapia

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\$ 4.115,58	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: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,12
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\$ 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 - IPUÃ – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

Ipuã, 02 de Julho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

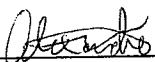
Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa **Débora de Oliveira Prudente - ME**, CNPJ: 28.605.412/0001-74, prestou 150 horas em serviços de Fisioterapia no mês de Junho de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã, conforme relatório em anexo.

Totalizando: 150 horas.

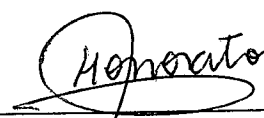
Dra. Débora de Oliveira Prudente
Fisioterapeuta
CREFITA 37422566-F

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	29

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	139
Total de participantes	184

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	19
Tarde	10
Noite	0
Não informado	0
Total:	29

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	7
Reunião com outras equipes de saúde	4
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	1
Educação em saúde	4
Atendimento em grupo	13
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	29

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	14
Gestante	1
Homem	10
Familiares	0
Pessoa idosa	13
Pessoas com doenças crônicas	16
Usuário de tabaco	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	0
Profissional de educação	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	54

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	16
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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	1
Alimentação complementar saudável	0
Outros	4
Não informado	12
Total:	33

Temas para reunião

Descrição	Quantidade
Questões administrativas / Funcionamento	5
Processo de trabalho	5
Diagnóstico do território / Monitoramento do território	0
Planejamento / Monitoramento das ações da equipe	0
Discussão de caso / Projeto terapêutico singular	11
Educação permanente	1
Outros	1
Não informado	0
Total:	23

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	12
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	2
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	4
Total:	18

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	32
Registros não identificados	0
Total:	32

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	32	0
Gravidez planejada	0	0	32
Vacinação em dia	0	0	32

Turno

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

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	1
Feminino	31
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	32

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	1	0	0	1
45 a 49 anos	1	4	0	0	5
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	5	0	0	5
60 a 64 anos	0	7	0	0	7
65 a 69 anos	0	9	0	0	9
70 a 74 anos	0	2	0	0	2
75 a 79 anos	0	3	0	0	3
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	1	31	0	0	32

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	8
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	3
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	21
Não informado	0
Total:	32

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	25
Consulta no dia	7
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	32

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	7
AD2	0
AD3	0
Não informado	25
Total:	32

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	32
Total:	32

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	32
Total:	32

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	24
Prescrição terapêutica	0
Não informado	8
Total:	32

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	27
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	5
Não informado	0
Total:	32

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	32
Total:	32

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	25
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	25

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis, infecciosas e parasitárias

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

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

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

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	2
A97 - SEM DOENÇA	1
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	3
K90 - TROMBOSE/ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	1
L08 - SINAIS/SINTOMAS DOS OMBROS	1
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
L73 - FRATURA: TÍBIA/PERÔNIO/ FÍBULA	1
L81 - TRAUMATISMOS DO APARELHO MÚSCULO-ESQUELÉTICO NE	1
L90 - OSTEOARTROSE DO JOELHO	1
L92 - SÍNDROME DO OMBRO DOLOROSO	11
L92 - SÍNDROME DO OMBRO DOLOROSO	4
L96 - LESÃO INTERNA AGUDA DO JOELHO	6
Total:	33

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antígeno de grupo sanguíneo humano (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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	7
Registros não identificados	0
Total:	7

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:	0	7	0	0	7

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	2
Tarde	5
Noite	0
Não informado	0
Total:	7

Sexo

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

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	1	0	0	1
45 a 49 anos	0	1	0	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
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	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	1	0	0	1

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	2
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	3
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	2
Total:	7

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtr^{os} 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)	5
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	2
Total:	7

Procedimentos - Teste rápido

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento domiciliar

Resumo de produção

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

Turno

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

Sexo

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

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
45 a 49 anos	0	2	0	0	2
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	0	2	0	0	2

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
CACON / UNACON	0
Domicílio	2
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:	2

Modalidade AD

Descrição	Quantidade
AD1	2
AD2	0
AD3	0
Total:	2

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento programado	2
Atendimento não programado	0
Visita domiciliar pós-óbito	0
Total:	2

Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Acamado	2
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	0
Diálise peritoneal	0
Domiciliado	2
Medicação parenteral	0
Oxigenoterapia domiciliar	0
Paracentese	0
Reabilitação domiciliar	2
Suporte ventilatório não invasivo - BiPAP	0
Suporte ventilatório não invasivo - CPAP	0
Úlceras / Feridas (grau III ou IV)	0
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:	6

Condições avaliadas (CID10)

Descrição	Quantidade
Total:	0

Condições avaliadas (CIAP2)

Descrição	Quantidade
A97 - SEM DOENÇA	2
Total:	2

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Permanência	2
Alta administrativa	0
Alta clínica	0
Óbito	0
Atenção Básica (AD1)	0
Serviço de urgência e emergência	0
Serviço de internação hospitalar	0
Total:	2

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
Cateterismo vesical de demora	0
Coleta de material para exame laboratorial	0
Cuidado de estomas	0
Cuidados com traqueostomia	0
Enema	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [704209702616889] - Debora de Oliveira Prudente | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Procedimentos

Descrição	Quantidade
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	2
Total:	2

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
Total:	0

**Emitir comprovantes (versão antiga)**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.47
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\$ 4.200,00

DEBITO EM: 14/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071415

AUTENTICACAO SISBB: 5.C8F.AB3.076.2CD.C2D



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351608331549681
16/07/2026 08:43:38

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

Data 15/07/2026 Valor R\$ 90.368,36 C

Importe referente a Transferência recebida, 15/07 14:23 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 16/07/2026 08:43:38

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 IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57Código de Verificação de Autenticidade
Z7WXH6NEXData e Hora de Emissão da NFS-e
14/07/2026 às 13:57:29Chave de Acesso
139937UFQJ98LT01RONLUBQEJHZGFIJUVPara 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 14/07/2026
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 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 IPUA-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
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			Bairro CENTRO
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 160 HORAS DE PSICOTERAPIA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 28,00 NO MES JUNHO 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 agencia 3156-9 conta corrente:20538-9	4.480,00	R\$ 4.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041501 Piscanálise.	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000041500001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.480,00	Total do ISS R\$ 90,05	Retenção do ISS 2 - Não		

Construção Civil

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\$ 4.480,00	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\$ 4.480,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA FERREIRA ANTONIASSI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z7WXH6NEX.

Data

CPF/RG

Assinatura

data: 10.1.2026.2

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

Identificador:3521309124586264900015000000000005726079133282493

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

45.862.649/0001-50

Número da Nota

57

Código de Verificação

Z7WXH6NEX

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

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

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: 123019900 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

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: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,39
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 julho 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 JUNHO 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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311514433254611
15/07/2026 14:50:2415/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:48:59
315603156 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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 15/07/2026

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 0.9FB.514.2B2.0D1.4C5

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
79

Código de Verificação de Autenticidade
R13PEFKQ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2026 às 04:52:24

Chave de Acesso
140174UT9J47RZV5GHW5KFKQ9PXG151

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 15/07/2026
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 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 UA 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 150 HORAS PRESTADAS COMO FISIOTERAPEUTA NO VALOR UNITARIO DE R\$ 28,00 NO MES DE JUNHO DE 2026.	4.200,00	R\$ 4.200,00
TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.				
VALOR BRUTO: R\$ 4.200,00				
VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.200,00				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801 Terapia ocupacional.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 84,42	Retenção do ISS 2 - Não	Construção Civil	

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
IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 4.200,00	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\$ 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

Conta: 501.20262

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

44.917.114/0001-76

79

R13PEFKQ6

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****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@santacasalpuia.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 CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019200 - Serviços de fisioterapia

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\$ 4,115,58	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: 0,0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 4,12
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\$ 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 - I P U Ã – Estado de São Paulo E-mail: saude@ipua.sp.gov.br

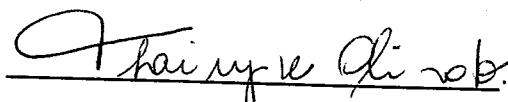
Ipuã, 05 de Julho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

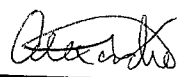
Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã-SP que a empresa THAIRYNE OLIVATO- SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA, CNPJ:44.917.114/0001-76, prestou 150 horas em serviços de Fisioterapia no mês de Junho de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de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

Totalizando: 150 horas.

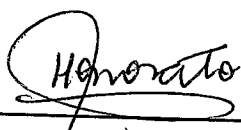
OBS: Segue em anexo dois relatórios de cada item (Atendimento Individual / Atividade Coletiva/ Procedimento Individualizado), sendo um do início do mês (E multi) e outro após as mudanças nas atribuições (Sem Equipe). O total de cada item é a somatória dos dois relatórios.


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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

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

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	45	0
Gravidez planejada	0	0	45
Vacinação em dia	0	0	45

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	38
Tarde	7
Noite	0
Não informado	0
Total:	45

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	8
Feminino	37
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	45

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	1	0	0	1
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	6	0	0	0	6
10 a 14 anos	0	4	0	0	4

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	1	4	0	0	5
50 a 54 anos	0	1	0	0	1
55 a 59 anos	0	2	0	0	2
60 a 64 anos	0	6	0	0	6
65 a 69 anos	0	4	0	0	4
70 a 74 anos	0	2	0	0	2
75 a 79 anos	1	6	0	0	7
80 anos ou mais	0	7	0	0	7
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	8	37	0	0	45

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	31
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	14
Não informado	0
Total:	45

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	44
Consulta no dia	1
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	45

Atenção domiciliar

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

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	45
Total:	45

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	45
Total:	45

Dados processados em 06/07/2026 às 00:00
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Impresso em 06/07/2026 às 09:24 por Thairyne Olivato.

NASF / Polo

A lista apresenta registros do LEDI anteriores à versão 5.5.0.

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

eMulti / Polo

A lista apresenta registros do LEDI versão 5.5.0 ou superior.

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	45
Total:	45

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	44
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:	45

Encaminhamento

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	45
Total:	45

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	44
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	44

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	1
Total:	1

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
Electrocardiograma	0	0
Electroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	4
Registros não identificados	0
Total:	4

Dados gerais

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

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	3
Tarde	1
Noite	0
Não informado	0
Total:	4

Sexo

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	0	1	0	0	1
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	1	0	0	1
50 a 54 anos	0	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	2	0	0	2
65 a 69 anos	0	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	0	4	0	0	4

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	3
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	1
Não informado	0
Total:	4

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	1
Consulta no dia	3
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	4

Atendimento domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	4
Total:	4

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fisioterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	4
Total:	4

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	4
Total:	4

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	4
Total:	4

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	4
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:	4

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	4
Total:	4

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	1
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	1
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	2

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
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
X77 - NEOPLASIA MALIGNA GENITAL FEMININA, OUTRA	2
Total:	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001478303 - EMULTI - IPUA | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	14

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	20
Total de participantes	60

Turno

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

Programa saúde na escola

Descrição	Quantidade
Educação	0
Saúde	0
Total:	0

Atividade

Descrição	Quantidade
Reunião de equipe	2
Reunião com outras equipes de saúde	1
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	1
Atendimento em grupo	10
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	14

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	1
Homem	1
Familiares	0
Pessoa idosa	10
Pessoas com doenças crônicas	6
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:	29

Temas para saúde

Descrição	Quantidade
Ações de combate ao Aedes aegypti	0
Agravos e doenças negligenciadas	0
Alimentação saudável	0
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	0
Cidadania e direitos humanos	0
Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas	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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	11
Não informado	3
Total:	14

Práticas em saúde

Descrição	Quantidade
Antropometria	0
Aplicação tópica de flúor	0
Desenvolvimento da linguagem	0
Escovação dental supervisionada	0
Práticas corporais e atividade física	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	10
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	1
Total:	11

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atividade coletiva

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total de registros	12

Número de participantes

Descrição	Quantidade
Participantes identificados	24
Total de participantes	24

Turno

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

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	0
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	0
Educação em saúde	0
Atendimento em grupo	12
Avaliação / Procedimento coletivo	0
Mobilização social	0
Não informado	0
Total:	12

Público alvo

Descrição	Quantidade
Comunidade em geral	0
Criança 0 a 3 anos	0
Criança 4 a 5 anos	0
Criança 6 a 11 anos	0
Adolescente	0
Mulher	10
Gestante	0
Homem	6
Familiares	0
Pessoa idosa	12
Pessoas com doenças crônicas	6
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:	34

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: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - - SEM EQUIPE | 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	12
Não informado	0
Total:	12

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	11
Outro procedimento coletivo	0
Não informado	1
Total:	12

Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos

Descrição	Quantidade
Total:	0

Temas para reunião

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	3
Registros não identificados	0
Total:	3

Turno

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

Faixa etária

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

Sexo

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

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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
Tranqueamento 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
0301010137 - CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	3
Total:	3

Procedimentos - Teste rápido

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: -- SEM EQUIPE | Profissional: [702607285574142] - Thairyne Olivato | CBO: 223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de procedimentos individualizados

Resumo de produção

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

Turno

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

Faixa etária

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

Sexo

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

Local de atendimento

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

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: - SEM EQUIPE | 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 - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO)	1
Total:	1

Procedimentos - Teste rápido

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311514433254611
15/07/2026 14:49:3815/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:48:59
315603156 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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 15/07/2026

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 7.7DF.B6E.4C2.78F.C9A

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

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

Pagar este documento até
20/07/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071048900275-6

Tag
CTOCA - ATENCAO BASICA - ESF.

Valor a recolher

8.573,99

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	23	4.469,81	0,00	0,00	0,00	4.469,81
Total FGTS:		4.469,81	0,00	0,00	0,00	4.469,81

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
06/2026	4.104,18	0,00	4.104,18
Total Consignado:	4.104,18	0,00	4.104,18
Total da Guia:			8.573,99

Observações

Data de geração da Guia: 10/07/2026 às 09:17:45 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382016316297881
20/07/2026 16:35:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.48
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260720183029359682413
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$8.573,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/07/2026 - 16:07:01
COD PRODUTO: 1a4e94efcddc4d9397ed75391eca70dd
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 20/07/2026 - 16:07:01

DOCUMENTO: 072001

AUTENTICACAO SISBB: 9.D8F.E07.336.357.5A8

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: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



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
Junho/2026

Data de Vencimento
20/07/2026

Número do Documento
07.16.26191.8042351-7

Pagar este documento até
20/07/2026

Observações

Valor Total do Documento
2.333,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	569,07			569,07
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	1.138,14			1.138,14
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	246,60			246,60
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	379,38			379,38
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
Totais		2.333,19			2.333,19

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

10/07/2026 16:08:14

85800000023 2 33190385262 3 01071626191 7 80423517250 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000023 2 33190385262 3 01071626191 7 80423517250 6



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26191.8042351-7
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 2.333,19

Pague com o PIX



1012026-2

RELATÓRIO PAGAMENTO DARFS: NOTAS PAGAS JUNHO 2026

[illegible]



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382016316297881
20/07/2026 16:36:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.02
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.012.026-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85800000023-2 33190385262-3

01071626191-7 80423517250-6

Data do pagamento 20/07/2026

Numero do Documento 07.16.26191.8042351-7

Valor Total 2.333,19

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072002

AUTENTICACAO SISBB: 4.4F2.02F.FD1.B28.1E9

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



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 Junho/2026	Data de Vencimento 20/07/2026	Número do Documento 07.16.26191.7962825-9	Pagar este documento até 20/07/2026
Observações			Valor Total do Documento 5.874,49

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.690,35			4.690,35
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	607,20			607,20
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026				
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	576,94			576,94
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:06/2026 Vencimento:24/07/2026				
	Totais	5.874,49			5.874,49

SENDa (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

10/07/2026 15:52:53

85800000058 5 74490385262 0 01071626191 7 79628259074 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000058 5 74490385262 0 01071626191 7 79628259074 8



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26191.7962825-9
Pagar até: 20/07/2026
Valor: 5.874,49

Pague com o PIX



1012026-2



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382016316297881
20/07/2026 16:36:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.10
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000058-5 74490385262-0
01071626191-7 79628259074-8
Data do pagamento 20/07/2026
Numero do Documento 07.16.26191.7962825-9
Valor Total 5.874,49

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISBB: E.C10.CD2.080.B2A.0A4

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

 PM DE MIGUELÓPOLIS PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade LJRAIV3FZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/07/2026 às 16:37:41 Chave de Acesso 238304BJZGM5DVZWREJYNPXZ2TY5L99X Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.76.92:8081/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIGUELÓPOLIS - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 29/07/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ 58.453.455/0001-42	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5608-12/24	Cadastro 024057
Nome/Razão Social KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA			
Logradouro RUA JACINTO FELIZARDO BARBOSA, 966		Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14530-011	Cidade Miguelópolis-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
Logradouro R FERNANDINO FRANTIN, 335		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 00 00000000
Discriminação dos Serviços			
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO NO MES JUNHO DE 2026. TERMO DE COLABORAÇÃO: 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA E ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	8.500,00
			Total R\$ 8.500,00
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003: 040101 Medicina.	Alíquota 3,00%	Atividade Munic/pio 0000040100001	Construção Civil
Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.500,00	Total do ISS R\$ 255,00	Retenção do ISS 2 - Não
Tributos Federais			
PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	
PIS - Retido R\$ 0,00	COFINS - Retido R\$ 0,00	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00	
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	
Valor total NFS-e			
Valor total dos serviços R\$ 8.500,00	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\$ 8.500,00			Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares			
DADOS PARA DEPOSITO:			
Banco Bradesco - 237			
Agência: 1551			
C/c: 0022825-7			

Conta: 101-2026-2

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

Identificador: 35297081258453455000142000000000003326070956699460

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

58.453.455/0001-42

Número da Nota

33

Código de Verificação

LJRAIV3FZ

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

CPF/CNPJ: 45708765000119

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Endereço: R FERDINANDO FRANTIN

Nº: 335

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: -

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: IPUA

CEP: 14610000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: MIGUELÓPOLIS 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: 123012200 - Serviços médicos especializados

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\$ 8.245,00	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 8,25
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\$ 8,25
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\$ 74,20
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, 21 de julho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia que a empresa KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA com **CNPJ:58453455000142** prestou serviços MEDICOS no mês de JUNHO 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.

Dra. Kamila Barbosa de Freitas
Médica
CRM-SP 253689

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.

Karoline Ulian F. de Souza
Chefe de Divisão de Adm. da Saúde
Priscila Honorato de Oliveira

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	209
Registros não identificados	0
Total:	209

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	209	0
Gravidez planejada	1	0	208
Parto em dia	4	0	205

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	102
Tarde	107
Noite	0
Não informado	0
Total:	209

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	72
Feminino	137
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	209

Faixa etária

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

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	2	2	0	0	4
20 a 24 anos	2	7	0	0	9
25 a 29 anos	3	8	0	0	11
30 a 34 anos	2	7	0	0	9
35 a 39 anos	4	8	0	0	12
40 a 44 anos	4	7	0	0	11
45 a 49 anos	1	11	0	0	12
50 a 54 anos	4	9	0	0	13
55 a 59 anos	3	14	0	0	17
60 a 64 anos	5	10	0	0	15
65 a 69 anos	10	9	0	0	19
70 a 74 anos	4	21	0	0	25
75 a 79 anos	9	9	0	0	18
80 anos ou mais	1	7	0	0	8
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	72	137	0	0	209

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	7
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	202
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	209

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	1
Consulta agendada	110
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	5
Consulta no dia	93
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	209

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	209
Total:	209

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	209
Total:	209

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	209
Total:	209

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	209
Total:	209

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	40
Retorno para cuidado continuado / programado	11
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	159
Não informado	0
Total:	210

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	1
Encaminhamento para serviço especializado	20
Encaminhamento para CAPS	1
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	188
Total:	210

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
Uso 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
K77 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	1
W78 - GRAVIDEZ	4
W90 - PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO	1
Total:	8

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	1
A90 - DENGUE [DENGUE CLÁSSICO]	1
B37 - CANDIDÍASE	1
D251 - LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO	1
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E039 - HIPOTIREOIDISMO NÃO ESPECIFICADO	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	1
E109 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	4
E782 - HIPERLIPIDEMIA MISTA	1
E785 - HIPERLIPIDEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E789 - DISTÚRPIO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	2
E790 - HIPERURICEMIA SEM SINAIS DE ARTRITE INFLAMATÓRIA E DE DOENÇA COM TOFOS	1
F381 - OUTROS TRANSTORNOS DO HUMOR [AFETIVOS] RECORRENTES	1
F41.1 - ANSIEDADE GENERALIZADA	2
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
G30 - DOENÇA DE ALZHEIMER	1
G442 - CEFALÉIA TENSIONAL	1
G448 - OUTRAS SÍNDROMES DE CEFALÉIA ESPECIFICADAS	1
G470 - DISTÚRBIOS DO INÍCIO E DA MANUTENÇÃO DO SONO [INSÔNIAS]	1
G478 - OUTROS DISTÚRBIOS DO SONO	1
G479 - DISTÚRPIO DO SONO, NÃO ESPECIFICADO	1
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	1
H00 - HORDÉOLO E CALÁZIO	1
H27 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA REFRAÇÃO	1
H920 - OTALGIA	2
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	3
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	1
J03 - AMIGDALITE AGUDA	1
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	15
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	1
K409 - HÉRNIA INGUINAL UNILATERAL OU NÃO ESPECIFICADA, SEM OBSTRUÇÃO OU GANGRENA	1
K590 - CONSTIPAÇÃO	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
L02 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ	1
L028 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES	1
L120 - PENFIGÓIDE BOLHOSO	1
L50 - URTICÁRIA	1
L81 - OUTROS TRANSTORNOS DA PIGMENTAÇÃO	1
L89 - ÚLCERA DE DECÚBITO	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	5
M753 - TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
M791 - MIALGIA	11
N200 - CALCULOSE DO RIM	1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
R073 - OUTRA DOR TORÁCICA	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R413 - OUTRA AMNÉSIA	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1
R51 - CEFALÉIA	1
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	3
S913 - FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PÉ	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	3
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	49
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	3
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	4
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	1
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	96
Total:	252

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	9	14
Cultura de bactérias p/ identificação	2	1
Cultura sólida para micobactérias	0	0
Dosagem de colesterol HDL	21	16
Dosagem de colesterol LDL	20	14
Dosagem de colesterol total	21	16
Dosagem de creatinina	16	11
Dosagem de glicose	20	24
Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	0	0
Dosagem de hemoglobina glicosilada	17	20
Eletrocardiograma	3	5
Eletroforese de hemoglobina	1	0
Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador	1	0
Fundoscopia	0	0
Hemograma completo	16	18
Pesquisa de anticorpos IGM contra arbovírus	0	0
Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV-1 ou anti-HIV-2 para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	1	0
Sorologia de Hepatite B	1	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	1
Teste não treponêmico p/ detecção de sífilis para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	2	0
Ultrassonografia obstétrica	0	1
Total:	151	141

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Dosagem de fenilalanina e TSH ou T4	0	0
Emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva (teste da orelhinha)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	3	5
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0
0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	0
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	0
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	3	2
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	6	1
0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO	1	0
0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0	1
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	14	11
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	2	4
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	7	2
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	7	2
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	1
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	20	14
0202010694 - DOSAGEM DE UREA	18	11

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	3	7
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	3	7
0202020126 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	1	0
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	0
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0	1
0202030784 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0	1
0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	0	1
0202031390 - TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	0	1
0202031446 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	0	1
0202031454 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	0	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202031470 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	1	0
0202031489 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	0	2
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	0	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1
0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA	2	0
0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	1	0
0202050114 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	1
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8	5
0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	0
0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	8	2
0202080013 - ANTIBIOGRAMA	1	0
0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	1

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	0	1
0204030030 - MAMOGRAFIA	1	1
0204030072 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	0
0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	2
0204050138 - RADIOGRAFIA DE DOMEN SIMPLES (AP)	0	1
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	0
0205010040 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	0
0205020038 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDÔMEN SUPERIOR	0	1
0205020046 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	1	1
0205020054 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	0	1
0205020097 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA FTERAL	1	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	1	2
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	0
0211040029 - COLPOSCOPIA	0	1
0211050040 - ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	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)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	0	1
Total:	138	104

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0

FILTROS: Período: 01/07/2026 a 21/07/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	309
Registros não identificados	0
Total:	309

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	309	0
Gravidez planejada	1	0	308
Gravidez não planejada	0	0	309

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	178
Tarde	130
Noite	0
Não informado	1
Total:	309

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	101
Feminino	208
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	309

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	1	0	0	3
01 ano	2	0	0	0	2
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	1	1	0	0	2
04 anos	1	0	0	0	1
05 a 09 anos	6	6	0	0	12
10 a 14 anos	4	5	0	0	9

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
15 a 19 anos	2	8	0	0	10
20 a 24 anos	1	13	0	0	14
25 a 29 anos	4	5	0	0	9
30 a 34 anos	0	7	0	0	7
35 a 39 anos	8	5	0	0	13
40 a 44 anos	9	21	0	0	30
45 a 49 anos	4	25	0	0	29
50 a 54 anos	10	14	0	0	24
55 a 59 anos	9	19	0	0	28
60 a 64 anos	2	16	0	0	18
65 a 69 anos	9	17	0	0	26
70 a 74 anos	7	27	0	0	34
75 a 79 anos	15	11	0	0	26
80 anos ou mais	5	7	0	0	12
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	101	208	0	0	309

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	9
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	300
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	309

FILTROS: Período: 01/07/2026 a 21/07/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	209
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	9
Consulta no dia	91
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	309

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	309
Total:	309

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	309
Total:	309

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	309
Total:	309

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	309
Total:	309

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	50
Retorno para cuidado continuado / programado	9
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Agendamento para eMulti	0
Alta do episódio	250
Não informado	0
Total:	309

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	2
Encaminhamento para serviço especializado	36
Encaminhamento para CAPS	1
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0

FILTROS: Período: 01/07/2026 a 21/07/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Não informado	271
Total:	310

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
Uso 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
K86 - HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES	6
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	5
W78 - GRAVIDEZ	6
Total:	17

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A169 - TUBERCULOSE RESPIRATÓRIA, NÃO ESPECIFICADA, SEM MENÇÃO DE CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA OU HISTOLÓGICA	1
B37 - CANDIDÍASE	1
D251 - LEIOMIOMA INTRAMURAL DO ÚTERO	1
D400 - NEOPLASIA DE COMPORTAMENTO INCERTO OU DESCONHECIDO DA PRÓSTATA	1
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	1
E11 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE	2
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	2
E66 - OBESIDADE	1

FILTROS: Período: 01/07/2026 a 21/07/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
E78 - DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS E OUTRAS LIPIDEMIAS	1
E781 - HIPERGLICERIDEMIA PURA	1
E788 - OUTROS DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	2
E789 - DISTÚRBO NÃO ESPECIFICADO DO METABOLISMO DE LIPOPROTEÍNAS	1
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	3
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
S3 - ENXAQUECA	4
G442 - CEFALÉIA TENSIONAL	2
G548 - OUTROS TRANSTORNOS DAS RAÍZES E DOS PLEXOS NERVOSOS	1
H830 - LABIRINTITE	3
I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	6
I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1
I49 - OUTRAS ARRITMIAS CARDÍACAS	1
I50 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA	2
I739 - DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS NÃO ESPECIFICADA	1
I809 - FLEBITE E TROMBOFLEBITE DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	1
J1 - AMIGDALITE AGUDA	1
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	22
J45 - ASMA	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2
K210 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO COM ESOFAGITE	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	2
K80 - COLELITÍASE	1
K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1
L089 - INFECÇÃO LOCALIZADA DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADA	2
L21 - DERMATITE SEBORRÉICA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
L239 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO, DE CAUSA NÃO ESPECIFICADA	1
L70 - ACNE	1
L929 - AFECÇÕES GRANULOMATOSAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO, NÃO ESPECIFICADOS	1
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	3
M753 - TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
M791 - MIALGIA	8
N200 - CALCULOSE DO RIM	3
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	8
N40 - HIPERPLASIA DA PRÓSTATA	1
N484 - IMPOTÊNCIA DE ORIGEM ORGÂNICA	1
N912 - AMENORRÉIA, NÃO ESPECIFICADA	1
O24 - DIABETES MELLITUS NA GRAVIDEZ	1
O244 - DIABETES MELLITUS QUE SURGE DURANTE A GRAVIDEZ	1
R072 - DOR PRECORDIAL	2
R10 - DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	1
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	1
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	3
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R522 - OUTRA DOR CRÔNICA	1
R630 - ANOREXIA	1
R739 - HIPERGLICEMIA NÃO ESPECIFICADA	3
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	4
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	95
Z207 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO À PEDICULOSE, ACARIÁSE E OUTRAS INFESTAÇÕES	1
Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL	6
Z515 - CUIDADO PALIATIVO	1
Z700 - ACOMPANHAMENTO RELATIVO ÀS ATITUDES EM MATÉRIA DE SEXUALIDADE	13
Z720 - USO DO TABACO	1

FILTROS: Período: 01/07/2026 a 21/07/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	146
Total:	387

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	11	16
Cultura de bactérias p/ identificação	2	1
Cultura sólida para micobactérias	0	0
Dosagem de colesterol HDL	27	22
Dosagem de colesterol LDL	26	17
Dosagem de colesterol total	27	24
Dosagem de creatinina	25	22
Dosagem de glicose	29	34
Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (HCG, BETA HCG)	0	0
Dosagem de hemoglobina glicosilada	27	28
Eletrocardiograma	7	9
Eletroforese de hemoglobina	0	2
Espirometria ou prova de função pulmonar completa com broncodilatador	0	0
Fundoscopia	0	0
Hemograma completo	29	28
Pesquisa de anticorpos IGM contra arbovírus	0	0
Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV-1 ou anti-HIV-2 para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	0	0
Sorologia de Hepatite B	0	0
Sorologia de Hepatite C	0	0
Sorologia de Hepatite D	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	2	1
Teste não treponêmico p/ detecção de sífilis para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	0	1

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Ultrassonografia obstétrica	1	2
Total:	213	207

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Dosagem de fenilalanina e TSH ou T4	0	0
Emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva (teste da orelhinha)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0201010038 - BIOPSIA CIRURGICA DE TIREOIDE	0	1
0201010470 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	1	0
0201020033 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	1	4
0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	1	0
0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	1	0
0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	2	4
0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0	1
0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO	0	1
0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	4	2
0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA	7	1
0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	8	2
0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0	1

FILTROS: Período: 01/07/2026 a 21/07/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	19	17
0202010635 - DOSAGEM DE SODIO	1	1
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	7	4
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	6	4
0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	0
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	28	23
0202010694 - DOSAGEM DE UREIA	24	19
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	14	5
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15	5
0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0	2
0202020096 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	0	2
0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0	1
0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TIPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0	2
0202020479 - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE- TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0	1
0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	4	1
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	2	1
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	2

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
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	1	0
0202031519 - PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI- HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	1	0
0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	2	1
0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	3
0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	1	1
0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	2
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	12	6
0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA	1	0
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	0	1
0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	0
0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	0
0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	12	3
0202080048 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	1	0
0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	1	0
0202120023 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	1

FILTROS: Período: 01/07/2026 a 21/07/2026 | Equipe: 0001588400 - ESF - JOSE BURANELO NETO | Profissional: [700402932596145] - Kamila Barbosa de Freitas | CBO: 225142 - MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0	1
0203010019 - EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	0	1
0204020069 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0	1
0204030030 - MAMOGRAFIA	2	2
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	5	1
0204030188 - MAMOGRAFIA LATERAL PARA RASTREAMENTO	2	3
0204060133 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	0
0204060150 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	3
0205010040 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	6	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4	1
0205020054 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1	2
0205020127 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0	1
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	1	3
0209010029 - COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	3	1
0209010037 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	3	2
0211020044 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0213010070 - EXAME PARASITOLÓGICO DIRETO P/ LEISHMANIA CHAGASI (LEISHMANIOSE VISCERAL HUMANA)	1	0
0213010577 - TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DO TOXOPLASMA GONDII (TOXOPLASMOSE)	0	1
0214010236 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) EM GESTANTE	1	0
0214010252 - TESTE RÁPIDO TREPONÊMICO (SÍFILIS) EM GESTANTE	1	0
0214010279 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM GESTANTE	1	0
0214010309 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C EM GESTANTE	2	0
Total:	225	149

Ofertas de Cuidados Integrados - OCI (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado
Total:	0



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3333115061862361
31/07/2026 15:09:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.02
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: 1551-2 - ITUVERAVA

CONTA: 22.825-7

FAVORECIDO: KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA

CPF/CNPJ: 58.453.455/0001-42

VALOR: R\$ 8.500,00

DEBITO EM: 31/07/2026

=====

DOCUMENTO: 073101

AUTENTICACAO SISBB: 0.C8E.693.7BB.B60.A74

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.



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

Número da Nota
0000000048
Data e Hora de Emissão
13/07/2026 10:35:58
Código de Verificação
4f6c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO 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 CRISTALINA - GO		Imposto Devido em CRISTALINA - GO		(-) Valor do Imposto (ISS)		R\$	340,00
				(=) Valor Líquido		R\$	17.000,00
Valor dos Serviços 17.000,00		Desconto 0,00		Valor Líquido da Nota 17.000,00			

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo 17.000,00	(x) Alíquota IBS 0,1%	(=) Valor IBS 17,00	Base de Cálculo 17.000,00	(x) Alíquota CBS 0,9%	(=) Valor CBS 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: 52062061240204787000128000000000004826074722506223



Nota: 103 2026-2



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPUÃ

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

Ipuã, 07 de julho de 2026.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

Venho, através deste, comunicar a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - SP que a empresa **LAURA SOUZA TAZINAFO CLEMENTE ME CNPJ 402047870001-28** prestou serviços em Medicina da família e comunidade, no mês de Junho de 2026, na Atenção Básica e Estratégia de Saúde da Família no Município de Ipuã - SP conforme relatório.

Total: 40 horas.

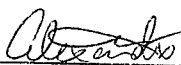
TERMO DE COLABORAÇÃO 01/025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA .


Dra. Laura S. Tazinafo
MÉDICA
CRM-SP 182.348



Responsável pelo Relatório

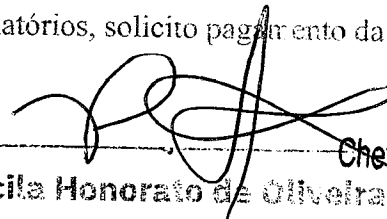
De acordo com o comunicado acima, eu Alexandre Henrique Cruz, gestor do **TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2025 - ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE / ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**, declaro ciência do relatório em anexo.



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.

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

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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	381
Registros não identificados	0
Total:	381

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	172
Tarde	209
Noite	0
Não informado	0
Total:	381

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
Menos de 01 ano	2	0	0	0	2
01 ano	4	5	0	0	9
02 anos	0	0	0	0	0
03 anos	1	0	0	0	1
04 anos	5	4	0	0	9
05 a 09 anos	7	8	0	0	15
10 a 14 anos	13	12	0	0	25
15 a 19 anos	6	12	0	0	18
20 a 24 anos	4	17	0	0	21
25 a 29 anos	5	24	0	0	29
30 a 34 anos	13	23	0	0	36
35 a 39 anos	9	22	0	0	31
40 a 44 anos	10	22	0	0	32
45 a 49 anos	10	22	0	0	32
50 a 54 anos	5	6	0	0	11
55 a 59 anos	6	26	0	0	32
60 a 64 anos	10	24	0	0	34
65 a 69 anos	6	13	0	0	19
70 a 74 anos	1	9	0	0	10
75 a 79 anos	6	6	0	0	12

Faixa etária

Descrição	Masc.	Fem.	Indet.	N. Inf.	Total
80 anos ou mais	1	2	0	0	3
Não informado	0	0	0	0	0
Total:	124	257	0	0	381

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	124
Feminino	257
Indeterminado	0
Não informado	0
Total:	381

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	381
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Total:	381

Dados gerais

Descrição	Quantidade
Escuta inicial / Orientação	0

FILTROS: Período: 01/06/2026 a 30/06/2026 | 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
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de material do colo de útero para exame citopatológico	5
Cuidados com estomas	0
Curativo especial	0
Drenagem de abscesso	0
ECG	0
Exame do pé diabético	0
Excisão e/ou sutura simples de pequenas lesões / ferimentos de pele / anexos e mucosa	0
Exérese de tumor de pele e anexos / cisto sebáceo / lipoma	0
Fundoscopia	0
Infiltração de substâncias em cavidade sinovial (articulação, bainha tendinosa)	0
Remoção de cerúmen de conduto auditivo externo uni / bilateral	0
Retirada de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Retirada de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de pontos de cirurgias (por paciente)	0
Sessão de acupuntura com inserção de agulhas	0
Tamponamento nasal anterior e/ou posterior	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0
Total:	5

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
Para detecção de anticorpos contra o vírus da hepatite C para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	0
Treponêmico (sífilis) para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	0
Total:	0

Procedimentos - Administração de medicamentos

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

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	102
0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO	1
0214010015 - GLICEMIA CAPILAR	6
0301010064 - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	371
0301010110 - CONSULTA PRÉ-NATAL	8
0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	2
0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	93
0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	12
0301100284 - CURATIVO SIMPLES	1
Total:	596

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
De proteinúria	0
Para detecção de anticorpos anti-HIV para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	0



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3333115061862361
31/07/2026 15:09:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.23
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: 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: 31/07/2026
=====

DOCUMENTO: 073102
AUTENTICACAO SISBB: 6.B2E.96D.57B.FE2.A85

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.