

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.07
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250819184642236591589
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.378,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:46:59

PAGO PARA: Gomes & Orlandelli Clinica Medica Lt
CNPJ: 27.162.671/0001-05
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4295 - CONTA: 00000000000000202231
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:47:00

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: 4.EB2.467.33C.B11.B18

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.654.942-5

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO		Número da Nota Fiscal 440		
		Série: E		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data Emissão:	12/08/2025	
		Certificação:	09EDD-E4882	
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP				
Nome Fantasia:		Insc. Municipal:	99098	
CNPJ/CPF: 27.162.671/0001-05		Insc. Estadual:	Nº: 351	
Endereço: R PAULO LIMA CORRÊA		Compl.:		
Bairro: CENTRO		UF: SP	CEP: 19010-150	
Município: PRESIDENTE PRUDENTE		Telefone:	1839172975	
E-mail: carlajovana@terra.com.br				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER				
CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09		Insc. Municipal:	133	
Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO		Insc. Estadual:	Nº: 236	
Bairro: CENTRO		Compl.:		
Município: MARTINÓPOLIS		UF: SP	CEP: 19500-000	
E-mail: financeiro@santacasamartinopolis.com.br		Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÃO MÊS: 07/2025 DR. ANGELO HENRIQUE GOMES ORLANDELLI, CRM/SP 183849 CONVENIO 000406/2025 UGE 090196				
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - 756 AGÊNCIA: 4295 CONTA: 20223-1				
NFS-E EDITADA APÓS A EMISSÃO				
Item	Tributável Sim	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		1,00	3600	3.600,00
		STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.654.942-5		
Valor Tributável: R\$ 3.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 3.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.600,00	Aliquota: 2,0000%
PIS: R\$ 23,40	COFINS: R\$ 108,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 54,00	CSLL: R\$ 36,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.378,60
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 08/2025	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Dt	12/08/2025 11:34:36	
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Competência:		
CNAE: 8630502				
Observação: .				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 14/08/2025 às 17:16:59				
Recebi(emos) de: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 440 Certificação 09EDD-E4882		
Data		Assinatura do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15:50:22
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819184953396379362
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$6.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:50:18

=====

PAGO PARA: Sarubby Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130133050
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:50:19

=====

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: D.939.AFC.6AB.DA7.B65

=====

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
242
Série: E
Data Emissão: **14/08/2025**
Certificação: **4A23B-ED85D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.793.229/0001-70** Insc. Municipal: **111877**
Endereço: **R PIRATININGA**
Bairro: **VILA BOA VISTA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **87**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19020-040**
Telefone: **1899999999**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal:
Endereço: **R JOSE HENRIQUE DE MELO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **MARTINÓPOLIS**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **236**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19500-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE JULHO/2025
LOCAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃOS CHNEIDER
NOME DO PROFISSIONAL: ANA CAROLINA DE OLIVEIRA
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER
AGENCIA 1545 CONTA CORRENTE 13001927-2
CHAVE PIX:
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CONVENIO: 000406/2025 UGE: 090196

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 240

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	6800	6.800,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.			
FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5			

Valor Tributável: R\$ 6.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 6.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.800,00	Alíquota: 2,7190%	Valor do ISS: R\$ 184,89
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2025**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt **14/08/2025 14:58:40**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 14/08/2025 às 14:58:45

Recebi(emos) de: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 242
Certificação
4A23B-ED85D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.45
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819184818380596207
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$10.712,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2025 - 15:48:41

=====

PAGO PARA: Rodrigo Percinoto Rigolin Clinica Me
CNPJ: 35.928.153/0001-88
CHAVE PIX: 35928153000188
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0310 - CONTA: 00000000000000266540
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:48:41

=====

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: B.56E.203.093.28A.BDF

=====

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Prefeitura Municipal de Martinópolis
Departamento de Arrecadação e Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
238
Código de Verificação de Autenticidade
0ZBWMX5W5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/08/2025 às 14:21:31
Chave de Acesso
560816IH948D2Y0LLF55DHB726UX1ABQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MARTINOPOLIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/08/2025
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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://38.211.3.230:8081/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.928.153/0001-88	RG/Inscrição Estadual 7588	Inscrição Municipal 000062402	Cadastro RODRIGO PERCINOTO RIGOLIN CLINICA MEDICA
Logradouro TENENTE CASIMIRO DIAS, 944	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19500-000	Cidade Martinópolis-SP	Telefone 18-32751934	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone 18 32751000
			E-mail financeiro@santacasamartinopolis.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025 CONVENIO 000406/2025 UGE 090196	10.712,90	R\$ 10.712,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01

Medicina e biomedicina

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
LC 116/2003: 04.01					3,50%	00000400000001	8630503
Medicina e biomedicina							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.712,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.712,90	R\$ 374,95	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.712,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
 CNPJ: 52.268.596/0001-09
 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
 PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
 DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

RECEBI(EMOS) DE RODRIGO PERCINOTO RIGOLIN CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 238 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ZBWMX5W5.

Data

CPF/RG

Assinatura

FELIPE ARAÚJO
 RG: 48.854.942-5

SISUB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.06
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819184434027280628
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:45:01

=====

PAGO PARA: Linares Martins Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 57.840.519/0001-03
CHAVE PIX: 57840519000103
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003097953979
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:45:02

=====

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 7.E0D.086.253.4EE.895

=====

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE				Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				50	
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Série: E	
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Data Emissão: 14/08/2025	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 37D35-BA682	
DADOS DO PRESTADOR						
Nome/Razão Social: LINARES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA						
Nome Fantasia:						
CNPJ/CPF: 57.840.519/0001-03		Insc. Municipal: 128476		Insc. Estadual: ISENTA		
Endereço: R DITÃO-PROF						
Bairro: JARDIM PAULISTANO						
Município: PRESIDENTE PRUDENTE						
E-mail: escritorio.medbill@gmail.com						
Nº: 108						
Compl.:						
UF: SP		CEP: 19013-770				
Telefone: 1899698814						
DADOS DO TOMADOR						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER						
CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09						
Insc. Municipal:						
Insc. Estadual:						
Nº: 236						
Compl.:						
UF: SP		CEP: 19500-000				
Telefone: 1832751000						
E-mail:						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. PEDRO LINARES DE OLIVEIRA MARTINS						
PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025						
CONVENIO 000406/2025 UGE 090196						
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA						
MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP						
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:						
BANCO: 0260						
AGÊNCIA: 0001						
CONTA: 309795397-9						
TITULAR: LINARES MARTINS SERVICOS MEDICOS						
CHAVE PIX: CNPJ 57840519000103						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 49						
Item		Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	
SERVIÇOS PRESTADOS		Sim	1,00	6000	6.000,00	
Valor Tributável:		Valor não Tributável:			VALOR BRUTO DA NOTA	
R\$ 6.000,00		R\$ 0,00			R\$ 6.000,00	
Valor Total das Deduções:		Desconto Incondicionado:		Base de Cálculo:		Aliquota:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 6.000,00		2,0100%
PIS:		COFINS:		INSS:		Valor do ISS:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 120,60
IR:		CSLL:		Outras Retenções:		R\$ 0,00
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.000,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 08/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 14/08/2025 17:23:35		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:		
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III				
Observações:		STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER				
		CNPJ: 52.268.596/0001-09				
		DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE				
		PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIDEL				
		DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA				
		RESPONSABILIDADE.				
Impresso em: 14/08/2025 às 17:23:38						
Recebi(emos) de: LINARES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 50		
/ /				FELIPE ARAUJO		
Data				RG: 48.854.942-5		
Assinatura do Recebedor						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOCATENDIMENTO - 15.43.39
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819184258508344353
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:43:34

=====

PAGO PARA: M&m Gonzaga Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.979.428/0001-45
CHAVE PIX: 57979428000145
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000004617616428
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:43:35

=====

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 0.5B6.F3A.4D3.10E.3EC

=====

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

M&M GONZAGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA AV. TEOFILO OTONI, 735 CEP: 19570-000 - Bairro: CENTRO Município: Regente Feijó - SP E-mail: condutamed@conduta.com.br Fone: (18) 9965-7837 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 57.979.428/0001-45 **** 8697			Número da NFS-e 202500000000040	
Data do Serviço 15/08/2025			Código Verificador fe9a626b8	

 MUNICÍPIO DE REGENTE FEIJÓ/SP Departamento de Tributos e Fiscalização Fone: (18) 3279-8010 - https://regentefeijo.gov.br.cloud/nfse.portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	15/08/2025	Exigível	Regente Feijó/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER				Regente Feijó/SP	
Endereço R JOSE HENRIQUE DE MELO,236					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Martinópolis	SP	(18) 3275-1000	19500-000		
Centro CENTRO					
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
52.268.596/0001-09					
E-mail					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
****		****	****
Fone		Cidade	
****		****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 08/2025 PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025 3.600,00 DRA. NATHALIA GONZAGA DE OLIVEIRA CONVENIO 000406/2025 UGE 090196. Alíquota Efetiva: 2,00%.	3.600,00	2,00	72,00	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina		*****			
CIDE	COFINS	ICMS	IPI	IR	IRSF/PASEP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Própria	Valor da ISSQN Própria	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor da ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.600,00	72,00	0,00	0,00	72,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		3.600,00	
3.600,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012. Mun: R\$117,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$484,20; Total Aprox: R\$601,20. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 15/08/2025 às 08:49:41.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://regentefeijo.gov.br.cloud/nfse.portal/>



202500000000040fe9a626b857979428000145

Recebemos do M&M GONZAGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	202500000000040 Número da NFS-e Competência 15/08/2025 NFS-e fe9a626b8	Número de Controle do Município STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
--	---	--

Consulta realizada em 15/08/2025 às 08:49:41.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://regentefeijo.gov.br.cloud/nfse.portal/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.44
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250819185105573716437
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$15.458,11
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:51:38

PAGO PARA: Fachiano Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.986.278/0001-46
CHAVE PIX: 53986278000146
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0203 - CONTA: 00000000000000982103
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:51:39

DOCUMENTO: 081906
AUTENTICACAO SISBB: C.E59.ADC.4E2.E62.860

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

FACHIANO SERVICOS MEDICOS LTDA R. R. EDUARDO QUEIROS, 39 CEP: 19160-000 - Bairro: GRAMADO PARK RESIDENCIAL Município: Álvares Machado - SP E-mail: DIEGO.FACHIANO@GMAIL.COM Fone: (18) 99604-8915 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 53.986.278/0001-46 **** 844700			Número da NFS-e 202500000000128	
			Data do Serviço 18/08/2025	Código Verificador bc0e4d255

 PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - https://alvaresmachado.gov.br.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 18/08/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Álvares Machado/SP
---	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider				Martinópolis/SP	
Endereço José Henrique de Melo, 236					
Cidade Martinópolis	UF SP	Fone (18) 3275-1000	CEP 19500-000		
Bairro Centro					
CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	Inscrição Municipal 133	Inscrição Estadual isento			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS Data da Prestação do Serviço: 18/08/2025 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MÊS 07/2025. CONVENIO 000406/2025 UGE 090196	VALOR TOTAL 16.471,08	ALIQ. 3,00	VALOR IMPOSTO 494,13	RETIDO Não
---	---------------------------------	----------------------	--------------------------------	----------------------

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 494,13	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 107,06		PIS/PASEP Importação 0,00			
Base Cálculo ISSQN Próprio 16.471,08	Valor do ISSQN Próprio 494,13	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 494,13	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 16.471,08		Valor Líquido da NFS-e 15.458,11			

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000125. Lei 12741/2012: Mun: R\$535,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$2215,36; Total Aprox: R\$2750,67. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$247,07 Retenções: COFINS R\$ 494,13; PIS R\$ 107,06; CSLL R\$ 164,71;	
---	---

Consulta realizada em 18/08/2025 às 10:40:28.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.gov.br.cloud/nfse.portal>



202500000000128bc0e4d25553986278000146

Recebi(emos) de FACHIANO SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	202500000000128 Número da NFS-e Competência 18/08/2025 NFS-e bc0e4d255	Número de Controle do Município STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
--	---	--

Consulta realizada em 18/08/2025 às 10:40:28.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.gov.br.cloud/nfse.portal>

SISB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.25
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919111352768439016
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$2.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 08:14:20

PAGO PARA: Isabela Fonseca Pereira Ltda
CNPJ: 58.266.748/0001-10
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0449 - CONTA: 00000000000130018022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 08:14:21

=====

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 3.FF3.444.314.C9C.FE2

=====

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

 20250909u58266748000110	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000037 Data e Hora de Emissão 09/09/2025 14:19:47 Código de Verificação ZR3F-EWRE		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 58.266.748/0001-10 Inscrição Municipal: 1.593.765-8 Nome/Razão Social: ISABELA FONSECA PEREIRA LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ISABELA FONSECA PEREIRA LTDA Inscrição Municipal: 1.593.765-8 CPF/CNPJ: 58.266.748/0001-10 Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP E-mail: fiscal@orcaerazacontabilidade.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PLANTÃO FIXO 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196 DR* ISABELA FONSECA PEREIRA DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AGENCIA 0449 CONTA 130018022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.400,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.07
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA

AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250919111700189406785
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/09/2025 - 08:18:04

=====

PAGO PARA: G. S. Pelegrino - Servicos Medicos L
CNPJ: 56.091.955/0001-56
CHAVE PIX: 56091955000156
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2989 - CONTA: 0000000000000268143
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 08:18:04

=====

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 3.CFA.CB0.52B.C88.7CE

=====

Central de Atendimento BB
4 0001

consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
54
Série: E
Data Emissão: **09/09/2025**
Certificação: **48F63-78780**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **56.091.955/0001-56** Insc. Municipal: **125432** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R JOÃO PERETTI-COMENDADOR** N°: **802**
Bairro: **VILA CHARLOTE** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-610**
E-mail: **contato@aliancacontabil.net** Telefone: **1832234031**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER** Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal: N°: **236**
Endereço: **RUA JOAO HENRIQUE DE MELO** Compl.:
Bairro: **CENTRO** UF: **SP** CEP: **19500-000**
Município: **MARTINÓPOLIS** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO FIXO - REF. 08/2025
CONVENIO Nº 406/2025 - UGE 090196

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 2989-0
CONTA: 26814-3
PIX: 56.091.955/0001-56

Item:
SERVIÇOS MEDICOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	3000	3.000,00

Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 3.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 2,3396%	Valor do ISS: R\$ 70,19	
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 3.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2025**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt **09/09/2025 16:39:30**

Competência:

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPRODUZIDA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE

Impresso em: 09/09/2025 às 16:39:35

Recebi(mos) de: **G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 54
Certificação:
48F63-78780
FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.03
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250919111918324879582
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.150,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 08:19:57

=====

PAGO PARA: Malavolta Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.162.127/0001-48
CHAVE PIX: 51162127000148
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000275543390
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 08:19:58

=====

DOCUMENTO: 091903
AUTENTICACAO SISBB: F.4FB.6B9.ABF.954.215

=====

Central de Atendimento BB
04 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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 50		
		Série: E		
		Data Emissão: 09/09/2025		
		Certificação: 51724-E6253		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 51.162.127/0001-48 Insc. Municipal: 119936 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: R BERTIOGA N°: 190 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19023-580 E-mail: gaabimalavolta@gmail.com Telefone: 1899659014				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: N°: 236 Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA.GABRIELA MALAVOLTA PLANTÃO FIXO DO MÊS 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196 LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA. MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 27554339-0 CNPJ: 51.162.127/0001-48 NOME: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA CHAVE PIX: 51.162.127/0001-48				
Item PLANTÕES MEDICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3150	Total R\$ 3.150,00
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 3.150,00
Valor Tributável: R\$ 3.150,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.150,00		Valor do ISS: R\$ 63,31
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Alíquota: 2,0100%	Outras Retenções: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 3.150,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 09/09/2025 13:07:26 Competencia:	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPRODUZIDA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.				
impresso em: 09/09/2025 às 13:07:29			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 50 Certificação RSZ4E42RAUJO RG: 46.654.942-5	
Recebi(emos) de: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			Assinatura do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.58
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250919112044772213676
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$5.350,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 08:21:54

=====

PAGO PARA: Sarubby Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130133050
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 08:21:55

=====

DOCUMENTO: 091904
AUTENTICACAO SISBB: 1.C2B.143.3EF.40C.553

=====

Central de Atendimento BB
4 0001

consultas, informacoes e servicos transacionais.

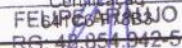
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:30:08
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919112910545360849
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 8.500,00
DATA: 19/09/2025 - 08:30:01

NOME DO RECEBEDOR: FAICAL CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 19.696.514/0001-51
CHAVE PIX: 19696514000151
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como 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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 103		
		Série: E		
		Data Emissão: 09/09/2025		
		Certificação: 6B0B9-810F7		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: FAICAL CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 19.696.514/0001-51 Insc. Municipal: 118283 Insc. Estadual: N°: 878 Endereço: R NELSON DA SILVA GUIDIO Compl.: Bairro: PARQUE RESIDENCIAL SÃO LUCAS UF: SP CEP: 19025-260 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Telefone: 1832233812 E-mail: faturamento@valtercampos.com.br				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: N°: 236 Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: E-mail: financeiro@santacasamartinopolis.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MÊS 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196 DRª ALDINEIA SEVERINA FAIÇAL				
Item SERVIÇOS MEDICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 8500	Total R\$ 8.500,00
Valor Tributável: R\$ 8.500,00				Valor não Tributável: R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 8.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.500,00	Alíquota: 2,7480%
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 233,58
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 8.500,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações: CHAVE PIX: 19.696.514/0001-51	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V		Dt 09/09/2025 10:26:47 Competência:	
Impresso em: 09/09/2025 às 10:26:53				
Rocob(emos) de: FAICAL CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 103 Certificação: 6B0B9-810F7 RG: 48.854.942-5	
Data			Assinatura do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:31:59
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919113112470182858
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 13.800,00
DATA: 19/09/2025 - 08:31:55

NOME DO RECEBEDOR: LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTD
A
CNPJ DO RECEBEDOR: 43.256.800/0001-80
CHAVE PIX: 43256800000180
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA AV. AVENIDA ARTHUR BOIGUES FILHO, 855 CEP: 19160-191 - Bairro: CHAC. ESTRADA DA AMIZADE Município: Álvares Machado - SP E-mail: leogalante28@gmail.com Fone: (00) 00000-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 43.256.800/0001-80 **** 757900			Número da NFS-e 202500000000056	
Data do Serviço 09/09/2025			Código Verificador 98b3dda23	

 PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 09/09/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Álvares Machado/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		Álvares Machado/SP	
Endereço JOSE HENRIQUE DE MELO,236			
Cidade Martinópolis	UF SP	Fone (00) 0000-0000	CEP 19500-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		Inscrição Municipal *****	
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail *****		Fone *****	
Cidade *****			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 09/09/2025 PLANTÃO FIXO DO MES 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196 LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA PIX CNPJ 43.256.800/0001-80. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	13.800,00	2,01	277,38	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 13.800,00	Valor do ISSQN Próprio 277,38	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 13.800,00	Valor Líquido da NFS-e 13.800,00	Valor Total do ISSQN 277,38	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$371,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$1856,10; Total Aprox: R\$2227,32. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 09/09/2025 às 10:23:30.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal>



20250000000005698b3dda2343256800000180

Recebi(emos) de LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	202500000000056 Número da NFS-e Competência 09/09/2025 NFS-e 98b3dda23	Número de Controle do Município STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
--	---	--

Consulta realizada em 09/09/2025 às 10:23:30.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal>

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919113604490220761
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 1.200,00
DATA: 19/09/2025 - 08:36:30

NOME DO RECEBEDOR: PELAEZ GONCALVES
CNPJ DO RECEBEDOR: 12.147.355/0001-97
CHAVE PIX: consultorio.pelaezhotmail.com
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como 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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1370

Data de Emissão
09/09/2025

Data e Hora da Competência
09/09/2025 às 14:57:54

Código de Verificação
3614-8530-7017

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 12.147.355/0001-97 Cód. Mobiliário 10224 Insc. Mun. 10573
Nome PELAEZ & GONCALVES LTDA
Logradouro RUA-BERNARDINO DE CAMPOS Número 104
Bairro CENTRO CEP 19400-055
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

administracao@garrido.cnt.br ; ADMINISTRACAO@GARRIDO.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 52.268.596/0001-09 RG/IE
Inscrição mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER
E-mail Telefone
Inf. Comp. Número 236
Logradouro R JOSE HENRIQUE DE MELO CEP 19500-00
Bairro CENTRO UF SP
Município MARTINÓPOLIS País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIO MÉDICO	1.200,0000	1,00		0,00	1.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO PAGAMENTO MEDICO DR FELIPE GONÇALVES PELAEZ ,

PLANTÃO FIXO DO MES 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Atividade
001-Medicina e Biomedicina
Item da Lista LCF 116/2003

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional
Alíquota (%)
2,0000

Base de Cálculo (R\$)
1.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)
0,00

Vir. do ISS (R\$)
24,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PELAEZ & GONCALVES LTDA CNPJ: 12.147.355/0001-97

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1370 emitida em 09/09/2025 às 14:57:54 - Cód Verif 3614-8530-7017

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.200,00 Valor Líquido R\$ 1.200,00 em 09/09/2025

Ass: _____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SANTA CASA DE MISERIC. FE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG 48.854.942-5

SIS3B - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:38:34
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919113807849401121
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 3.700,00
DATA: 19/09/2025 - 08:38:31

NOME DO RECEBEDOR: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como agencia, SAC e demais canais de atendimento.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
farmacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 244 Série: E Data Emissão: 09/09/2025 Certificação: B9B5D-1C9ED
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 42.793.229/0001-70 Endereço: R PIRATININGA Bairro: VILA BOA VISTA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com		Insc. Municipal: 111877	Insc. Estadual: Nº: 87 Compl.: UF: SP CEP: 19020-040 Telefone: 1899999999
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO Bairro: CENTRO Município: MARTINÓPOLIS E-mail:		Insc. Municipal:	Insc. Estadual: Nº: 236 Compl.: UF: SP CEP: 19500-000 Telefone:
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE AGOSTO/2025 LOCAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃOS SCHNEIDER NOME DO PROFISSIONAL: KELVEN O. S. DO NASCIMENTO DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER AGENCIA 1545 CONTA CORRENTE 13001927-2 CHAVE PIX: CNPJ: 42.793.229/0001-70 CONVÊNIO 406/2025 UGE 0190196			
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 3700 Total R\$ 3.700,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.			FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5
Valor Tributável: R\$ 3.700,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		Valor Líquido da Nota R\$ 3.700,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.01 - Medicina e biomedicina.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 09/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III	
Dt: 09/09/2025 09:51:57		Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Impresso em: 09/09/2025 às 09:52:01			
Recebi(emos) de: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 244 Certificação B9B5D-1C9ED	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:42:07
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919114136780799453
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 5.400,00
DATA: 19/09/2025 - 08:42:03

NOME DO RECEBEDOR: JONATAS G FRANCO MEDICINA INT
EGRADA LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 44.690.197/0001-03
CHAVE PIX: 44690197000103
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais como 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.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Prefeitura Municipal de Martinópolis
Departamento de Arrecadação e Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
149
Código de Verificação de Autenticidade
GJ47H6867
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/09/2025 às 10:03:21
Chave de Acesso
56446809HGAFHBLNK8BHH22NBR0U9XFB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MARTINOPOLIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/09/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://38.211.3.230:8081/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.690.197/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 8281	Cadastro 000064919	Nome/Razão Social JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA
Logradouro JOSE NASTARI, 00084			Complemento	Bairro JARDIM O PIONEIRO
CEP 19502-336	Cidade Martinópolis-SP		Telefone (18) 9976-58109	E-mail ellercontabil@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236			Complemento
CEP/Cod. Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone 18 32751000
			E-mail financeiro@santacasamartinopolis.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO FIXO DO MES 08/2025	5.400,00	R\$ 5.400,00
		CONVENIO 406/2025 UGE 090196		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503
Medicina e biomedicina			
Valor Total dos Serviços R\$ 5.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.400,00
		Total do ISS R\$ 108,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.400,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
 CNPJ: 52.268.596/0001-09
 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
 PRESENTE CÓPIA REPRESENTA A MINHA
 RESPONSABILIDADE.

RECEBI(EMOS) DE **JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GJ47H6867**.

Data

CPF/RG

Assinatura

FELIPE ARAÚJO
 RG: 46.854.942-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919114648459295724
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 4.504,80
DATA: 19/09/2025 - 08:48:47

NOME DO RECEBEDOR: GOMES ORLANDELLI CLINICA MED
ICA LTDA.
CNPJ DO RECEBEDOR: 27.162.671/0001-05
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 42.854.942-5

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 444	
		Série: E	
		Data Emissão: 09/09/2025	
		Certificação: EDB91-5343B	
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 27.162.671/0001-05 Insc. Municipal: 99098 Insc. Estadual: N°: 351 Endereço: R PAULO LIMA CORRÊA Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19010-150 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Telefone: 1839172075 E-mail: carlajovana@terra.com.br			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER Insc. Municipal: 133 Insc. Estadual: N°: 236 CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Compl.: Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO UF: SP CEP: 19500-000 Bairro: CENTRO Telefone: Município: MARTINÓPOLIS E-mail: financeiro@santacasamartinopolis.com.br			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÃO MÊS: 08/2025 DR. ANGELO HENRIQUE GOMES ORLANDELLI, CRM/SP 183849 CONVENIO 000406/2025 UGE 090196 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - 756 AGÊNCIA: 4295 CONTA: 20223-1			
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 4800 STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL AO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5
Valor Tributável: R\$ 4.800,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00	
VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.800,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.800,00
PIS: R\$ 31,20	COFINS: R\$ 144,00	INSS: R\$ 0,00	Alíquota: 2,0000%
Valor do ISS: R\$ 96,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA	
R\$ 4.504,80			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.01 - Medicina e biomedicina.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 09/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Dt Competência: 09/09/2025 11:58:33	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.			
Impresso em: 09/09/2025 às 11:58:35			
Recobi(emos) de: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 444 Certificação EDB91-5343B	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:43:55
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919114259224761613
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 4.200,00
DATA: 19/09/2025 - 08:43:51

NOME DO RECEBEDOR: LINARES MARTINS SERVICOS MEDI
COS LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 57.840.519/0001-03
CHAVE PIX: 57840519000103
TIPO DE CONTA: TRAN

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Reclamacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 53	
	Série: E			
	Data Emissão: 16/09/2025			
	Certificação: E00AC-8145E			
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: LINEARES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 57.840.519/0001-03 Insc. Municipal: 128476 Insc. Estadual: ISENTA Endereço: R DITÃO-PROF N°: 108 Bairro: JARDIM PAULISTANO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19013-770 E-mail: escritorio.medbill@gmail.com Telefone: 1899698814				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: N°: 236 Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: 1832751000 E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. PEDRO LINEARES DE OLIVEIRA MARTINS PLANTÃO FIXO DO MES 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196 LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 0260 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 309795397-9 TITULAR: LINEARES MARTINS SERVIÇOS MEDICOS CHAVE PIX: CNPJ 57840519000103 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÕES MÉDICOS	Sim	1,00	4200	4.200,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 46.854.942-5				
Valor Tributável: R\$ 4.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.200,00	Alíquota: 2,0100%
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 84,42
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 4.200,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 16/09/2025 16:23:19 Competencia:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 16/09/2025 às 16:23:23				
Recebi(emos) de: LINEARES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 53 Certificação E00AC-8145E	
Assinatura do Recebedor				