



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.42
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: Santa Em Vicentinho 100

AGENCIA: 7655-4 CONTA: 822-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212123121349841646
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$21.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/12/2025 - 09:36:00
DESCRICAO: PG NF 260

PAGO PARA: Almeida Destro Servicos Medicos e Od
CNPJ: 36.017.423/0001-61
CHAVE PIX: +5514981296466
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0890 - CONTA: 00000000000000178268
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 09:36:00

=====

DOCUMENTO: 121201

AUTENTICACAO SISBB: 3.3E2.CE2.838.553.1FE

=====

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: 48.854.942-5



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
260

Série: **E**

Data Emissão: **11/12/2025**

Certificação: **2B945-8050A**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **ALMEIDA, DESTRO SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.017.423/0001-61** Insc. Municipal: **10305**
Endereço: **RUA 15 DE NOVEMBRO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **DOIS CÓRREGOS**
E-mail: **asoriani@uol.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **1087**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **17300-015**
Telefone: **14997718004**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal: **133**
Endereço: **RUA JOSE HENRIQUE DE MELO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **MARTINÓPOLIS**
E-mail: **financeiro@santacasamartinopolis.com.br**

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **136**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19500-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

DRA GABRIELA C. DESTRO ALMEIDA
DESCRIÇÃO - SERVIÇOS MÉDICOS PEDIATRIA

CONVENIO 2007/2025
UGE: 090196

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	21500	21.500,00
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 ARAUJO RG: 48.854.942-5				

Valor Tributável: R\$ 21.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 21.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 21.500,00	Alíquota: 3,2795%
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\$ 1.696,35 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 21.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2025**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630599**
Observações:

Local do Recolhimento: **DOIS CÓRREGOS/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**

Dt **11/12/2025 10:03:39**
Competência:

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

Impresso em: 11/12/2025 às 10:03:45

Recebi(emos) de: **ALMEIDA, DESTRO SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **260**
Certificação
2B945-8050A