

	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 68	
					Série: E	
					Data Emissão: 17/11/2025	
					Certificação: CCD89-8EB53	
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 CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: Endereço: RUA JOAO HENRIQUE DE MELO Insc. Estadual: Bairro: CENTRO N°: 236 Município: MARTINÓPOLIS Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 19500-000 Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
SERVIÇOS MEDICOS - REF. 10/2025 CONVÊNIO Nº 001699/2025 - UGE: 090196 DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG: 2989-0 CONTA: 26814-3 PIX: 56.091.955/0001-56						
Item SERVIÇOS MEDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3600	Total R\$ 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 ARAÚJO RG: 48.854.942-5		
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
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00		Aliquota: 2,4777%
				IR: R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 89,20
				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\$ 3.600,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 11/2025 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 17/11/2025 17:45:52 Competência:		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						
Impresso em: 21/11/2025 às 08:13:26						
Recebi(emos) de: G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 68 Certificação CCD89-8EB53		

01756

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.13
7655407655 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA ESPIROMETRIA

AGENCIA: 7655-4 CONTA: 756-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA ESPIROMETRIA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 67.932-6

FAVORECIDO: RESLER CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 55.627.753/0001-13

VALOR: R\$

9.600,00

DEBITO EM: 21/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112117

AUTENTICACAO SISBB: 3.54C.E05.91E.8F0.EF9

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 ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE				Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				48	
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Série: E	
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Data Emissão: 18/11/2025	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: EA103-415FD	
DADOS DO PRESTADOR						
Nome/Razão Social: RESLER CLINICA MEDICA LTDA						
Nome Fantasia:						
CNPJ/CPF: 55.627.753/0001-13			Insc. Municipal: 125084		Insc. Estadual:	
Endereço: R TULLIO CECCHETTI					Nº: 920	
Bairro: JARDIM BONGIOVANI					Compl.:	
Município: PRESIDENTE PRUDENTE					UF: SP CEP: 19050-020	
E-mail: luciana@conduta.com.br					Telefone: 1832220304	
DADOS DO TOMADOR						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER						
CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09			Insc. Municipal:		Insc. Estadual:	
Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO					Nº: 236	
Bairro: CENTRO					Compl.:	
Município: MARTINÓPOLIS					UF: SP CEP: 19500-037	
E-mail:					Telefone:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
REF. AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA FERNANDA ALVES RESLER						
SERVIÇOS MÉDICOS - VALOR TOTAL - R\$ 9.600,00 CONVÊNIO Nº 001699/2025 - UGE: 090196						
DADOS BANCÁRIOS:						
BANCO SICRED						
AGENCIA: 3022						
CONTA CORRENTE: 67932-6						
PIX: FERESLER@GMAIL.COM						
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS				Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 9600
						Total R\$ 9.600,00
				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: 48.854.942-5		
Valor Tributável: R\$ 9.600,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 9.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 9.600,00		Valor do ISS: R\$ 192,96
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: 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\$ 9.600,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 11/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt		18/11/2025 09:12:03
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:		
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III				
Observações:						
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						
Impresso em: 18/11/2025 às 09:12:06						
Recebi(emos) de: RESLER CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 48 Certificação EA103-415FD		
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.13
7655407655 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA ESPIROMETRIA

AGENCIA: 7655-4 CONTA: 756-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA ESPIROMETRIA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0361-1 - LAURO MULLER

CONTA: 50.577-3

FAVORECIDO: ELAINE REGINA DE SOUZA CLINICA MEDI

CPF/CNPJ: 61.350.839/0001-44

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 21/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112118

AUTENTICACAO SISBB: 3.92D.A65.FCE.C31.EF4

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

 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 33		
			Série: E		
			Data Emissão: 18/11/2025		
			Certificação: E0566-F1687		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ELAINE REGINA DE SOUZA CLINICA MEDICA					
Nome Fantasia:					
CNPJ/CPF: 61.350.839/0001-44		Insc. Municipal: 141354		Insc. Estadual:	
Endereço: R BENVINDO RODRIGUES COSTA				Nº: 38	
Bairro: JARDIM BELA VISTA				Compl.:	
Município: PRESIDENTE PRUDENTE		UF: SP		CEP: 19027-100	
E-mail: escritoriocontabilsantos23@gmail.com		Telefone: 1832722429			
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINOPOLIS					
CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09		Insc. Municipal:		Insc. Estadual:	
Endereço: JOSE HENRIQUE DE MELLO				Nº: 236	
Bairro: CENTRO				Compl.:	
Município: MARTINÓPOLIS		UF: SP		CEP: 19500-000	
E-mail:		Telefone: 1832751000			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MEDICOS CONVENIO N° 001699/2025 -UGE :090196 DADOS BANCARIOS ELAINE REGINA DE SOUZA CLINICA MEDICA CONTA 50.577/3 AGENCIA 36/1 <i>Gradesco</i>					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1200	Total R\$ 1.200,00
		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 ARAÚJO RG: 48.854.942-5			
Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 24,00
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\$ 1.200,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 18/11/2025 11:15:59	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Competência:	
CNAE: 8630503					
Observações:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 18/11/2025 às 11:16:04					
Recebi(emos) de: ELAINE REGINA DE SOUZA CLINICA MEDICA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 33 Certificação E0566-F1687	
Assinatura do Recebedor					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.12
7655407655 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA ESPIROMETRIA

AGENCIA: 7655-4 CONTA: 756-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA ESPIROMETRIA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0361-1 - LAURO MULLER

CONTA: 50.577-3

FAVORECIDO: ELAINE REGINA DE SOUZA CLINICA MEDI

CPF/CNPJ: 61.350.839/0001-44

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 21/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112106

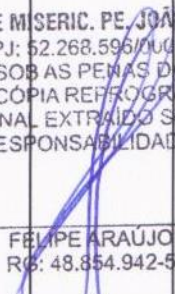
AUTENTICACAO SISBB: 3.156.FE0.907.169.9A6

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: 46.854.942-5

	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 32	
				Série: E	
				Data Emissão: 18/11/2025	
				Certificação: 8725F-81E7E	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ELAINE REGINA DE SOUZA CLINICA MEDICA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 61.350.839/0001-44 Insc. Municipal: 141354 Insc. Estadual: Endereço: R BENVINDO RODRIGUES COSTA N°: 38 Bairro: JARDIM BELA VISTA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19027-100 E-mail: escritoriocontabilsantos23@gmail.com Telefone: 1832722429					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER DE MARTINOPOLIS CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: JOSÉ HENRIQUE DE MELLO N°: 236 Bairro: CENTRO Compl.: Município: MARTINÓPOLIS UF: SP CEP: 19500-000 E-mail: Telefone: 1832751000					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS CONVENIO N° 001699/2025 -UGE: 090196 DADOS BANCARIOS ELAINE REGINA DE SOUZA CLINICA MEDICA CONTA 50.577/3 AGENCIA 36/1 					
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	2400	2.400,00	
			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\$ 2.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.400,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	
IR: R\$ 0,00		CSLL: R\$ 0,00		Alíquota: 2,0000%	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.400,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 18/11/2025 11:04:28	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Competência:	
CNAE: 8630503		Observações:			
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 18/11/2025 às 11:04:32					
Recebi(emos) de: ELAINE REGINA DE SOUZA CLINICA MEDICA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 32 Certificação 8725F-81E7E	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.13
7655407655 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA ESPIROMETRIA

AGENCIA: 7655-4 CONTA: 756-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA ESPIROMETRIA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 46.406.238-1

FAVORECIDO: NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO

CPF/CNPJ: 61.768.029/0001-02

VALOR: R\$

4.200,00

DEBITO EM: 21/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112113

AUTENTICACAO SISBB: 7.75D.77D.330.D75.3E7

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

	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 22	
					Série: E	
					Data Emissão: 18/11/2025	
					Certificação: D14B3-3FE95	
DADOS DO PRESTADOR						
Nome/Razão Social: NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 61.768.029/0001-02 Insc. Municipal: 141581 Insc. Estadual: Endereço: R JOSÉ ARVELINO DOS SANTOS N°: 179 Bairro: RESIDENCIAL JATOBA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19100-000 E-mail: escritorio-sp@hotmail.com Telefone: 1832621632						
DADOS DO TOMADOR						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO N°: 236 Bairro: CENTRO Compl.: Município: MARTINÓPOLIS UF: SP CEP: 19500-000 E-mail: Telefone: 1832751000						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP CONVÊNIO Nº 001699/2025 - UGE: 090196 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 077 - INTER S.A. AGÊNCIA: 0001 CONTA: 464062381 TITULAR: NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO CHAVE PIX: 61.768.029/0001-02 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 18						
Item SERVIÇOS PRESTADOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3000	Total R\$ 3.000,00	
		STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE PRESENTE CÓPIA REPRODUZIDA É FIDEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.654.942-5				
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	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00	IR: 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: 11/2025 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 18/11/2025 09:00:37 Competência:		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						
Impresso em: 18/11/2025 às 09:00:40						
Recebi(emos) de: NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 22 Certificação D14B3-3FE95		
Data		Assinatura do Recebedor				

	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 24	
				Série: E	
				Data Emissão: 18/11/2025	
				Certificação: 6B472-3B213	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 61.768.029/0001-02 Insc. Municipal: 141581 Insc. Estadual: Endereço: R JOSÉ ARVELINO DOS SANTOS N°: 179 Bairro: RESIDENCIAL JATOBA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19100-000 E-mail: escritorio-sp@hotmail.com Telefone: 1832621632					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO N°: 236 Bairro: CENTRO Compl.: Município: MARTINÓPOLIS UF: SP CEP: 19500-000 E-mail: Telefone: 1832751000					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP CONVÊNIO NO 001699/2025 - UGE: 090196 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 077 - INTER S.A. AGÊNCIA: 0001 CONTA: 464062381 TITULAR: NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO CHAVE PIX: 61.768.029/0001-02 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário	Total	
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	R\$ 1200	R\$ 1.200,00	
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					
Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.200,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 24,12
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\$ 1.200,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2025 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: 18/11/2025 09:08:03 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 18/11/2025 às 09:08:06					
Recebi(emos) de: NATALIA FIGUEIREDO FORMAGIO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 24 Certificação 6B472-3B213 _____ Assinatura do Recebedor		

21/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:11:08
765507655 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA ESPIROMETRIA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 756-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2025
NR. DOCUMENTO	552.958.000.053.201
VALOR TOTAL	5.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANNA P X N S M LTDA
AGENCIA: 2958-0 CONTA: 53.201-0
NR. DOCUMENTO 557.655.000.000.756

=====

NR. AUTENTICACAO	F.02F.520.789.771.59D
------------------	-----------------------

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPRODUZIDA 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	
				12	
				Série: E	
				Data Emissão: 18/11/2025	
				Certificação: 0BCE8-7FDBE	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ANNA PAULA XAVIER NOIA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 61.564.182/0001-18 Insc. Municipal: 141377 Insc. Estadual: ISENTO Endereço: R ROBERTO BORGHI N°: 74 Bairro: JARDIM PETRÓPOLIS Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19060-350 E-mail: contato@conduta.com.br Telefone: 1832220304					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO N°: 236 Bairro: CENTRO Compl.: Município: MARTINÓPOLIS UF: SP CEP: 19500-000 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
REF. AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. DRA ANNA PAULA XAVIER SERVIÇOS MÉDICOS - VALOR TOTAL - R\$ 5.400,00 CONVÊNIO Nº 001699/2025 - UGE: 090196 BANCO DO BRASIL AG: 2958-0 CC: 53201-0 ANNA PAULA XAVIER NOIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	5400	5.400,00	
			STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO 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		
Valor Tributável: R\$ 5.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 108,54
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\$ 5.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2025 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 18/11/2025 17:10:12 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 18/11/2025 às 17:10:19					
Recebi(emos) de: ANNA PAULA XAVIER NOIA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 12 Certificação 0BCE8-7FDBE	
Assinatura do Recebedor					

21/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:11:08
765507655 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA ESPIROMETRIA

AGENCIA: 7655-4 CONTA: 756-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2025

NR. DOCUMENTO 552.958.000.053.201

VALOR TOTAL 5.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANNA P X N S M LTDA

AGENCIA: 2958-0 CONTA: 53.201-0

NR. DOCUMENTO 557.655.000.000.756

=====

NR.AUTENTICACAO 0.AAB.C5E.0C8.B43.3BD

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO 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.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5