

 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 13				
		Série: E				
		Data Emissão: 18/11/2025				
		Certificação: F5578-5FBE5				
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 PETROPOLIS 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 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						
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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 5400 Total R\$ 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 CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO 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		Base de Cálculo: R\$ 5.400,00		Valor do ISS: R\$ 108,54
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\$ 5.400,00
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 17:25:39	
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 17:25:43						
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: 13 Certificação F5578-5FBE5	

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 552.989.000.026.814

VALOR TOTAL 7.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: G. S P - S MEDICOS LTDA

AGENCIA: 2989-0 CONTA: 26.814-3

NR. DOCUMENTO 557.655.000.000.756

=====

NR.AUTENTICACAO A.82E.F4C.40C.B7B.CAF

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.506/0001-09
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				Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				70	
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Série: E	
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Data Emissão: 18/11/2025	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 850DC-1F350	
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						
Bairro: VILA CHARLOTE						
Município: PRESIDENTE PRUDENTE						
E-mail: contato@aliancacontabil.net						
Insc. Estadual: ISENTO						
Nº: 802						
Compl.:						
UF: SP CEP: 19015-610						
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						
Bairro: CENTRO						
Município: MARTINÓPOLIS						
E-mail:						
Insc. Estadual:						
Nº: 236						
Compl.:						
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						
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 69						
Item		Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	
SERVIÇOS MEDICOS		Sim	1,00	7200	7.200,00	
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 ARAUJO						
RG: 48.854.942-5						
Valor Tributável:		Valor não Tributável:			VALOR BRUTO DA NOTA	
R\$ 7.200,00		R\$ 0,00			R\$ 7.200,00	
Valor Total das Deduções:		Desconto Incondicionado:		Desconto Condicionado:		Base de Cálculo:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 7.200,00
PIS:		COFINS:		INSS:		Aliquota:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		2,4777%
				IR:		CSLL:
				R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 7.200,00
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 09:17:49	
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 09:17:55						
Recebi(emos) de: G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA					NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.					Número: 70	
/ /					Certificação	
Data					850DC-1F350	
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 461.761.642-8

FAVORECIDO: MEM GONZAGA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 57.979.428/0001-45

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 21/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112103

AUTENTICACAO SISBB: 7.0E8.38E.30B.B91.665

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)

nu bank ag 1
014617616428

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 57.979.428/0001-45 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 8697			Número da NFS-e 202500000000054
		Data do Serviço 18/11/2025	Código Verificador b644afa9f

 MUNICIPIO 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
	18/11/2025	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 Martinópolis	UF SP		
Fone (18) 3275-1000	CEP 19500-000		
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	Inscrição Municipal		
E-mail *****			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 11/2025 REF. AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - DRA NATHALIA GONZAGA OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS - VALOR TOTAL - R\$ 4.000,00 CONVÊNIO Nº 001699/2025 - UGE: 090196 DADOS BANCÁRIOS: NUBANK BANCO 260 AGENCIA 0001 CONTA: 461761642-8 M&M GONZAGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.. Alíquota Efetiva: 2,1662965225%.	4.000,00	2,17	86,65	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	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 4.000,00	Valor do ISSQN Próprio 86,65	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 4.000,00		Valor Líquido da NFS-e 4.000,00	

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\$130,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$538,00; Total Aprox: R\$668,00. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 18/11/2025 às 09:53:55.

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



202500000000054b644afa9f57979428000145

Recebi(emos) de M&M GONZAGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	202500000000054 Número da NFS-e Competência 18/11/2025 NFS-e b644afa9f	Número de Controle do Município 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.
---	---	---

Consulta realizada em 18/11/2025 às 09:53:55.

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

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 27.554.339-0

FAVORECIDO: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.162.127/0001-48

VALOR: R\$ 3.650,00

DEBITO EM: 21/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112108

AUTENTICACAO SISBB: A.A65.21E.9BB.7AB.D4C

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA 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: 19/11/2025			
		Certificação: B6D9A-A4CBC			
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 REF. AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. CONVÊNIO Nº 001699/2025 - 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 SERVICOS MEDICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 3650	Total R\$ 3.650,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE COPIA REPRODUZ FIDELMENTE DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO R: 48.854.942-5					
Valor Tributável: R\$ 3.650,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 3.650,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.650,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 73,36
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\$ 3.650,00
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: 19/11/2025 13:07:34 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 19/11/2025 às 13:07:37					
Recebi(emos) de: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 53 Certificação B6D9A-A4CBC	

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

AGENCIA: 4299-4 - PRES.PRUDENTE-UNOESTE

CONTA: 13.002.678-5

FAVORECIDO: RAFAELA ALVES PINHEIRO BEZERRA

CPF/CNPJ: 58.650.725/0001-05

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 21/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112111

AUTENTICACAO SISBB: E.D4A.B0A.53E.5AA.1E4

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 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 35	
				Série: E	
				Data Emissão: 19/11/2025	
				Certificação: 9DD09-0D2F0	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: RAFAELA ALVES PINHEIRO BEZERRA Nome Fantasia: CLINICA ALVES PB CNPJ/CPF: 58.650.725/0001-05 Insc. Municipal: 139413 Insc. Estadual: Nº: 635 Endereço: R WALTER DE FARIA MOTTA-DR Bairro: JARDIM BONGIOVANI Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-040 E-mail: rafaelaalvespb@hotmail.com Telefone: 18996692713					
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 Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO Bairro: CENTRO Compl.: Município: MARTINÓPOLIS UF: SP CEP: 19500-000 E-mail: financeiro@santacasamartinopolis.com.br Telefone: 1832751000					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
REF. AOS SERVIÇOS MEDICOS CONVÊNIO Nº 001699/2025 - UGE: 090196					
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 33					
Item SERVIÇOS MÉDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 1200	Total R\$ 1.200,00
Santander ag 4299 el 1300 26785		STA. CASA DE MISERIC. PE JOAO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPRODUTIVA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO 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 19/11/2025 16:28:49 Competencia:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 19/11/2025 às 16:29:00					
Recebi(emos) de: RAFAELA ALVES PINHEIRO BEZERRA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 35 Certificação 9DD09-0D2F0	
_____ 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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 27.554.339-0

FAVORECIDO: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.162.127/0001-48

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 21/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112114

AUTENTICACAO SISBB: D.654.E16.5C3.670.89B

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.586/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPRODUÇÃO 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 55	
				Série: E	
				Data Emissão: 19/11/2025	
				Certificação: 8E7BB-E55B4	
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 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					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA.GABRIELA MALAVOLTA REF. AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. CONVÊNIO Nº 001699/2025 - 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		Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS		Sim	1,00	2800	2.800,00
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 ARAÚJO RG: 48.854.942-5					
Valor Tributável: R\$ 2.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 56,28
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\$ 2.800,00
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 19/11/2025 13:21:57 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 19/11/2025 às 13:22:00					
Recebi(emos) de: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 55 Certificação 8E7BB-E55B4	
Assinatura do Recebedor					



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA CASA ESPIROMETRIA
Agência 7655-4
Conta corrente 756-0

Creditado

Nome G. S P - S MEDICOS LTDA
Agência 2989-0
Conta corrente 26814-3
Valor 600,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JC870089 RENATO JOSE DOS SANTOS	25/11/2025 08:59:15
	JG458163 JOSE JAILSON DOS PASSOS	25/11/2025 09:12:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG458163 JOSE JAILSON DOS PASSOS.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.598/0001-09
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 71											
				Série: E											
				Data Emissão: 21/11/2025											
				Certificação: F68FE-4EDCC											
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				Nº: 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:															
Insc. Estadual:															
Nº: 236															
Compl.:															
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															
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>Vi. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>SERVIÇOS MEDICOS</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>600</td><td>600,00</td></tr></table>						Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	600	600,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$											
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	600	600,00											
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 ARAUJO RG: 48.854.942-5															
Valor Tributável: R\$ 600,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 600,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 2,4777%	Valor do ISS: R\$ 14,87										
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\$ 600,00												
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.01 - Medicina e biomedicina.															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 11/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 21/11/2025 08:12:15											
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:											
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III													
Observações:															
Impresso em: 21/11/2025 às 08:12:19															
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.															
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: 71 Certificação F68FE-4EDCC											
Assinatura do Recebedor															

e/756