



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
10
Código de Verificação de Autenticidade
20PAVAWCB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 16:03:09
Chave de Acesso
68716841EVZ3UOIEXUQJNUFIIMSLXP99

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/06/2025
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
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.408.810/0001-61	RG/Inscrição Estadual 68313	Inscrição Municipal 000171677	Cadastro ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA ISABEL PERES NORONHA, 244	Complemento	Bairro JARDIM TAQUARAL	E-mail
CEP 19816-330	Cidade ASSIS-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual 133	Inscrição Municipal 3529203	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP/Cod. Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços médicos prestados em Maio de 2025, pela Dra. Isabella Bordan Esteves Nastari CONVENIO N.001491/2024 UGE 0190196 Valor: R\$2.400,00 Dados Bancários Razão Social: ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 58408810000161 Banco: 077 - INTER Conta: 41392676 - 1 Agência: 0001 - 9	2.400,00	R\$ 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 REPRODUTIVA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,24	2 - Não
					Desconto Condicionado 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\$ 2.400,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 20PAVAWCB.

Data

CPF/RG

Assinatura

384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.49
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250620104619809333130
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$8.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:46:45

=====

PAGO PARA: Faical Clinica Medica Ltda
CNPJ: 19.696.514/0001-51
CHAVE PIX: 19696514000151
INSTITUICAO: 74220948 CC SICOOB UNISP
AGENCIA: 4295 - CONTA: 0000000000000201588
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: 20/06/2025 - 07:46:46

=====

DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: 2.350.2C3.B5D.FEB.AEE

=====

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



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
93
Série: **E**
Data Emissão: **17/06/2025**
Certificação: **495E9-DAE83**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **19.696.514/0001-51**
Endereço: **R NELSON DA SILVA GUIDIO**
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL SÃO LUCAS**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **faturamento@valtercampos.com.br**

Insc. Municipal:

118283

Insc. Estadual:

Nº: **878**

Compl.:

UF: **SP** CEP: **19025-260**

Telefone: **1832233812**

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: **236**

Compl.:

UF: **SP** CEP: **19500-000**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MÊS 05/2025

CONVENIO N.001491/2024
UGE 0190196

DRª ALDINEIA SEVERINA FAIÇAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	8950	8.950,00
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\$ 8.950,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8.950,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.950,00	Alíquota: 2,7506%	Valor do ISS: R\$ 246,18
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\$ 8.950,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025**
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

17/06/2025 16:13:44

Competência:

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

Impresso em: 17/06/2025 às 16:13:47

Recebi(emos) de: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **93**
Certificação
495E9-DAE83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.14
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620104732804000021
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$10.323,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:48:07

PAGO PARA: Fachiano Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.986.278/0001-46
CHAVE PIX: 53986278000146
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0203 - CONTA: 0000000000000982103
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: 20/06/2025 - 07:48:08

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: B.AD3.DCF.1E3.E01.A2B

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

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 53.986.278/0001-46
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 844700



Número da NFS-e

202500000000110

Data do Serviço
17/06/2025

Código Verificação
238ff54:



PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

17/06/2025

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

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Data da Prestação do Serviço: 17/06/2025

11.000,00

3,00

330,00

Não

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À 05/2025
PLANTÃO FIXO DR. DIEGO FACHIANO NEVES
CONVENIO N.001491/2024
UGE 0190196

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import.
0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,50	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
11.000,00	330,00	0,00	0,00	330,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	11.000,00	Valor Líquido da NFS-e	10.323,50				

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$357,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1479,50; Total Aprox: R\$1837,00. Fonte: IBPT.
IR Retido: R\$165,00
Retenções: COFINS R\$ 330,00; PIS R\$ 71,50; CSLL R\$ 110,00;



Consulta realizada em 17/06/2025 às 16:39:42.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>



202500000000110238ff543153986278000146

Recebi(emos) de

FACHIANO SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202500000000110

Número da NFS-e

Competência

17/06/2025

NFS-e

238ff5431

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

Consulta realizada em 17/06/2025 às 16:39:42.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.32
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620104901238199129
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$7.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:49:28

PAGO PARA: Jonatas Genaro Franco Medicina Integ
CNPJ: 44.690.197/0001-03
CHAVE PIX: 44690197000103
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 00000000000130022853
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: 20/06/2025 - 07:49:29

=====

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: 0.F41.25C.9B1.6FF.2A2

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
140
Código de Verificação de Autenticidade
6072FOPE7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2025 às 15:29:20
Chave de Acesso
552091DHP972B30CS98BYDGRFGOEU910

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 17/06/2025
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 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

CONDOMINIO DE SERVIÇOS

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS REF A 05-2025	7.200,00	R\$ 7.200,00
		CONVENIO N.001491/2024 UGE 0190196		
		DADOS BANCÁRIOS (CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA): (BANCO SANTANDER) AGÊNCIA: 4299 CONTA: 13.002285-3 (PIX 44.690.197/0001-03)		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 144,00	2,00%	0000040000001	8630503
					ISS Retido	Desconto Condicionado	
					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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

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 **JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6072FOPE7**.

Data

CPF/RG

 Assinatura: **RAFAEL DE ARAUJO**
 RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.17
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620105046640498860
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$19.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:51:10

PAGO PARA: Leonardo Galante Monteiro Ltda
CNPJ: 43.256.800/0001-80
CHAVE PIX: 43256800000180
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130137528
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: 20/06/2025 - 07:51:11
=====

DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: 3.39B.E7E.05F.91B.262
=====

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)

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 43.256.800/0001-80
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 757900



Número da NFS-e

202500000000051

Data do Serviço

17/06/2025

Código Verificador

d9520a4



PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

17/06/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Álvares Machado/SP

Município de Prestação do Serviço

Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

Endereço
JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

Cidade
Martinópolis

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09

E-mail

UF
SP

Fone
(00) 0000-0000

CEP
19500-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Data da Prestação do Serviço: **17/06/2025**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MES 05/2025
 CONVÊNIO N.001491/2024
 UGE 0190196

PIX CNPJ 43.256.800/0001-80
 LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETII
19.200,00	2,01	385,92	Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
19.200,00		385,92		0,00		385,92	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e		19.200,00	
19.200,00							

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\$516,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$2582,40; Total Aprox: R\$3098,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 17/06/2025 às 15:09:45.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>



202500000000051d9520a47a43256800000180

Recebi(emos) de

LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

202500000000051

Número da NFS-e

Competência

17/06/2025

NFS-e

d9520a47a

STA. CASA DE MISERICORDIA PADRE 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.

Consulta realizada em 17/06/2025 às 15:09:45.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal>

FELIPE ARAÚJO
 RG: 58.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.16
7655407655 0001,

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250620105347579364881
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$5.850,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/06/2025 - 07:54:10

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: 20/06/2025 - 07:54:11

=====

DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB: E.5E7.34B.10D.6BA.294

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 SCHNEIDE.
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRAFICA E FIEL
DO ORIGINAL EXTRAIDO 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 232		
		Série: E		
		Data Emissão: 17/06/2025		
		Certificação: 13C13-951E1		
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 MAIO 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 N.001491/2024 UGE 0190196				
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 231				
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 5850	Total R\$ 5.850,00
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 5.850,00
Valor Tributável: R\$ 5.850,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.850,00	Alíquota: 2,7327%
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\$ 5.850,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4,01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 06/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) - Computo Não Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
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.				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 17/06/2025 às 14:34:16				
Recebi(emos) de: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 232 Certificação 13C13-951E1
Data				Assinatura do Recebedor