



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
96
Série: **E**
Data Emissão: **11/07/2025**
Certificação: **429FE-9A56A**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **19.696.514/0001-51** Insc. Municipal: **118283** Insc. Estadual:
Endereço: **R NELSON DA SILVA GUIDIO** N°: **878**
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL SÃO LUCAS** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19025-260**
E-mail: **faturamento@valtercampos.com.br** Telefone: **1832233812**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MÊS 06/2025

CONVENIO N.001491/2024
UGE 0190196

DRª ALDINEIA SEVERINA FAIÇAL

Item

SERVIÇOS MÉDICOS

Tributável Qtde. Vl. Unitário Total R\$
Sim 1,00 10650 10.650,00

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\$ 10.650,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 10.650,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 10.650,00

Alíquota:
2,7520%

Valor do ISS:
R\$ 293,09

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\$ 10.650,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025**

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**

Dt **11/07/2025 11:15:37**

Recolhimento: **Sem Retenção**

Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:

CNAE: **8630503**

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V

Observações: CHAVE PIX: 19.696.514/0001-51

Impresso em: 11/07/2025 às 11:15:39

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

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: 96

Certificação
429FE-9A56A

15/07/2025, 15:32

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.17
7655407655 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250715183134921191355
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$5.050,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/07/2025 - 15:32:13

=====

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: 15/07/2025 - 15:32:14

=====

DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB: B.437.2B7.E5E.12B.6A9

=====

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 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
237
Série: **E**
Data Emissão: **11/07/2025**
Certificação: **F96EE-1E1FE**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **42.793.229/0001-70**

Insc. Municipal:

111877

Insc. Estadual:

Nº: **87**

Compl.:

Endereço: **R PIRATININGA**

Bairro: **VILA BOA VISTA**

Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**

E-mail: **fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com**

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:

Insc. Estadual:

Nº: **236**

Compl.:

Endereço: **R JOSE HENRIQUE DE MELO**

Bairro: **CENTRO**

Município: **MARTINÓPOLIS**

E-mail:

UF: **SP**

CEP: **19500-000**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE JUNHO/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

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

Vi. Unitário R\$
5050

Total R\$
5.050,00

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\$ 5.050,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 5.050,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 5.050,00

Alíquota:
2,7277%

Valor do ISS:
R\$ 137,75

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\$ 5.050,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2025**

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

11/07/2025 10:04:54

Competência:

Impresso em: 11/07/2025 às 10:04:56

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

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: 237

Certificação
F96EE-1E1FE



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333020
08/08/2025 13:44:42

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:44:42
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080631618086553928070001311700000097586

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.801

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 975,86

VALOR COBRADO 975,86

NR.AUTENTICACAO A.0FA.591.EAA.A4D.97A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 975,86 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.161.258
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.161.258
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1612 5810 2800 8345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251919214727 - 11/07/2025 15:54:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/07/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

001
11/08/2025
R\$ 975,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
815,00	146,70	0,00	0,00	0,00	0,00	975,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	975,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

PRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

3,340

3,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PmPf 1.093,17 PMC: 11.48 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	100,0000	8,1500	815,00	815,00	146,70		18,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 59.95	30049099	040	5102	AP	200,0000	0,8043	160,86	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEJO 396662426. Convênio 001491/2024. UGE 090196. PEDIDO DE COMPRA: PDC#396662426#BIONEJO. Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2800834. BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4. BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0. PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38. "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#396662426#B. Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 131,26 Estadual: R\$ 117,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

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
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.10
7655407655 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819171640824428502
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$8.950,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 14:17:05

=====

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 BBDOJ.

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:17:07

=====

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: 8.F10.A8C.177.D54.10F

=====

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.

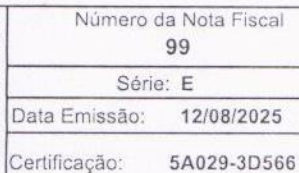
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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



Insc. Estadual:
Nº: 878
Compl.:
UF: SP CEP: 19025-260
Telephone: 1832233812

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

DR^a ALDINEIA SEVERINA FAICAL

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: 2,7515%	Valor do ISS: R\$ 246,26
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

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

Dt 12/08/2025 10:44:17

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

Impresso em: 12/08/2025 às 10:44:20

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5
5A029-3D566

Data

Assinatura do Recebedor

384-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.54
7655407655 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819171527122221745
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$4.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 14:15:49

=====

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 - 14:15:50

=====

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: 7.B97.281.624.239.D87

=====

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 COPIA REPROGRAFICA 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				241											
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Série: E											
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Data Emissão: 12/08/2025											
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: E227A-99D5E											
DADOS DO PRESTADOR																
Nome/Razão Social: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA																
Nome Fantasia:																
CNPJ/CPF: 42.793.229/0001-70			Insc. Municipal: 111877		Insc. Estadual:											
Endereço: R PIRATININGA					Nº: 87											
Bairro: VILA BOA VISTA					Compl.:											
Município: PRESIDENTE PRUDENTE					UF: SP CEP: 19020-040											
E-mail: fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com					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																
Nº: 236																
Compl.:																
Bairro: CENTRO																
UF: SP CEP: 19500-000																
Município: MARTINÓPOLIS																
Telefone:																
E-mail:																
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE JULHO/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																
<table><tr><th>Item</th><th>Tributável</th><th>Qtde.</th><th>VI. Unitário R\$</th><th>Total R\$</th></tr><tr><td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>4700</td><td>4.700,00</td></tr></table>							Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	4700	4.700,00
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$												
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	4700	4.700,00												
Valor Tributável: R\$ 4.700,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.700,00										
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 4.700,00										
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00		Aliquota: 2,7190%										
				IR: R\$ 0,00		CSLL: R\$ 0,00										
						Valor do ISS: R\$ 127,79										
						Outras Retenções: R\$ 0,00										
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.700,00										
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 13:35:51												
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 emitente.																
Impresso em: 12/08/2025 às 13:35:55																
Recebi(emos) de: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA												
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 241												
Data				Assinatura do Recebedor												
				FEMPEARAÚJO												
				R\$ 42.854.942-5												

384-o

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.44
7655407655 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819171421930037253
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$600,00
TARIFA: R\$5,94
DATA: 19/08/2025 - 14:14:39

=====

PAGO PARA: Isabella Nastari Corgi Clinica Medi
CNPJ: 58.408.810/0001-61
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000413926761
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 BBDOJ.

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 14:14:40

=====

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: C.E5D.E67.597.5F4.18E

=====

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



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



Número da NFS-e
12
 Código de Verificação de Autenticidade
QNJUI7S7Q
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/08/2025 às 17:19:22
 Chave de Acesso
7014520OG3KOTXF21BME0YE5H64GXB7G

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 14/08/2025
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços médicos prestados em Julho de 2025, pela Dra. Isabella Bordan Esteves Nastari, CONVENIO 001491/2024, UGE 0190196	600,00	R\$ 600,00
		PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025 600,00		
		Dados Bancários Razão Social: ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 58408810000161 Banco: 077 - Banco Inter Conta: 41392676 - 1 Agência: 0001 - 9		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Aliquota	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\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,06	2 - Não

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\$ 600,00					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 COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
 DO ORIGINAL EXTRAÍDO DE MINHA
 RESPONSABILIDADE.

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA NASTARI CORGHI CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QNJUI7S7Q

Data

CPF/RG

Assinatura

FELIPE ARAÚJO
 RG: 48.854.942-5

3840