

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.07
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250819184642236591589
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.378,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:46:59

PAGO PARA: Gomes & Orlandelli Clinica Medica Lt
CNPJ: 27.162.671/0001-05
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4295 - CONTA: 00000000000000202231
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 - 15:47:00

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: 4.EB2.467.33C.B11.B18

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

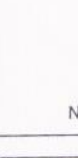
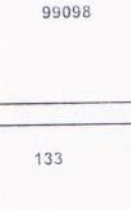
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 48.654.942-5

 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 440 Série: E Data Emissão: 12/08/2025 Certificação: 09EDD-E4882	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 27.162.671/0001-05 Insc. Municipal: 99098 Insc. Estadual: Endereço: R PAULO LIMA CORRÊA N°: 351 Bairro: CENTRO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19010-150 E-mail: carlajovana@terra.com.br Telefone: 1839172975					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: 133 Insc. Estadual: Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO N°: 236 Bairro: CENTRO Compl.: Município: MARTINÓPOLIS UF: SP CEP: 19500-000 E-mail: financeiro@santacasamartinopolis.com.br Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PLANTÃO MÊS: 07/2025 DR. ANGELO HENRIQUE GOMES ORLANDELLI, CRM/SP 183849 CONVENIO 000406/2025 UGE 090196 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - 756 AGÊNCIA: 4295 CONTA: 20223-1					
NFS-E EDITADA APÓS A EMISSÃO					
Item		Tributável	Qtde.	VL Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Sim	1,00	3600	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 ARAUJO RG: 48.654.942-5					
Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.600,00
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00				
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	2,0000%	R\$ 72,00
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R\$ 23,40	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 36,00	R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.378,60
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 11:34:36	
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			Competência:	
CNAE: 8630502					
Observação:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 14/08/2025 às 17:16:59					
Recebi(emos) de: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 440 Certificação 09EDD-E4882	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15:50:22
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250819184953396379362
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$6.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:50:18

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 - 15:50:19

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: D.939.AFC.6AB.DA7.B65

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



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
242
Série: E
Data Emissão: **14/08/2025**
Certificação: **4A23B-ED85D**

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: Insc. Estadual:
Endereço: **R JOSE HENRIQUE DE MELO** Nº: **236**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **MARTINÓPOLIS** UF: **SP** CEP: **19500-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE JULHO/2025
LOCAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃOS CHNEIDER
NOME DO PROFISSIONAL: ANA CAROLINA DE OLIVEIRA
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER
AGENCIA 1545 CONTA CORRENTE 13001927-2
CHAVE PIX:
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CONVENIO: 000406/2025 UGE: 090196

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 240

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	6800	6.800,00
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\$ 6.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 6.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.800,00	Alíquota: 2,7190%	Valor do ISS: R\$ 184,89
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\$ 6.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **14/08/2025 14:58:40**
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: 14/08/2025 às 14:58:45

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: 242
Certificação
4A23B-ED85D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.45
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819184818380596207
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$10.712,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2025 - 15:48:41

=====

PAGO PARA: Rodrigo Percinoto Rigolin Clinica Me
CNPJ: 35.928.153/0001-88
CHAVE PIX: 35928153000188
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0310 - CONTA: 00000000000000266540
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 - 15:48:41

=====

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: B.56E.203.093.28A.BDF

=====

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
238

Código de Verificação de Autenticidade
0ZBWMX5W5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/08/2025 às 14:21:31

Chave de Acesso
560816IH948D2Y0LLF55DHB726UX1ABQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://38.211.3.230:8081/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 14/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	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 35.928.153/0001-88	RG/Inscrição Estadual 7588	Inscrição Municipal 000062402	Cadastro RODRIGO PERCINOTO RIGOLIN CLINICA MEDICA
Logradouro TENENTE CASIMIRO DIAS, 944	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19500-000	Cidade Martinópolis-SP	Telefone 18-32751934	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025 CONVENIO 000406/2025 UGE 090196	10.712,90	R\$ 10.712,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01

Medicina e biomedicina

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
LC 116/2003: 04.01					3,50%	00000400000001	8630503
Medicina e biomedicina							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.712,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.712,90	R\$ 374,95	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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.712,90

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 CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
 DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

RECEBI(EMOS) DE RODRIGO PERCINOTO RIGOLIN CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 238 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ZBWMX5W5.

Data

CPF/RG

Assinatura

FELIPE ARAÚJO
 RG: 48.854.942-5

SISUB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.06
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250819184434027280628
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:45:01

=====

PAGO PARA: Linares Martins Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 57.840.519/0001-03
CHAVE PIX: 57840519000103
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003097953979
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:45:02

=====

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 7.E0D.086.253.4EE.895

=====

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

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE				Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				50	
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Série: E	
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Data Emissão: 14/08/2025	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 37D35-BA682	
DADOS DO PRESTADOR						
Nome/Razão Social: LINARES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA						
Nome Fantasia:						
CNPJ/CPF: 57.840.519/0001-03		Insc. Municipal: 128476		Insc. Estadual: ISENTA		
Endereço: R DITÃO-PROF						
Bairro: JARDIM PAULISTANO						
Município: PRESIDENTE PRUDENTE						
E-mail: escritorio.medbill@gmail.com						
Nº: 108						
Compl.:						
UF: SP		CEP: 19013-770				
Telefone: 1899698814						
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: 1832751000						
E-mail:						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. PEDRO LINARES DE OLIVEIRA MARTINS						
PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025						
CONVENIO 000406/2025 UGE 090196						
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA						
MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP						
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:						
BANCO: 0260						
AGÊNCIA: 0001						
CONTA: 309795397-9						
TITULAR: LINARES MARTINS SERVICOS MEDICOS						
CHAVE PIX: CNPJ 57840519000103						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 49						
Item		Tributável		Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS		Sim		1,00	6000	6.000,00
Valor Tributável:		Valor não Tributável:		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 6.000,00
R\$ 6.000,00		R\$ 0,00				
Valor Total das Deduções:		Desconto Incondicionado:		Base de Cálculo:		Valor do ISS:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 6.000,00		R\$ 120,60
PIS:		COFINS:		INSS:		Outras Retenções:
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.000,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 08/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 14/08/2025 17:23:35		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:		
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III				
Observações:		STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER				
		CNPJ: 52.268.596/0001-09				
		DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE				
		PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É F				
		DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINH				
		RESPONSABILIDADE				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						
Impresso em: 14/08/2025 às 17:23:38						
Recebi(emos) de: LINARES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 50		
/ /				FELIPE ARAUJO		
Data				RG: 48.854.942-5		
Assinatura do Recebedor						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOCATENDIMENTO - 15.43.39
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MAJOR MECA
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 799-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250819184258508344353
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2025 - 15:43:34

PAGO PARA: M&m Gonzaga Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 57.979.428/0001-45
CHAVE PIX: 57979428000145
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000004617616428
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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 - 15:43:35

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 0.5B6.F3A.4D3.10E.3EC

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 CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

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 Inscrição Estadual Inscrição Municipal 57.979.428/0001-45 **** 8697			Número da NFS-e 202500000000040	
Data do Serviço 15/08/2025			Código Verificador fe9a626b8	

 MUNICÍPIO 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
	15/08/2025	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	UF	Fone	CEP		
Martinópolis	SP	(18) 3275-1000	19500-000		
Centro CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09				Inscrição Municipal	
				Inscrição Estadual	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Mês e ano da prestação do serviço: 08/2025 PLANTÃO FIXO DO MES 07/2025 3.600,00 DRA. NATHALIA GONZAGA DE OLIVEIRA CONVENIO 000406/2025 UGE 090196. Alíquota Efetiva: 2,00%.	3.600,00	2,00	72,00	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina		*****			
ICMS	COFINS	GOV-INS Importação	ICMS	IPI	IRPJ/PASEP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da ISSQN Própria		Valor da ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
3.600,00		0,00		72,00	
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		3.600,00	
3.600,00					

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\$117,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$484,20; Total Aprox: R\$601,20. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 15/08/2025 às 08:49:41.

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



202500000000040fe9a626b857979428000145

Recebemos do M&M GONZAGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Data _____ Identificação e assinatura do recebedor _____	202500000000040 Número da NFS-e Competência 15/08/2025 NFS-e fe9a626b8	Número de Controle do Município 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.
--	---	--

Consulta realizada em 15/08/2025 às 08:49:41.

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