

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:30:08
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919112910545360849
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 8.500,00
DATA: 19/09/2025 - 08:30:01

NOME DO RECEBEDOR: FAICAL CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 19.696.514/0001-51
CHAVE PIX: 19696514000151
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001

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 como 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 103		
		Série: E		
		Data Emissão: 09/09/2025		
		Certificação: 6B0B9-810F7		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: FAICAL CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 19.696.514/0001-51 Insc. Municipal: 118283 Insc. Estadual: N°: 878 Endereço: R NELSON DA SILVA GUIDIO Compl.: Bairro: PARQUE RESIDENCIAL SÃO LUCAS UF: SP CEP: 19025-260 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Telefone: 1832233812 E-mail: faturamento@valtercampos.com.br				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 236 Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: E-mail: financeiro@santacasamartinopolis.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MÊS 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196 DRª ALDINEIA SEVERINA FAIÇAL				
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	8500	8.500,00
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 8.500,00
Valor Tributável: R\$ 8.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.500,00		Valor do ISS: R\$ 233,58
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Alíquota: 2,7480%	Outras Retenções: R\$ 0,00
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$ 8.500,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2025 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 09/09/2025 10:26:47 Competencia:	
Impresso em: 09/09/2025 às 10:26:53				
Rocob(emos) de: FAICAL CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 103 Certificação: 6B0B9-810F7 RG: 48.854.942-5
Assinatura do Recebedor				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:31:59
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919113112470182858
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 13.800,00
DATA: 19/09/2025 - 08:31:55

NOME DO RECEBEDOR: LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTD
A
CNPJ DO RECEBEDOR: 43.256.800/0001-80
CHAVE PIX: 43256800000180
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 como 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)

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 Inscrição Estadual Inscrição Municipal 43.256.800/0001-80 **** 757900			Número da NFS-e 202500000000056	
Data do Serviço 09/09/2025			Código Verificador 98b3dda23	

 PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal	Dt. de Emissão 09/09/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Álvares Machado/SP
--	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		Álvares Machado/SP	
Endereço JOSE HENRIQUE DE MELO,236			
Cidade Martinópolis	UF SP	Fone (00) 0000-0000	CEP 19500-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
E-mail *****			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 09/09/2025 PLANTÃO FIXO DO MES 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196 LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA PIX CNPJ 43.256.800/0001-80. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	13.800,00	2,01	277,38	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
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 13.800,00	Valor do ISSQN Próprio 277,38	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 13.800,00	Valor Líquido da NFS-e 13.800,00	Valor Total do ISSQN 277,38	Valor Dedução/Descontos 0,00

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\$371,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$1856,10; Total Aprox: R\$2227,32. Fonte: IBPT.		
--	--	---

Consulta realizada em 09/09/2025 às 10:23:30.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal>



20250000000005698b3dda2343256800000180

Recebi(emos) de LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	202500000000056 Número da NFS-e Competência 09/09/2025 NFS-e 98b3dda23	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 09/09/2025 às 10:23:30.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal>

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919113604490220761
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 1.200,00
DATA: 19/09/2025 - 08:36:30

NOME DO RECEBEDOR: PELAEZ GONCALVES
CNPJ DO RECEBEDOR: 12.147.355/0001-97
CHAVE PIX: consultorio.pelaezhotmail.com
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 como 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCESLAU
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1370

Data de Emissão
09/09/2025

Data e Hora da Competência
09/09/2025 às 14:57:54

Código de Verificação
3614-8530-7017

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 12.147.355/0001-97 Cód. Mobiliário 10224 Insc. Mun. 10573
Nome PELAEZ & GONCALVES LTDA
Logradouro RUA-BERNARDINO DE CAMPOS Número 104
Bairro CENTRO CEP 19400-055
Município PRESIDENTE VENCESLAU UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

administracao@garrido.cnt.br ; ADMINISTRACAO@GARRIDO.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 52.268.596/0001-09 RG/IE
Inscrição mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER
E-mail Telefone
Inf. Comp. Número 236
Logradouro R JOSE HENRIQUE DE MELO CEP 19500-00
Bairro CENTRO UF SP
Município MARTINÓPOLIS País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	HONORÁRIO MÉDICO	1.200,0000	1,00		0,00	1.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO PAGAMENTO MEDICO DR FELIPE GONÇALVES PELAEZ ,

PLANTÃO FIXO DO MES 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Atividade

001-Medicina e Biomedicina

Item da Lista LCF 116/2003

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

24,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação ISENTA/IMUNE se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Pres. Venceslau-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.presidentevenceslau.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: PELAEZ & GONCALVES LTDA CNPJ: 12.147.355/0001-97

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1370 emitida em 09/09/2025 às 14:57:54 - Cód Verif 3614-8530-7017

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.200,00 Valor Líquido R\$ 1.200,00 em 09/09/2025

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SANTA CASA DE MISERIC. FE. 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

SIS3B - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:38:34
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919113807849401121
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 3.700,00
DATA: 19/09/2025 - 08:38:31

NOME DO RECEBEDOR: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 como agencia, SAC e demais canais de atendimento.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
farmacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
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 244			
		Série: E			
		Data Emissão: 09/09/2025			
		Certificação: B9B5D-1C9ED			
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 Endereço: R PIRATININGA Compl.: Bairro: VILA BOA VISTA UF: SP CEP: 19020-040 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Telefone: 1899999999 E-mail: fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: Nº: 236 Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: E-mail:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE AGOSTO/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 406/2025 UGE 0190196					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 3700	Total R\$ 3.700,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5					
Valor Tributável: R\$ 3.700,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.700,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.700,00	Alíquota: 2,7952%	Valor do ISS: R\$ 103,42
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\$ 3.700,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2025 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 09/09/2025 09:51:57 Competência:		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 09/09/2025 às 09:52:01					
Recebi(emos) de: SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 244 Certificação B9B5D-1C9ED	
Assinatura do Recebedor					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:42:07
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919114136780799453
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 5.400,00
DATA: 19/09/2025 - 08:42:03

NOME DO RECEBEDOR: JONATAS G FRANCO MEDICINA INT
EGRADA LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 44.690.197/0001-03
CHAVE PIX: 44690197000103
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
ormacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
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



Prefeitura Municipal de Martinópolis
Departamento de Arrecadação e Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
149
Código de Verificação de Autenticidade
GJ47H6867
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/09/2025 às 10:03:21
Chave de Acesso
56446809HGAFHBLNK8BHH22NBR0U9XFB

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 09/09/2025
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	Inscrição Municipal 000064919	Nome/Razão Social JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA
Logradouro JOSE NASTARI, 00084	Complemento	Bairro JARDIM O PIONEIRO	E-mail ellercontabil@hotmail.com
CEP 19502-336	Cidade Martinópolis-SP	Telefone (18) 9976-58109	

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	E-mail financeiro@santacasamartinopolis.com.br
CEP/Cod. Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone 18 32751000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO FIXO DO MES 08/2025	5.400,00	R\$ 5.400,00
		CONVENIO 406/2025 UGE 090196		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 108,00	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\$ 5.400,00					

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 CÓPIA REPRESENTA A MINHA
 RESPONSABILIDADE.

RECEBI(EMOS) DE **JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GJ47H6867**.

Data

CPF/RG

Assinatura

FELIPE ARAÚJO
 RG: 46.854.942-5

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919114648459295724
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 4.504,80
DATA: 19/09/2025 - 08:48:47

NOME DO RECEBEDOR: GOMES ORLANDELLI CLINICA MED
ICA LTDA.
CNPJ DO RECEBEDOR: 27.162.671/0001-05
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
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: 42.854.942-5

 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 444	
			Série: E	
			Data Emissão: 09/09/2025	
			Certificação: EDB91-5343B	
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP				
Nome Fantasia:		Insc. Municipal:	Insc. Estadual:	
CNPJ/CPF: 27.162.671/0001-05		99098	Nº: 351	
Endereço: R PAULO LIMA CORRÊA			Compl.:	
Bairro: CENTRO			UF: SP CEP: 19010-150	
Município: PRESIDENTE PRUDENTE			Telefone: 1839172075	
E-mail: carlaiovana@terra.com.br				
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: RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO		133	Nº: 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: 08/2025 DR. ANGELO HENRIQUE GOMES ORLANDELLI, CRM/SP 183849 CONVENIO 000406/2025 UGE 090196				
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB - 756 AGÊNCIA: 4295 CONTA: 20223-1				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4800	4.800,00
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 FIDEL AO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5				
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor não Tributável: R\$ 0,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Tributável: R\$ 4.800,00				Valor do ISS: R\$ 96,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00				Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
PIS: R\$ 31,20				COFINS: R\$ 144,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 08:43:55
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919114259224761613
PAGO POR: SANTA CASA MAJOR MECA
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000007994
VALOR: R\$ 4.200,00
DATA: 19/09/2025 - 08:43:51

NOME DO RECEBEDOR: LINARES MARTINS SERVICOS MEDI
COS LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 57.840.519/0001-03
CHAVE PIX: 57840519000103
TIPO DE CONTA: TRAN

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Reclamacoes, 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 53	
	Série: E			
	Data Emissão: 16/09/2025			
	Certificação: E00AC-8145E			
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: LINEARES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 57.840.519/0001-03 Insc. Municipal: 128476 Insc. Estadual: ISENTA Endereço: R DITÃO-PROF N°: 108 Bairro: JARDIM PAULISTANO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19013-770 E-mail: escritorio.medbill@gmail.com Telefone: 1899698814				
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: 1832751000 E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. PEDRO LINEARES DE OLIVEIRA MARTINS PLANTÃO FIXO DO MES 08/2025 CONVENIO 406/2025 UGE 090196 LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 0260 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 309795397-9 TITULAR: LINEARES MARTINS SERVIÇOS MEDICOS CHAVE PIX: CNPJ 57840519000103 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÕES MÉDICOS	Sim	1,00	4200	4.200,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 46.854.942-5				
Valor Tributável: R\$ 4.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.200,00	Alíquota: 2,0100%
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\$ 4.200,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 09/2025 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 16/09/2025 16:23:19 Competencia:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 16/09/2025 às 16:23:23				
Recebi(emos) de: LINEARES MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 53 Certificação E00AC-8145E	