



DESPESAS - REGIME DE CAIXA -JUNHO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - CLINICA DE ESPECIALIDADES

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
04/06/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	1	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 149.188,87	04/06/2025
05/06/2025	VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC.	2	NF 81685463 - VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 14.026,45	05/06/2025
5/6/2025	GOMIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	3	NF 3638 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.366,13	18/06/2025
29/5/2025	AQUISTI E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS	4	NF 828 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.504,80	18/06/2025
3/6/2025	DDFC SERVICOS MÉDICOS LTDA	5	NF 115 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 3.600,00	18/06/2025
29/5/2025	OFTDERMA SOLU	6	NF 221 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 8.446,50	18/06/2025
29/5/2025	GIOVANNA GIULIA MILAN PELLICCIOTTA LTDA	7	NF 287 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 10.323,50	18/06/2025
29/5/2025	ISHI ETO SERVIÇOS MÉDICOS	8	NF 865 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.927,12	18/06/2025
29/5/2025	MURILO KRATZ SERVICOS DE PSIQUIATRIA LTDA	9	NF 34 -SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 16.000,00	18/06/2025
30/5/2025	PM MEDICAL S/S LTDA	10	NF 377 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 5.631,00	18/06/2025
29/5/2025	CLINICA MEDICICA SALOMON	11	NF 75 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 12.388,20	18/06/2025
30/5/2025	LAURA JS MOREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	12	NF 31 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 22.750,00	18/06/2025



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351507430599291
15/07/2025 07:52:21

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:23:43
139801398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/06/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	149.188,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR. AUTENTICACAO	A.AD7.16B.459.950.DED
------------------	-----------------------

folha de pagamento

[Assinatura]

Maria Eduarda B. A. Alves
Assistente Financeiro
CRA 6008824

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 14.026,45

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:52:21
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

BCO VR S.A.

61090001141200000010400315708586911020001402645

BENEFICIARIO:

VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC.

NOME FANTASIA:

VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.

CNPJ: 02.535.864/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.

CNPJ: 02.535.864/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 60.501

DATA DE VENCIMENTO 04/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 14.026,45

VALOR COBRADO 14.026,45

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CD7.A87.2D9.1EA.4E7

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.

38 FOK já lançado



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 3703 - Data: 29/05/2025

Número

3638

Data de emissão

29/05/2025 14:14

Código de verificação

8D5DBB1F6



Prestador de Serviços

Razão Social: Gomide Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 33.288.574/0001-66

Inscrição Municipal: 20114715

Rua Professor Renato Alves de Godoy, 150 - - apto 71 - Nova Aliança

Ribeirão Preto - SP - 14026-592

administrativo@ceribellicontab.com.br - (16) 9138-7997

Tomador dos Serviços

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de São Simão

CNPJ: 71.071.666/0001-89

Rua Bandeira Vilela, 185 - Centro

São Simão - SP - 14200-000

notasfiscaisstacasass@gmail.com

Serviços **PAGO**

Código CNAE 8630503	Item LC 116/2003 04.01	Atividade do Município 40101 - Medicina
Descrição do Serviço		
Serviços Médicos Prestados na Clínica de Especialidades.		
Valor Aproximado dos Tributos Federais R\$ 912,35 (13,45%) e Municipais R\$ 209,60 (3,09%) - Fonte IBPT-SP.		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço São Simão - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 44,09	COFINS R\$ 203,50	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 67,83	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 6.783,30	Total ISSQN (%) R\$ 135,67 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.366,13

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO N° 705/2024
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 6.366,13

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:50:17
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/06/2025
NR. DOCUMENTO	550.690.000.040.946
VALOR TOTAL	6.366,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GOMIDE S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0690-4 CONTA: 40.946-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	A.E7D.4DC.B1D.55F.0C0
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota
828

Data de Emissão
29/05/2025

Data e Hora da
Competência
29/05/2025 às 13:35:58

Código de Verificação
2691-2084-7320

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 25.144.630/0001-60 Cód. Mobiliário 45847 Insc. Mun. 35297
Nome AQUISTI E LOPES SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro RUA-DQ. CAXIAS, DE Número 778
Bairro FAR WEST CEP 01590-017
Município TAQUARITINGA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 71.071.666/0001-89
Inscrição Mun. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO
Nome
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro RUA BANDEIRA VILELA
Bairro CENTRO
Município SAO SIMAO
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 185
CEP 14200-000
UF SP
País BRASIL

PAGO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	4.800,0000	1,00	0,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ANTONIO DE PÁDUA AQUISTI JUNIOR NA CLÍNICA DE ESPECIALIDADES - COMPETÊNCIA MAIO/2025

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 774,72 (16,14%) FONTE IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
31,20	144,00		72,00	48,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Local de Prestação	
ISS Fixo	Fora do Município	SÃO SIMÃO - SP	
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
0,0000	0,00	0,00	295,20
			Vir. do ISS (R\$)
			0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: AQUISTI E LOPES SERVICOS MEDICOS S/S CNPJ: 25.144.630/0001-60

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 828 emitida em 29/05/2025 às 13:35:58 - Cód Verif 2691-2084-7320

Condições de Pagamento: Vencimento: 29/05/2025 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.504,80

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PAGO COM RECURSOS DO

CONVÊNIO N.º 70512024

FINALIDADE: CUSTEIO

VALOR R\$ 4.504,80

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:50:17
139801398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/06/2025
NR. DOCUMENTO	552.026.000.105.219
VALOR TOTAL	4.504,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO PADUA AQUISTI JR	
AGENCIA: 2026-5	CONTA: 105.219-5
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	D.E10.2D2.CAA.6C8.F75
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF768503 MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA AL.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250603u43860974000158

Número da Nota

00000155

Data e Hora de Emissão

03/06/2025 13:47:53

Código de Verificação

T6Z7-PELA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **43.860.974/0001-58**Inscrição Municipal: **7.091.490-7**Nome/Razão Social: **DDFC SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R HUMBERTO DE QUEIROS 305 - JARDIM BELGICA - CEP: 04672-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO**CPF/CNPJ: **71.071.666/0001-89**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R B R BANDEIRA VILELA 185 - CENTRO - CEP: 14200-000**Município: **São Simão**UF: **SP**E-mail: **notasfiscaisstacasass@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. DANIEL MARTINS CABAL
Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades.
Local da prestação do serviço: **São Simão/SP**

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ

BANCO: **290 PagSeguro Internet instituição de pagamento S.A.**AGÊNCIA: **0001**CONTA: **55807847-3******DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO N° 705/2024
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 3.600,00

PAGO**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.600,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.21
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 55.807.847-3

FAVORECIDO: DDFC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 43.860.974/0001-58

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061801

AUTENTICACAO SISBB: 0.D4E.B97.7BE.1D5.8EB

	MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL				Número da Nota Fiscal			
	DEPARTAMENTO DE FINANÇAS				221			
					Série: E			
					Data Emissão: 29/05/2025			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: F4BC8-F70F8			
DADOS DO PRESTADOR								
Nome/Razão Social: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA								
Nome Fantasia:								
CNPJ/CPF: 39.760.651/0001-15			Insc. Municipal: 116184		Insc. Estadual:			
Endereço: RUA ALDO CASALECCHI					Nº: 45			
Bairro: JD UNIVERSITARIO I					Compl.:			
Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL					UF: SP CEP: 13990-000			
E-mail: vischi2010@hotmail.com					Telefone: 1936512261			
DADOS DO TOMADOR								
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO								
CNPJ/CPF: 71.071.666/0001-89								
Endereço: R BANDEIRA VILELA			Insc. Municipal:		Insc. Estadual:			
Bairro: CENTRO					Nº: 185			
Município: SÃO SIMÃO					Compl.:			
E-mail: notasfiscaisstacasass@gmail.com					UF: SP CEP: 14200-000			
Telefone:								
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO								
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO.								
SERVIÇOS PRESTADOS NA CLÍNICA DE ESPECIALIDADES								
COMPETÊNCIA DE MAIO/2025								
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO SIMÃO/SP								
VALOR DE R\$. 9.000,00								
DADOS DA CONTA:								
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI								
AGÊNCIA: 0737								
CONTA: 24105-8								
RAZÃO SOCIAL: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA								
CNPJ: 39.760.651/0001-15								
CHAVE PIX: 39.760.651/0001-15								
Item					Serviço	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS					Sim	1,00	9000	9.000,00
PAGO COM RECURSOS DO								
CONVÊNIO Nº 705/2024								
FINALIDADE: CUSTEIO								
VALOR R\$ 8.446,50								
PAGO								
Valor dos Serviços:		Outros Valores:		VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.000,00	
R\$ 9.000,00		R\$ 0,00						
Valor Total das Deduções:		Desconto Incondicionado:		Desconto Condicionado:		Base de Cálculo:	Valor do ISS:	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	
PIS: 0,650%		COFINS: 3,000%		INSS: 0,000%		Aliquota:	Outras Retenções:	
R\$ 58,50		R\$ 270,00		R\$ 0,00		3,0000%	R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.210,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 292,50				VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 8.446,50	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO								
4.01 - Medicina e biomedicina.								
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Mês de Competência: 05/2025		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP			Dt 29/05/2025 13:58:22			
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)			Competencia:			
CNAE: 8610102								
Observações:								
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.								
Impresso em: 29/05/2025 às 13:58:29								
Recebi(emos) de: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA					NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA			
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.					Número: 221			
/ /					Certificação			
Data					F4BC8-F70F8			
Assinatura do Recebedor								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.21
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0737-4 - SICREDI PARQUE DAS ARAUCARIAS
CONTA: 24.105-8

FAVORECIDO: OFTDERMA SOLUTIONS LTDA
CPF/CNPJ: 39.760.651/0001-15
VALOR: R\$ 8.446,50
DEBITO EM: 18/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 4.AD1.630.920.F88.136

PDF já lançado

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
287**Dados do Prestador de Serviço****Giovanna Giulia Milan Pellicciotta Ltda**Rua Severiano Amaro dos Santos, 700 - apto 74 - Jardim Botânico
CEP 14021-620 - Fone: (16)9288-0446 - Ribeirão Preto/ SP
franciele@contnogueira.com.br
Inscrição Municipal 20143610 - CPF/CNPJ 45.601.948/0001-30Data de Geração da NFS-e
29/05/2025 14:24:47Data de Competência
29/05/2025Cód. de Autenticidade
07C4335E1

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Simão - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO	Número : 185
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000	Bairro : Sítio Santa Rita
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA	Cidade/UF : São Simão/ SP
CEP : 14200-000	E-mail : stacasass@gmail.com
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades.

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO N° 705/2024
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 40.323,50

PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 11.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.000,00	Total do ISSQN R\$ 220,00		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 71,50	COFINS R\$ 330,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 165,00	CSLL R\$ 110,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 10.323,50
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISRB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.21
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 86.412-9

FAVORECIDO: GIOVANNA GIULIA MILAN PELLICCIOTTA
CPF/CNPJ: 45.601.948/0001-30
VALOR: R\$ 10.323,50
DEBITO EM: 18/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: D.969.45B.1BA.515.124

PDF-5K *for lançado*

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 865			
Dados do Prestador de Serviço							
Ishi Eto Servicos Medicos Ltda Rua Professor Marlene Ribeiro Ferreira, 325 CONDOMINIO BUONA VIT - Loteamento Agra Ribeirão Preto CEP 14028-774 - Fone: (17)9683-0409 - Ribeirão Preto/ SP gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Inscrição Municipal 20037533 - CPF/CNPJ 24.230.456/0001-06				Data de Geração da NFS-e 29/05/2025 17:15:05 Data de Competência 29/05/2025 Cód. de Autenticidade 888C317CD Responsável pela Retenção			
							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS			
Exigível							
Local dos Serviços		Município Incidência		Data de Emissão do RPS			
São Simão - São Paulo		Ribeirão Preto - São Paulo					
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000 Complemento : RUA BANDEIRA VILELA CEP : 14200-000 Telefone :				IM : Número : 185 Bairro : Sitio Santa Rita Cidade/UF : São Simão/ SP E-mail : stacasass@gmail.com			
							
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
SERVIÇOS PRESTADOS NA CLINICA DE ESPECIALIDADES							
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT							
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.250,00	R\$ 105,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 34,13	R\$ 157,50	R\$ 0,00	R\$ 78,75	R\$ 52,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.927,12
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

PAGO COM RECURSOS DO
 CONVÊNIO N° 705/2024
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR R\$ 4.927,12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.21
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 143.172-2

FAVORECIDO: ISHI ETO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 24.230.456/0001-06

VALOR: R\$ 4.927,12

DEBITO EM: 18/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061804

AUTENTICACAO SISBB: 3.2F1.74F.539.2EB.EC8

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
34**Dados do Prestador de Serviço****Murilo Kratz Servicos de Psiquiatria Ltda**Rua Horácio Pessini, 485 - apto 523 - Nova Aliança
CEP 14026-590 - Fone: (16) 9144-9774 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20923397 - CPF/CNPJ 55.535.233/0001-80Data de Geração da NFS-e
29/05/2025 13:31:02Data de Competência
29/05/2025Cód. de Autenticidade
3A9EBED66

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços São Simão - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89

IM :

Razão Social : Santa Casa de Misericórdia de São Simão

Endereço : Rua Bandeira Vilela

Número : 185

Complemento :

Bairro : Centro

CEP : 14200-000

Cidade/UF : São Simão/ SP

Telefone :

E-mail :

PAGO**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosReferente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades
Valor Total: R\$ 16.000,00**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 41500 - Psicanalise. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 415	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650003
VI. Total dos Serviços R\$ 16.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.000,00	Total do ISSQN R\$ 320,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 16.000,00
Construção Civil				Cód. Obra :		Art. :	

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO N° 705/2024
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 16.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.21
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 37.119.136-0

FAVORECIDO: MURILO KRATZ SERVICOS DE PSIQUIATRI
CPF/CNPJ: 55.535.233/0001-80
VALOR: R\$ 16.000,00
DEBITO EM: 18/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061805
AUTENTICACAO SISBB: B.7EC.299.EA2.DED.C46

PDF já lançado

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
PM MEDICAL S/S LTDA
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
19.085.206/0001-90

E-mail
flajorge@hotmail.com

Endereço
RUA RODOLFO MIRANDA, 262

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CEP
14200-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
30/05/2025 09:13	05/2025	00163177	00000377	1 de 1	9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-1W7F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
71.071.666/0001-89

E-mail
stacasass@gmail.com

Endereço
R BANDEIRA VILELA, 185

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
SAO SIMAO / SP

CEP
14200-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Referente aos serviços prestados na clinica de especialidades

PAGO POR RECIBO
CONVENIO 70712025
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 5631,00

PAGO

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	39,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	180,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	90,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	60,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	369,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	5.631,00

				Valor do ISSQN	180,00	Valor Total da Nota	6.000,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,0000	6.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE SÃO SIMÃO/SP
DOCUMENTO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO Nº 1.936, DE 14 DE MARÇO DE 2013
Local de execução dos serviços: SÃO SIMÃO / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RODOLFO MIRANDA, 167, CENTRO - SÃO SIMÃO/SP (16) 3984.9070

Recebi(emos) de: PM MEDICAL S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000377

Chave de Segurança
9A8B-2X6B-1F9A-0B6A-1W7F

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.21
1358601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 102.205-9

FAVORECIDO: PM - MEDICAL S/S LTDA
CPF/CNPJ: 19.085.206/0001-90
VALOR: R\$ 5.631,00
DEBITO EM: 18/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061806
AUTENTICACAO SISBB: B.CE1.942.8BE.E02.FD6

DDFJK já lançado


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

 Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

 Número da Nota Fiscal
 75

Dados do Prestador de Serviço
Clinica Medica Salomon Bertocchi Ltda

 Rua Maestro Carlos Nardelli, 148 - Alto da Boa Vista
 CEP 14025-620 - Fone: (16)3234-1290 - Ribeirão Preto/ SP
 drabrancavaleria@gmail.com
 Inscrição Municipal 20159193 - CPF/CNPJ 50.087.729/0001-15

Data de Geração da NFS-e

29/05/2025 17:20:04

Data de Competência

29/05/2025

Cód. de Autenticidade

03EEFA4C9

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
São Simão - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.071.666/0001-89	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO	Número : 185
Endereço : Rua Bandeira Vilela	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : São Simão/ SP
CEP : 14200-000	E-mail : stacasass@gmail.com
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades em Maio/2025.

PAGO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.200,00	R\$ 264,00		Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 85,80	R\$ 396,00	R\$ 0,00	R\$ 198,00	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.388,20
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 PAGO COM RECURSOS DO
 CONVÊNIO N° 705/2024
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR R\$ 12.388,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.21
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1194-0 - JARDINOPOLIS
CONTA: 1.562-1

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SALOMON BERTOCCHI LT
CPF/CNPJ: 50.087.729/0001-15
VALOR: R\$ 12.388,20
DEBITO EM: 18/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061807
AUTENTICACAO SISBB: 2.B2D.D18.B19.E1C.DE9



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
8RE83KS18
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 10:16:35
Chave de Acesso
1649554TG6H63CGF7BAWWJ30ON5U9OQL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação SAO SIMAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/05/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.014.969/0001-88	RG/Inscrição Estadual 169572002	Inscrição Municipal 000786299	Cadastro LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 8, 155	Complemento	Bairro LOTEAMENTO SÃO JOSÉ	
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP	Telefone	E-mail REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 71.071.666/0001-89	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
Logradouro RUA BANDEIRA VILELA, 185	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14200-000	Cidade/País SAO SIMAO - SP	Cod. IBGE 3550902	E-mail notasfiscaisstacasass@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR LAURA JUNQUEIRA SILVA MOREIRA, CRM: 214086, CPF: 419.311.608-56, R\$ 22750,00	22.750,00	R\$ 22.750,00
Competência de Maio/2025 Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades.				
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 447447-7				
Valor aproximado dos tributos: R\$3705,98 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.				

PAGO

PAGO COM RECURSOS DO
CONVÊNIO N° 705/2024
FINALIDADE: CUSTEIO
VALOR R\$ 22.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,30%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				
Valor Total dos Serviços R\$ 22.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.750,00	Total do ISS R\$ 523,25
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8RE83KS18.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.21
1398601398 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : STA CASA MEDICOS ESP
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.474.474-7

FAVORECIDO: LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 53.014.969/0001-88
VALOR: R\$ 22.750,00
DEBITO EM: 18/06/2025
=====

DOCUMENTO: 061808
AUTENTICACAO SISBB: 0.ECB.521.476.070.5A2