



DESPESAS - REGIME DE CAIXA -JULHO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - CLINICA DE ESPECIALIDADES

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
04/07/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	1	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 17.381,45	04/07/2025
04/07/2025	TAUANA PEREIRA	2	NF 3 - FARMACEUTICA	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 5.000,00	04/07/2025
08/07/2025	MARCOS DE ALMEIDA	3	NF 26 - MANITENÇÃO DE EQUIPAMENT	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 430,00	08/07/2025
08/07/2025	VIVO FIXO/BRASIL	4	FATURA TELEFONICA	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 194,01	08/07/2025
08/07/2025	SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA	5	FATURA INTERNET	UTILIDADE PUBLICA	R\$ 219,90	08/07/2025
11/07/2025	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L	6	NF 73423 - MATERIAL MÉDICO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$ 175,00	11/07/2025
18/07/2025	GOMIDE S MEDICOS LTDA	7	NF 3767 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.366,13	18/07/2025
18/07/2025	ANTONIO PADUA AQUISTI JR	8	NF 842 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.504,80	18/07/2025
18/07/2025	CLINICA MEDIC	9	NF 80 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 12.388,20	18/07/2025
18/07/2025	ISHI ETO SERV	10	NF 887 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.692,50	18/07/2025
18/07/2025	GIOVANNA GIUL	11	NF 331 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.754,00	18/07/2025
18/07/2025	LAURA JS MORE	12	NF 33 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 18.750,00	18/07/2025
18/07/2025	MURILO KRATZ	13	NF 36 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 14.000,00	18/07/2025
18/07/2025	OFTDERMA SOLU	14	NF 8 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.757,20	18/07/2025
22/07/2025	LEITE E MANCA	15	NF 423 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 11.200,00	22/07/2025
22/07/2025	PM - MEDICAL	16	NF 388 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 5.631,00	22/07/2025

04/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
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	04/07/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	17.381,45

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C46.EB4.3E4.097.CA6
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 705/2024 CLINICA ESPECIALIDADES FINALIDADE: CUSTEIO
--

 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 3	
Dados do Prestador de Serviço					
Tauana Pereira Longo Salvador Alameda Josephina Brussolo Giroto, 125 APARTAMENTO 22 SALA 4 - Parque dos Lagos CEP 14094-169 - Fone: (011)09715-0310 - Ribeirão Preto/ SP voopconsultoria@gmail.com Inscrição Municipal 20934191 - CPF/CNPJ 32.337.879/0001-58			Data de Geração da NFS-e 03/07/2025 12:36:53 Data de Competência 03/07/2025 Cód. de Autenticidade E1BC1B282 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	
Ribeirão Preto - 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 : 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					
Serviços Prestados - Ref. 01 a 31/06 - Contato 053/2025					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS
40700 - Serviços Farmaceuticos. -			2,00	407	Cód. CNAE
					8650099
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	Não
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
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :	VI. Líquido da Nota Fiscal
					R\$ 5.000,00
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 Nº 305/2024
 FINALIDADE: CUSTEIO
 VALOR R\$ 5.000,00

PAGO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.33
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 38.219.712-7

FAVORECIDO: TAUANA PEREIRA LONGO SALVADOR

CPF/CNPJ: 32.337.879/0001-58

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 04/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070401

AUTENTICACAO SISBB: B.D9E.CA8.6CF.A74.0EB

Chave de Acesso da NFS-e
3550902225295786000011100000000002625070614011162Número da NFS-e
26Competência da NFS-e
01/07/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
03/07/2025 10:00:20Número da DPS
44Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/07/2025 10:00:20A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.957.860/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 99419-1886
Nome / Nome Empresarial 52.957.860 MARCOS DE ALMEIDA		E-mail msrcosalmeida1975@gmail.com	
Endereço LUIS FRANCO, 430, BENTO QUIRINO		Município São Simão - SP	CEP 14200-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 71.071.666/0001-89	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO		E-mail -	
Endereço BANDEIRA VILELA, 185, CENTRO		Município São Simão - SP	CEP 14200-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São Simão - SP	País da Prestação -
Código de Tributação Nacional 07.10.01 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros p...			
Descrição do Serviço Manutenção em equipamentos lavanderia e telefonia referente ao mês de maio e junho			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Simão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Tipo de Imunidade -	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
Valor do Serviço R\$ 430,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP -	CSLL -	
IRRF -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 430,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 430,00
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00			

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

PAGO

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:59
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.019.279
VALOR TOTAL	430,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS DE ALMEIDA
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 19.279-1
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	D.457.EE3.2AA.722.354
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO
R BANDEIRA VILLELA,DR 185 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
14200-000 SAO SIMAO - SP

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
SAO SIMAO
CNPJ: 71.071.666/0001-89
Número da Conta: 8999 4478 0439 DV: 1
Data de Emissão: 19/06/2025
Número da Fatura: 1968303358-0
Período de Utilização: 19/05/2025 a 18/06/2025
E-mail: cidalia.freitas@yahoo.com.br

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

MÊS DE REFERÊNCIA

06/2025

VENCIMENTO

06/07/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 194,01

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/8

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	1.320,21
Serviços Eventuais	-0,71
Descontos	-1.160,30
Ligações	
Ligações Locais	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	34,81
TOTAL GERAL A PAGAR	194,01

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 10315 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

PAGO

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Data de Vencimento

06/07/2025

Número da Conta

8999 4478 0439

Cód. Débito Automático

899944780439-1

Número da Fatura

1968303358-0

Valor a Pagar (R\$)

194,01

Pagar
via PIX



84660000001 8 94010082089 0 99447804391 6 96830335899 6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.33
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: STA CASA MEDICOS ESP

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.358-0

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84660000001-8 94010082089-0
99447804391-6 96830335899-6

Data do pagamento 08/07/2025

Valor Total 194,01

DOCUMENTO: 070801

AUTENTICACAO SISBB: 9.394.A92.1C2.7A5.CB2



748-X

74891.12529 22263.007373 47015.751069 1 11380000022790

Vencimento
10/07/2025
Agência / Código do Beneficiário
0737.47.01575
Nosso número
25/222263-0
(=) Valor do documento
227,90
(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE
SAO SIMAO

Local de pagamento
Beneficiário
Skymax Telecomunicações Ltda ME
Data do documento
10/06/2025
Nº do documento
1065915
Espécie Doc.
DM
Acoite
N
Data de processamento
10/06/2025
Nosso número
25/222263-0
(=) Valor do documento
227,90
Uso do banco
Carteira
1
Moeda
R\$
Quantidade
Valor

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
#Desconto de R\$8,00 para pagamento até o vencimento#
Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia
Telefones 0800 761 5064 / (16)3954-2547 / (16)99620-5464
Boleto é baixado após 30 dias. Procurar Skymax para pagamento.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89
Rua Bandeira Vilela, 185,
14200000 Centro - São Simão - SP

Sacador / Avalista



PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:42:34
139801398 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125292226300737347015751069111380000022790

BENEFICIARIO:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

NOME FANTASIA:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 03.045.264/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

SKYMAX TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 03.045.264/0001-50

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO S

CNPJ: 71.071.666/0001-89

NR. DOCUMENTO 70.802

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025

VALOR DO DOCUMENTO 227,90

DESCONTO/ABATIMENTO 8,00

VALOR COBRADO 219,90

=====

NR.AUTENTICACAO 4.EEC.6F1.0D1.4EF.7A0

=====

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.

 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA No: 073.423 Série: 1 FL: 1/1		CONTROLE DO FISCO 									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0734.2313.4656.8172										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 58247577112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135251916554819 - 11/07/2025 12:06:29										
DESTINATÁRIO REMETENTE													
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO			CNPJ/CPF 71.071.666/0001-89		DATA EMISSÃO 11/07/2025								
ENDEREÇO RUA BANDEIRA VILELA, 185			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14.200-000	DATA DA SAÍDA 11/07/2025								
MUNICÍPIO SAO SIMAO	FONE / FAX (16) 3984-1113	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA								
FATURA 001 R\$ 175,00 11/07/2025													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 175,00								
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 175,00								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3.000	PESO LÍQUIDO 3.000								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3130	CONJ ASPIRAÇÃO VIAS AERÉAS 1000ML N/ESTERIL 3P MEDICAL Validade: 22/01/2027 Lote: 007249	90183929	040	5102	UN	10	17.5000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSOS DO CONVÊNIO Nº 305/2024 FINALIDADE: CUSTEIO VALOR R\$ 175,00													
PAGO													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES cliente retira NCM 901839291-ISENCAO DO ICMS Artigo 14. 2. do Anexo I do RICMS/SP						RESERVADO AO FISCO							
Recobemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 11/07/2025 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO Valor Total: 175,00						NF-e No: 073.423 SÉRIE: 1 FL: 1/1							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
1398601398 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250711141905452800892
CNPJ DO PAGADOR: 71.071.666/0001-89
VALOR: R\$175,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/07/2025 - 11:24:51

PAGO PARA: Cirurgica Ribeirao Preto Ltda
CNPJ: 2.736.951/0001-59
CHAVE PIX: 02736951000159
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6504 - CONTA: 00000000000000010626
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: 11/07/2025 - 11:24:51

=====

DOCUMENTO: 071101
AUTENTICACAO SISBB: E.50E.9C3.7F0.AFA.65B

=====

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.



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 3835 - Data: 30/06/2025

Número

3767

Data de emissão

30/06/2025 12:23

Código de verificação

E6174219C



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

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

Serviços

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

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20
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	18/07/2025
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	8.BA3.FD6.705.B77.AE3
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
842

Data de Emissão
30/06/2025

Data e Hora da
Competência
30/06/2025 às 13:10:00

Código de Verificação
0580-5062-6534

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 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO SIMÃO
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA BANDEIRA VILELA Número 185
Bairro CENTRO CEP 14200-000
Município SAO SIMAO UF SP
Complemento País BRASIL

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 JUNHO/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	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	
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\$)	Vir. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00		295,20	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 842 emitida em 30/06/2025 às 13:10:00 - Cód Verif 0580-5062-6534

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/06/2025 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 RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
139801398 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2025
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	B.D53.1E4.2F2.07D.56A
-----------------	-----------------------

 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 80	
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 30/06/2025 16:57:50		
			Data de Competência 30/06/2025		
			Cód. de Autenticidade FA864CC92		
			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 : 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 Junho/2025.					
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 705/2024 CLINICA ESPECIALIDADES FINALIDADE: CUSTEIO					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 40101 - Medicina -			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 13.200,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.200,00	Total do ISSQN R\$ 264,00
PIS R\$ 85,80		COFINS R\$ 396,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 198,00	CSLL R\$ 132,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal 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>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
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: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071801

AUTENTICACAO SISBB: 6.F36.175.A7B.18F.620

 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 887		
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 01/07/2025 08:25:04 Data de Competência 30/06/2025 Cód. de Autenticidade 462E12C26 Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série 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 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 CLÍNICA 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 40101 - Medicina -			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISSQN R\$ 100,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 32,50	COFINS R\$ 150,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 75,00	CSLL R\$ 50,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.692,50
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		
Informações Adicionais						

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

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
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\$ 4.692,50

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071802

AUTENTICACAO SISBB: 4.99E.55E.7B0.36A.0FB

 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 331			
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 45.601.948/0001-30			Data de Geração da NFS-e 30/06/2025 13:58:48 Data de Competência 30/06/2025 Cód. de Autenticidade CAF67637E 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 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 : Centro Cidade/UF : São Simão/ SP E-mail : stacasass@gmail.com				
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades, no Mês de Junho/2025. Dra. Giovanna Giulia Milan Pellicciotta CRM: 199127							
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 705/2024 CLINICA ESPECIALIDADES FINALIDADE: CUSTEIO							
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\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISSQN R\$ 140,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 26,00	COFINS R\$ 120,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 60,00	CSLL R\$ 40,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.754,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
.							

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
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\$ 6.754,00

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071803

AUTENTICACAO SISBB: 6.D18.72B.5DC.182.27C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA				MUNICÍPIO DE GUAIÁRA		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	
						Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade BB9EU5WAJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/07/2025 às 16:27:41 Chave de Acesso 1664291FNQLYNHNI3R6Y006086CNLJ6Z Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação SAO SIMAO - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 01/07/2025	
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	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 53.014.969/0001-88		RG/Inscrição Estadual 169572002		Cadastro 000786299		Nome/Razão Social LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro Rua 8, 155		CEP 14790-000		Cidade GUAIRA-SP		Bairro LOTEAMENTO SÃO JOSÉ	
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		CEP/Cod. Postal 14200-000		Cidade/Pais SAO SIMAO - SP		Bairro CENTRO	
Cod. IBGE 3550902							
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1,00	UN		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR LAURA JUNQUEIRA SILVA MOREIRA, CRM: 214086, CPF: 419.311.608-56, R\$ 18.750,00 Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades Competência de Junho/2025 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 447447-7		18.750,00	R\$ 18.750,00	
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 705/2024 CLINICA ESPECIALIDADES FINALIDADE: CUSTEIO							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,32%	00000400000001	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 18.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.750,00	R\$ 435,00	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\$ 18.750,00						Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BB9EU5WAJ.							
Data		CPF/IRG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
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\$ 18.750,00

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071804

AUTENTICACAO SISBB: 9.086.6F5.B16.62C.877



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
36

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 55.535.233/0001-80

Data de Geração da NFS-e
30/06/2025 15:01:11
Data de Competência
30/06/2025
Cód. de Autenticidade
E55F40AA0
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	Número : 185
Endereço : Rua Bandeira Vilela	Bairro : Centro
Complemento :	Cidade/UF : São Simão/ SP
CEP : 14200-000	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades
Valor Total: R\$ 14.000,00

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

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\$ 14.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.000,00	Total do ISSQN R\$ 280,00	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\$ 14.000,00

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>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
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\$ 14.000,00

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071805

AUTENTICACAO SISBB: E.BC9.07A.67F.B06.7E9

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/	 Nota Fiscal Eletrônica	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 8		
Dados do Prestador de Serviço				
Oftderma Solutions Ltda Rua Professor Roberto José,85 APARTAMENTO 64 - Nova Aliança CEP 14026-562 - Fone: (01)03651-2261 - Ribeirão Preto/ SP vischicontabilidade@gmail.com Inscrição Municipal 20932851 - CPF/CNPJ 39.760.651/0001-15	Data de Geração da NFS-e 01/07/2025 13:26:04 Data de Competência 01/07/2025 Cód. de Autenticidade FC34E8E4F Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série 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 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 : Centro Cidade/UF : São Simão/ SP E-mail : stacasass@gmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
Descrição dos Serviços				
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO. SERVIÇOS PRESTADOS NA CLÍNICA DE ESPECIALIDADES. COMPETÊNCIA DE JUNHO/2025 LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SÃO SIMÃO-SP. VALOR DE R\$. 7.200,00 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				
PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 705/2024 CLINICA ESPECIALIDADES FINALIDADE: CUSTEIO				
Detalhamento dos Tributos				
Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 7.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Total do ISSQN R\$ 144,00
PIS R\$ 46,80	COFINS R\$ 216,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 108,00	CSLL R\$ 72,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.757,20	
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :
Informações Adicionais				

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
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\$ 6.757,20

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071806

AUTENTICACAO SISBB: A.F0B.603.61E.944.E96

 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 423		
Dados do Prestador de Serviço						
Leite e Manca Servicos de Saude Ltda Rua Eliseu Guilherme, 708 SALA 2 - Jardim Sumaré CEP 14025-020 - Fone: (16) 9773-8774 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20136471 - CPF/CNPJ 43.460.067/0001-11			Data de Geração da NFS-e 30/06/2025 11:49:45 Data de Competência 30/06/2025 Cód. de Autenticidade 7E8983AA1 Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		
Local dos Serviços São Simão - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		Data de Emissão do RPS		
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 : R BANDEIRA VILELA			Bairro : CENTRO			
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA			Cidade/UF : São Simão/ SP			
CEP : 14200-000			E-mail : notasfiscaisstacasass@gmail.com			
Telefone :						
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social		
Descrição dos Serviços						
Referente aos serviços médicos prestados na Clínica de Especialidades Dados bancários PJ : Banco Sicoob agencia 3214 CC 80 624-2 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Dispensado de reter PIS/COFINS/CSLL na fonte de acordo com o art. 32º - III da Lei 10.833/03; e IN SRF 459/04 - art. 3º - II. Dispensado de reter IR na fonte de acordo com o art. 1º da IN RFB 765/07. Valor aproximado dos Tributos R\$ 1506,40 (13,45%) Conforme LEI 12.741 de 10/12/2012, fonte IBPT OBS: Prazo para cancelamento da NF : 24 HORAS Prazo para substituição da NF: 05 DIAS						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 40101 - Medicina -			Alíquota 3,40	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 11.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.200,00	Total do ISSQN R\$ 380,80	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\$ 11.200,00	
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 RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 705/2024
CLINICA ESPECIALIDADES
FINALIDADE: CUSTEIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
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: 80.624-2

FAVORECIDO: LEITE E MANCA SERVICOS DE SAUDE LTD

CPF/CNPJ: 43.460.067/0001-11

VALOR: R\$ 11.200,00

DEBITO EM: 22/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072201

AUTENTICACAO SISBB: A.24D.BAA.72A.A69.C1B



PM DE SÃO SIMÃO

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

388

Código de Verificação de Autenticidade

XE0ZSS4PC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/07/2025 às 08:45:53

Chave de Acesso

344691UPSMMVZR42SSEFKVGHJYDPD60

Para certificação da autenticidade acesse

http://177.200.69.20:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

SAO SIMAO-SP

SAO SIMAO - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/07/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

19.085.206/0001-90

000042470

001437094

PM MEDICAL S/S LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA Rodolfo Miranda, 262

Centro

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14200-000

São Simão-SP

(16)39831272

fortec@convex.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

71.071.666/0001-89

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

Logradouro

Complemento

Bairro

R BANDEIRA VILELA, 185

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14200-000

SAO SIMAO - SP

3550902

Discriminação dos Serviços

Qtde.

Un. Medida

Descrição

Vlr. Unitário

Total

1,00

UN

Nota referente aos serviços prestados na clinica de especialidades

6.000,00

R\$ 6.000,00

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 705/2024 CLINICA ESPECIALIDADES FINALIDADE: CUSTEIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.000,00

R\$ 180,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)

COFINS (6.000,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (6.000,00 x 1,50%)

CSLL (6.000,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 39,00

R\$ 180,00

R\$ 0,00

R\$ 90,00

R\$ 60,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PM MEDICAL S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 388 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XE0ZSS4PC.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.42.34
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: 102.205-9

FAVORECIDO: PM - MEDICAL S/S LTDA
CPF/CNPJ: 19.085.206/0001-90
VALOR: R\$ 5.631,00
DEBITO EM: 22/07/2025
=====

DOCUMENTO: 072202
AUTENTICACAO SISBB: 0.82C.E0B.D00.DD3.9DB