



DESPESAS - REGIME DE CAIXA -NOVEMBRO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - CLINICA DE ESPECIALIDADES

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
07/11/2025	TED PARA PAGAR FOLHA	1	SANTA CASA SÃO SIMÃO	RECURSOS HUMANOS	R\$ 10.000,00	07/11/2025
19/11/2025	ANTONIO PADUA AQUISTI JR	2	NF 899 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.000,00	19/11/2025
19/11/2025	CLINICA MEDICA	3	NF 92 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 13.420,55	19/11/2025
19/11/2025	GIOVANNA GIUL	4	NF 446 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 12.669,75	19/11/2025
19/11/2025	LAURA JS MORE	5	NF 42 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 17.250,00	19/11/2025
19/11/2025	MURILO KRATZ	6	NF 47 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 28.000,00	19/11/2025
19/11/2025	PM - MEDICAL	7	NF 453 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 3.378,60	19/11/2025
19/11/2025	LEITE E MANCA	8	NF 496 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 8.400,00	19/11/2025
19/11/2025	DDFC SERVICOS	9	NF 171 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 7.200,00	19/11/2025
19/11/2025	OFTDERMA SOLU	10	NF 54 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.757,20	19/11/2025

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:00
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	07/11/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	10.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9CE.74F.295.A75.ECE
-----------------	-----------------------

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

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

Número da Nota
899

Data de Emissão
04/11/2025

Data e Hora da Competência
04/11/2025 às 09:27:33

Código de Verificação
3599-1909-0688

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 MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO
E-mail
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	6.000,0000	1,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - **R\$6.000,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ANTONIO DE PÁDUA AQUISTI JUNIOR NA CLÍNICA DE ESPECIALIDADE - COMPETÊNCIA OUTUBRO/2025
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 968,40 (16,14%) FONTE IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
39,00	180,00		90,00	60,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Item da Lista
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO
Atividade / LCF 116/2003

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
Alíquota (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
0,0000	0,00	369,00
Base de Cálculo (R\$)		Vir. do ISS (R\$)
6.000,00		0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00

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 899 emitida em 04/11/2025 às 09:27:33 - Cód Verif 3599-1909-0688
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/11/2025 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 5.631,00

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

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:38
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	19/11/2025
NR. DOCUMENTO	552.026.000.105.219
VALOR TOTAL	6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.AB9.0F7.D06.582.ECC
-----------------	-----------------------

 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 92			
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 04/11/2025 09:23:04			
				Data de Competência 04/11/2025			
				Cód. de Autenticidade 93F5E041A			
				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							
Endereço : RUA BANDEIRA VILELA				Número : 185			
Complemento :				Bairro : CENTRO			
CEP : 14200-000				Cidade/UF : São Simão/ SP			
Telefone :				E-mail : notafiscal@santacasasaosimao.org.br			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal			Razão Social		
Descrição dos Serviços							
Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades em Outubro/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	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 14.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.300,00		Total do ISSQN R\$ 286,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 92,95	COFINS R\$ 429,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 214,50	CSLL R\$ 143,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 13.420,55
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
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
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\$ 13.420,55

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: 7.7FA.45E.59F.46C.C80

 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 446			
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 04/11/2025 14:48:27			
				Data de Competência 04/11/2025			
				Cód. de Autenticidade B2CBA2DD4			
				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							
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000				Número : 185			
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA				Bairro : Sítio Santa Rita			
CEP : 14200-000				Cidade/UF : São Simão/ SP			
Telefone :				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 OUTUBRO/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\$ 13.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.500,00		Total do ISSQN R\$ 270,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 87,75	COFINS R\$ 405,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 202,50	CSLL R\$ 135,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 12.669,75
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
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
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\$ 12.669,75

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111902

AUTENTICACAO SISBB: 8.09F.854.156.01A.80C



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

42

Código de Verificação de Autenticidade

8584V1Y6J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/11/2025 às 17:13:45

Chave de Acesso

1736191PFWXLPU2IT5NBID1UJAWV8XX

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

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

GUAIRA-SP

SAO SIMAO - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

05/11/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

53.014.969/0001-88

169572002

000786299

LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua 8, 155

LOTEAMENTO SÃO JOSÉ

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

REGISTRO@FORDOCTOR.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

RUA 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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR(A). LAURA JUNQUEIRA SILVA MOREIRA, CRM: 214086, CPF: 419.311.608-56. Competência de outubro/2025 Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 447447-7 PIX 53.014.969/0001-88 Valor aproximado dos tributos: R\$2810,03 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.	17.250,00	R\$ 17.250,00

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

Código ART

Medicina e biomedicina

2,35%

00000400000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 17.250,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 17.250,00

R\$ 405,38

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\$ 17.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8584V1Y6J.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
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\$ 17.250,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111903

AUTENTICACAO SISBB: 2.F6D.5AF.03F.D99.204

 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 47	
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 04/11/2025 13:34:54			
				Data de Competência 04/11/2025			
				Cód. de Autenticidade 3EC1AA3A9			
				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							
Endereço : Rua Bandeira Vilela				Número : 185			
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA				Bairro : Sítio Santa Rita			
CEP : 14200-000				Cidade/UF : São Simão/ SP			
Telefone :				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. Valor Total: R\$ 28.000,00							
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\$ 28.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.000,00		Total do ISSQN R\$ 560,00	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\$ 28.000,00
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
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
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\$ 28.000,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111904

AUTENTICACAO SISBB: C.2AB.A5B.264.E70.A99



PM DE SÃO SIMÃO

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

453

Código de Verificação de Autenticidade

YTOBYIZ3I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/11/2025 às 15:55:23

Chave de Acesso

3532853HVU4THY2M3R4O2UBRB5LU72DN

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

30/10/2025

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

serviços prestados na clinica de especialidades em outubro.

3.600,00

R\$ 3.600,00

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\$ 3.600,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.600,00

R\$ 108,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.600,00 x 0,65%)

COFINS (3.600,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (3.600,00 x 1,50%)

CSLL (3.600,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 23,40

R\$ 108,00

R\$ 0,00

R\$ 54,00

R\$ 36,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.378,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PM MEDICAL S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 453 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YTOBYIZ3I.

Data

CPF/RG

Assinatura

/

/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
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\$ 3.378,60

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111905

AUTENTICACAO SISBB: 6.81F.C2E.CF5.A10.C93

 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 496			
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 04/11/2025 11:18:04			
				Data de Competência 04/11/2025			
				Cód. de Autenticidade 1C597343B			
				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							
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000				Número : 185			
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA				Bairro : Sitio Santa Rita			
CEP : 14200-000				Cidade/UF : São Simão/ SP			
Telefone :				E-mail : notafiscal@santacasasaosimao.org.br			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
Referente aos serviços médicos prestados na Clínica de Especialidades Competência de outubro/2025 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\$ 1129,80 (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 3,48	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 8.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.400,00		Total do ISSQN R\$ 292,32	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\$ 8.400,00
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
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
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\$ 8.400,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111906

AUTENTICACAO SISBB: E.5C9.C46.15E.D10.312



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251104u43860974000158

Número da Nota

00000171

Data e Hora de Emissão

04/11/2025 14:16:37

Código de Verificação

ZGXF-425H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 43.860.974/0001-58Inscrição 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 PauloUF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CPF/CNPJ: 71.071.666/0001-89Inscrição Municipal: ----

Endereço: R B R BANDEIRA VILELA 185 - CENTRO - CEP: 14200-000

Município: São SimãoUF: SPE-mail: notafiscal@santacasasaosimao.org.br

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 RECURSO DO

CONVÊNIO Nº 705/2024

CLINICA ESPECIALIDADES

FINALIDADE: CUSTEIO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.200,00

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
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
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\$ 7.200,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111907

AUTENTICACAO SISBB: 9.8C8.A0D.0CC.608.96E



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
54

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
04/11/2025 10:03:28

Data de Competência
04/11/2025

Cód. de Autenticidade
7EABEFFCA

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
Endereço : Rodovia Ssm, 110 - KM 4 - 4000 **Número :** 185
Complemento : RUA BANDEIRA VILELA **Bairro :** Sitio Santa Rita
CEP : 14200-000 **Cidade/UF :** São Simão/ SP
Telefone : **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.- SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO.
COMPETÊNCIA DE OUTUBRO/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 -				Alíquota 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		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
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
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.26
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: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111908

AUTENTICACAO SISBB: 4.F75.A68.8B4.135.60C