



DESPESAS - REGIME DE CAIXA -MARÇO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - CLINICA DE ESPECIALIDADES

DATA EMISSÃO	FORNECEDOR	ORDEM DE PAGAMENTO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06	VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO
6/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	1	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 430,88	6/3/2025
6/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	2	TED	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.409,85	6/3/2025
28/2/2025	GOMIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	3	NF 3054 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 11.459,03	14/3/2025
3/3/2025	AQUISTI E LOPES SERVIÇOS MÉDICOS	4	NF 791 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 4.317,10	14/3/2025
14/3/2025	LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	5	NF 27 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 22.250,00	14/3/2025
3/3/2025	MURILO KRATZ SERVICOS DE PSIQUIATRIA LTDA	6	NF 23 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 6.250,00	14/3/2025
3/3/2025	GIOVANNA GIULIA MILAN PELLICCIOTTA LTDA	7	NF 239 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 7.742,62	14/3/2025
3/3/2025	ISHI ETO SERVICOS MEDICOS LTDA	8	NF 833 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.932,81	18/3/2025
20/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	9	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 723,16	20/3/2025
20/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	10	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 1.788,23	20/3/2025
20/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	11	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 716,24	20/3/2025
24/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	12	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 30,09	24/3/2025
24/3/2025	SANTA CASA MISERICORDIA SÃO SIMÃO	13	TED	OUTRAS DESPESAS	R\$ 768,32	24/3/2025

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:22:32
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	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.310
VALOR TOTAL	7.409,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.04F.DC3.904.5FD.E5C
-----------------	-----------------------

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

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:37:02
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	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.018.270
VALOR TOTAL	430,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA AIH
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.270-2
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358
=====

NR.AUTENTICACAO	C.623.ECF.8C2.A90.96F
-----------------	-----------------------

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



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 3112 - Data: 27/02/2025

Número

3054

Data de emissão

27/02/2025 16:38

Código de verificação

A2149C0F6



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

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\$ 1.642,24 (13,45%) e Municipais R\$ 377,29 (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\$ 79,36	COFINS R\$ 366,30	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 122,10	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R(12.209,94	Total ISSQN (%) R(244,20 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R(11.459,03

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

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:33:22
139801398 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.690.000.040.946
VALOR TOTAL	11.459,03

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.36E.90A.14A.906.B4D
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA

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

Número da Nota
791

Data de Emissão
28/02/2025

Data e Hora da
Competência
28/02/2025 às 09:59:36

Código de Verificação
6790-9528-2347

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 25.144.630/0001-60

Cód. Mobiliário 45847

Insc. Mun. 35297

Autenticação

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



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

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	4.600,0000	1,00	0,00	0,00	4.600,00

Valor Total dos Serviços - **R\$4.600,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 742,44 (16,14%) FONTE IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
29,90	138,00		69,00	46,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.600,00

Item da Lista

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

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Desconto de Participação

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

ISS Fixo

Fora do Município

SÃO SIMÃO - SP

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)

0,0000 0,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

282,90

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.317,10

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 791 emitida em 28/02/2025 às 09:59:36 - Cód Verif 6790-9528-2347

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2025 Valor Total R\$ 4.600,00 Valor Líquido R\$ 4.317,10

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

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:33:22
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	14/03/2025
NR. DOCUMENTO	552.026.000.105.219
VALOR TOTAL	4.317,10

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.417.B0F.2BE.78E.334
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

27

Código de Verificação de Autenticidade

0EAXV6JX4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/02/2025 às 21:45:45

Chave de Acesso

15647139485JC098JKLY0OKMX72ASEZP

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
				27/02/2025
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 LAURA JUNQUEIRA SILVA MOREIRA, CRM: 214086, CPF: 419.311.608-56, R\$ 22.250,00, Referente aos serviços prestados na Clínica de Especialidades	22.250,00	R\$ 22.250,00
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 447447-7				

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	2,16%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.250,00	R\$ 480,60	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\$ 22.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LAURA JS MOREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0EAXV6JX4.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.18
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 22.250,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031401

AUTENTICACAO SISBB: A.1D0.FB4.FE1.E41.882

 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 23			
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 28/02/2025 08:35:24			
				Data de Competência 28/02/2025			
				Cód. de Autenticidade D6B158D42			
				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 : 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\$ 6.250,00							
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\$ 6.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.250,00		Total do ISSQN R\$ 125,00	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\$ 6.250,00
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
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.18
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 6.250,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031402

AUTENTICACAO SISBB: 1.757.C23.F70.D8D.534



! " # \$ "

#% & '()*+ , ---- & . / / / 1 % % - 0 2 % 3 0 1 . % ! .

Nota Fiscal

Eletrônica

4 % 5 % 6 %

7 % # - ! " 3 8 %

9 ! : + 7 # +

7 ; 6 % " 7 % # - !

<=>

? @ @ AB

C A C D

E 3 % F6 % "%- % - 6 H I I + % H J + K " 6 L M %

N 9 O (J I < (+) < I + # % & ' () * > < P P + I J J) + E I Q % O % . O

R ! S % % 2 0 % 6 I I

I - 8 Q % ! < I (J =) (I + N O # . N 7 O K J U O) I (0 > J P . I I I (+ = I

5 " V 8 Q % " 7 # +

W X Y Z W Y W Z W [\] ^ W _ ^ W `

5 " N % 6 a

W X Y Z W Y W Z W [

N b " 0 " F

W c _ Z [W Z] d

E - % - e 3 ! ! E 8 Q %



f B g h @ i j

7 \$ " k 8 Q %

9 1 2 3 !

7 ; 6 % " % E O

4 " % E O

5 " 9 6 — Q % " % E O

n % ! "%- 3 8 %-

Q % 6 Q % + Q % O ! %

! % ! " % a

E 1 Q % O % + Q % O ! %

? @ o p AB @

q g r Y q h ^ H (0 I H (0))) . I I I (+ P >

f ^

s ^ F 7 t F N F F 5 9 I 9 E I N k E 5 I F 5 9 F k I F k

i B ^ E % " % 3 - 6 G ((I + u J + J I I I

g v p ^ (P U

q p p ^ E w F L F 7 5 9 I E F x I n 9 n F

y ^ N %

q i ^ (J < I I + I I I

q Y z h ^ Q % 6 Q % . 0

o ^

i p ^ ----- S 2 6 ! 0 % 6

? @ f p { AB @

q g r Y q h

f @ B

s

? @ B @ AB @

3 8 % ----- "%- N I _ " 9 - ! " " - 0

PAGO COM RECURSO DO

CONVÊNIO Nº 705/2024

CLINICA ESPECIALIDADES

FINALIDADE: CUSTEIO

? | p @ o @

F 3 " " "% %

J I (I (+ " +

F m) %

W ^ Z Z

I ^ 6 " n N (() . < I I =

J I (

N b " 0 7 L

N b " 0 N 7 F 9

P) = I U I =

o @ AB @

X W [Z ^ Z Z

5 - % % I % " % "%

E I G I I

5 " 8 - L - N e ! ! %

L - " N e ! ! %

E P O < U I G I I

t % ! "% I 7

I ^ 7 E "%

5 - % % N % " % "%

E I G I I

O I

E U = G) =

N k # I 7

E < J H G U I

7

E I G I I

E E #

E (< = G H U

N n n

E P < G U I

k - E 8 -

E I G I I

x I 0 I ^ 7 E "%

E I G I I

D

g h @

E _ _ _ ` W ^ c W

q @ B q A

q

d

f p B @ d @

q @

@

p

@ @

@ ^

@ ^ Y Y

@ @

p

Y

Y

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.18
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: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES

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\$ 7.742,62

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031404

AUTENTICACAO SISBB: 3.9E0.5AA.53E.5D6.595

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 833		
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 28/02/2025 09:12:54		
				Data de Competência 28/02/2025		
				Cód. de Autenticidade F42DF9915		
				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 Ribeirão Preto - 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						
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 CONTRIBUINTE 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\$ 3.125,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.125,00		Total do ISSQN R\$ 62,50	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 20,31	COFINS R\$ 93,75	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 46,88	CSLL R\$ 31,25	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
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
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.18
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\$ 2.932,81

DEBITO EM: 18/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031801

AUTENTICACAO SISBB: 8.D78.24B.866.556.527

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:28:13
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	20/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	716,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	8.BB8.0AF.617.D68.A93
-----------------	-----------------------

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:28:13
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	20/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	723,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	F.5C1.300.8FC.63B.162
-----------------	-----------------------

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:28:13
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	20/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	1.788,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6	CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F80.705.978.584.1DB
-----------------	-----------------------

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

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:02:55
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	24/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	768,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358

=====

NR.AUTENTICACAO	4.BA0.8FE.CFA.349.56A
-----------------	-----------------------

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

24/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:02:55
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	24/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.398.000.020.356
VALOR TOTAL	30,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.358
=====

NR.AUTENTICACAO	4.BAF.F24.516.B6A.713
-----------------	-----------------------

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