



DESPESAS - REGIME DE CAIXA - NOVEMBRO/2025.

RELATÓRIO DAS DESPESAS - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

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\$ 111.361,61	7/11/2026
19/11/2025	MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA	2	NF 793 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.346,25	19/11/2025
19/11/2025	ANA PAULA DE ARAGÃO LTDA	3	NF 21 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 1.000,00	19/11/2025
19/11/2025	GOC PRESTADOR	4	NF 166 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 2.000,00	19/11/2025
19/11/2025	PM - MEDICAL	5	NF 452 - SERVIÇOS MÉDICOS	RECURSOS HUMANOS - PJ	R\$ 9.385,00	19/11/2025

07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:21:33
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2025
NR. DOCUMENTO	

551.398.00

0.018.310
VALOR TOTAL 111.361,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STA CASA FOLHA PAG
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 18.310-5
NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO	D.F4B.EA1.BC1.E97.A2C
-----------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
CONVÊNIO Nº 704/2024
UNIDADE DE CUIDADOS
PROLONGADOS
FINALIDADE: CUSTEIO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 793	
Data e Hora da Emissão	04/11/2025 10:39:28		Competência	Novembro/2025	Código de Verificação	XUW0QKSOO	
Número do RPS / Lote					Local da Prestação	São Simão	
Dados do Prestador de Serviço							
Razão Social/Nome		MARTUCCI FUCCHI & CIA LTDA					
Nome Fantasia							
CPF/CNPJ	12.396.955/0001-99	Inscrição Municipal			Município	Santa Rosa de Viterbo-SP	
Endereço		JOSE GARCIA DUARTE, 92, CENTRO*					
Cep	CEP: 14270-000	Telefone	(16) 3954-1524	Email	fUCChI@sUpErIlg.COM.br		
Complemento				http			
Dados do Tomador de Serviço							
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SIMÃO					
Nome Fantasia							
CPF/CNPJ	71.071.666/0001-89	Inscrição Municipal			Município	São Simão-null	
Endereço		RUA BANDEIRA VILELA, 185, Centro					
Cep	CEP: 14200-000	Telefone			Email		
Complemento				http			
Descrição dos Serviços							
Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS	
04.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A VISITAS HORIZONTAIS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025 REALIZADOS PELO DR. IRINEU ANDRÉ MARTUCCI FUCCHI CRM/SP 76301.	2.500,0000	1,0000	2.500,0000	2.500,00 x 3,00	75,00	
Código do serviço							
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Tributos Federais							
PIS/PASEP:	R\$ 16,25	COFINS:	R\$ 75,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 37,50
CSLL:	R\$ 25,00	Outras retenções:		R\$ 0,00			
FORMA DE PAGAMENTO							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)				
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	2.500,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	2.500,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00		
(-) Retenções Federais	153,75	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00		
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa					
		Optante do Simples Nacional					
(-) ISS Retido / Substituído		Não		ISS	75,00		
(=) Valor Líquido R\$	2.346,25	Incentivo a Cultura					
		Não					
Outras Informações							
Natureza da operação: Tributação no Município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: São Simão				PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO		 Verificar autenticidade	
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/12/2025. Situação desta NFS-e: Normal.							
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:10
139801398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2025
NR. DOCUMENTO

551.398.00

0.008.616

VALOR TOTAL 2.346,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRINEU A M FUCCHI
AGENCIA: 1398-6 CONTA: 8.616-9

NR. DOCUMENTO 551.398.000.020.356

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F9B.484.F4C.815.65B

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 21	
Data e Hora da Emissão		05/11/2025 16:25:26		Competência	Novembro/2025	Código de Verificação	B16PZO1AD
Número do RPS / Lote						Local da Prestação	São Simão
Dados do Prestador de Serviço							
Razão Social/Nome		ANA PAULA DE ARAGAO LTDA					
Nome Fantasia		ARAGAO CLINICA MEDICA					
CPF/CNPJ	57.276.831/0001-08	Inscrição Municipal	121254	Município	Santa Rosa de Viterbo-SP		
Endereço		CEZAR ZERBA , 642, Residencial Luiz Gonzaga					
Cep	CEP: 14271-038	Telefone		Email	anapauladragao@hotmail.com		
Complemento						http	
Dados do Tomador de Serviço							
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO					
Nome Fantasia		*****					
CPF/CNPJ	71.071.666/0001-89	Inscrição Municipal		Município	São Simão-SP		
Endereço		R BANDEIRA VILELA, 185, CENTRO					
Cep	CEP: 14200-000	Telefone		Email			
Complemento						http	
Descrição dos Serviços							
Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS	
04.03	Referente as Visitas Horizontais.	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00 x 3,00	30,00	
Código do serviço							
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.							
Tributos Federais							
PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00
CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:		R\$ 0,00			
FORMA DE PAGAMENTO							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)				
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	1.000,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	1.000,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação fora do Município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00		
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa					
		Optante do Simples Nacional					
(-) ISS Retido / Substituído		Não		ISS	30,00		
(=) Valor Líquido R\$	1.000,00	Incentivo a Cultura					
		Não					
Outras Informações							
Natureza da operação: Tributação fora do Município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: São Simão				PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO		 Verificar autenticidade	
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Normal.							
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0183-X - SERTAOZINHO

CONTA: 13.007.207-0

FAVORECIDO: ANA PAULA DE ARAGAO LTDA

CPF/CNPJ: 57.276.831/0001-08

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: 8.2F5.EF6.413.164.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 166			
Dados do Prestador de Serviço							
Goc Prestadora de Servicos Medicos Ltda Rua Cesário Motta,430 - apto 23 - Jardim Paulista CEP 14090-052 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP mmarciomiguel@gmail.com Inscrição Municipal 20118261 - CPF/CNPJ 35.606.757/0001-08				Data de Geração da NFS-e 04/11/2025 13:18:32			
				Data de Competência 04/11/2025			
				Cód. de Autenticidade 81712D305			
				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							
SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA GABRIELA OLIVIERI CARAMANO. Referente as Visitas Horizontais							
Informações Bancárias: PJ Banco: Caixa Agência: 4082 Conta Corrente: 00002755-6				PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024 UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS FINALIDADE: CUSTEIO			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL							
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\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00		Total do ISSQN R\$ 40,00	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\$ 2.000,00
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 - 09.24.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4082-7 - JARDIM MOSTEIRO

CONTA: 2.755-6

FAVORECIDO: GOC PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 35.606.757/0001-08

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111902

AUTENTICACAO SISBB: 8.077.21D.E27.199.3A1



PM DE SÃO SIMÃO

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

452

Código de Verificação de Autenticidade

GOB0HUSDJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/11/2025 às 15:48:51

Chave de Acesso

353283KZ76Q5U27K0M1HH3VXYG0VA1C9

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	visitas horizontais dias: 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,24 e 25	10.000,00	R\$ 10.000,00

PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO Nº 704/2024

UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS

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\$ 10.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 10.000,00

R\$ 300,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)

COFINS (10.000,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (10.000,00 x 1,50%)

CSLL (10.000,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 65,00

R\$ 300,00

R\$ 0,00

R\$ 150,00

R\$ 100,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PM MEDICAL S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 452 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GOB0HUSDJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

/

/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.36
1398601398 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: STA CASA LEITOSPROLONGADO

AGENCIA: 1398-6 CONTA: 20.356-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : STA CASA LEITOSPROLONGADO

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\$ 9.385,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111903

AUTENTICACAO SISBB: A.D25.388.766.805.11C