EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338100809125(
10/09/2026 08:3

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 04/09/2026 Valor R$ 4.523,04 C

Importe referente a Transferência recebida, 04/09 14:52 PREST SERV MEDICOS S IPU, agência de origem 3156, documento 553.156.000.024.408, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Quatro mil e quinhentos e vinte e três reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 10/09/2026 08:34:18

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFESe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: FRANCA / SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35162001262178840000104000000000005260903169085 51

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
5	01/09/2026	08/09/2026	
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**	
5	49999	08/09/2026	
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**	
Prestador de Serviços	NFS-e Gerada	NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR	CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
Prestador de Serviços	62.178.840/0001-04	741856253	(35) 9948-0511
Nome / Nome Empresarial		**Município / Sigla / UF**	**Código IBGE / CEP**
CLARA COSTA TONIN LTDA		FRANCA / SP	3516200 / 14405-342
Endereço		**E-mail**	
14405-342 - RUA FRANCISCO MARQUES, 1475		GUILHERMENOVOPLANO@HOTMAIL.COM	
Simples Nacional Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**		
Optante - Microempresa ou Empresa de	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN		

TOMADOR / ADQUIRENTE	CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
	45.708.765/0001-19	-	-
Nome / Nome Empresarial		**Município / Sigla / UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ		IPUA / SP	3521309 / 14.610-000
Endereço		**E-mail**	
R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
	04.01.01	1.2301.22.00	Ipuã / SP/ BRASIL

Descrição do Serviço
RAZÃO: CLARA COSTA TONIN LTDA PROFISSIONAL: CLARA COSTA TONIN REFERENTE A 02 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 VALOR BRUTO: R$ 2.800,00 VALOR LIQUIDO: R$ 2.800,00 DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil / Ag 3988-8 / Cc 13.520-8 / Clara Costa Tonin Ltda

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
	Operação Tributável	Franca / SP/ -	
Regime Especial de Tributação ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.800,00	2,01%	Não retido	R$ 56,28

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**	
-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS	CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
	200/200029	030102/3521309/Ipuã/SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 56,28	R$ 2.743,72	R$ 1,80	0,10%
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00%	-	0,04%	R$ 1,10
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 1,10	0,90%	0,36%	R$ 9,88

VALOR TOTAL DA NFS-E	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
	R$ 2.800,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 2.800,00	R$ 10,98	R$ 2.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

25039-2

```
08/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:41:11
315603156           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:          25.039-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  08/09/2026
NR. DOCUMENTO                553.988.000.013.520
VALOR TOTAL                              2.800,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLARA C TONIN LTDA
AGENCIA: 3988-8          CONTA:          13.520-8
NR. DOCUMENTO                553.156.000.025.039
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.EB9.9FB.029.7C3.216
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 20 Série 1, emitido em 08/09/2026

20260908u61915660000197

Número da Nota	**00000019**
Data e Hora de Emissão	**08/09/2026 10:38:04**
Código de Verificação	**261U-RQN4**

Identificador Nacional: 355030812619156600001970000000000019260951747267 30

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.915.660/0001-97** Inscrição Municipal: **1.923.772-3**

Nome/Razão Social: **BEATRIZ SEMPRINI DOS SANTOS LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Rua Ferdinando Fratin 335 - Centro - CEP: 14610-029**

Município: **Ipuã** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A 01 PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025

VALOR BRUTO: R$ 1.400,00

VALOR LIQUIDO: R$ 1.400,00

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual Empresas N° 208
Agência: 0050 Conta: 2126401-5
PIX CNPJ: 61915660000197

25039-2

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município de 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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20 Série 1, emitido em 08/09/2026;

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3380816539823421
08/09/2026 17:16:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.14
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 2.126.401-5

FAVORECIDO: BEATRIZ SEMPRINI DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.915.660/0001-97
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 08/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: 5.3FB.FE5.7CC.BF4.B3B

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: POTIRENDABA / SP
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35408041231014831000146000000000034426099594466085

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
344	08/09/2026	08/09/2026 09:00:39
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	08/09/2026 09:00:39
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.014.831/0001-46	000668100	17-992124937
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
MEDICINA SIMAO EIRELI - ME	POTIRENDABA / SP	3540804 / 15105-007
Endereço	**E-mail**	
RUA DINO BENFATTI, 975, , CENTRO	-	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.708.765/0001-19	-	-
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ	IPUA / SP	3521309 / 14610-000
Endereço	**E-mail**	
R FERDINANDO FRATIN , 335 , CENTRO	-	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.03.03	123012100	IPUA / SP / BR

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço
R[illegible]RENTE A 03 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.
TE[illegible]MO DE CONVÊNIO 01/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	POTIRENDABA / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.200,00	3,00%	Não Retido	R$ 126,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 63,00	-	R$ 195,30
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 27,30	R$ 126,00	PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF	
000 / 000001	030102 / 3521309 / IPUA / SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 279,30	R$ 3.920,70	- / - / -	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,10 %	R$ 3,92
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 3,92	0,90 %	0,90 %	R$ 35,29

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 258,30	R$ 3.941,70	R$ 39,21	R$ 3.941,70

IN[illegible]MAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: Ag 0448
Conta 13000721-2
Santander
Medicina Simao Eireli; | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

25039.21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.14
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0448-0 - PA JD STA LUZIA SJRPRETO SP I
CONTA: 13.000.721-2

FAVORECIDO: MEDICINA SIMAO LTDA
CPF/CNPJ: 31.014.831/0001-46
VALOR: R$ 3.941,70
DEBITO EM: 08/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090802
AUTENTICACAO SISBB: 7.951.689.255.D3D.DFC

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 19 Série 1, emitido em 08/09/2026

20260908u59961149000180

Número da Nota	**00000028**
Data e Hora de Emissão	**08/09/2026 09:06:46**
Código de Verificação	**LLWB-LB9H**

Identificador Nacional: 355030812599611490001800000000000028260930622848 84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.961.149/0001-80** Inscrição Municipal: **1.743.492-0**
Nome/Razão Social: **MATIAS ABBOUD SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 171, PAVMTO4 E 3 VG - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**
CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Rua Ferdinando Fratin 335 - Centro - CEP: 14610-029**
Município: **Ipuã** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A 10 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025

VALOR BRUTO: R$ 14.000,00

VALOR LIQUIDO: R$ 14.000,00

Agência 0001
Conta 232145305-0
Banco 0260
Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

25039-2

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município de 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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19 Série 1, emitido em 08/09/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.14
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 232.145.305-0

FAVORECIDO: MATIAS ABBOUD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.961.149/0001-80
VALOR: R$ 14.000,00
DEBITO EM: 08/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090803
AUTENTICACAO SISBB: 2.84B.16B.43C.EDF.69F

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Belo Horizonte / MG
Ambiente Gerador: Sistema Nacional da NFS-e
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
31062002264114991000116000000000002026096348522216

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
20	08/09/2026	08/09/2026 09:38:10
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
18	1	08/09/2026 00:00:00
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A 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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
64.114.991/0001-16	-	(34) 9129-3607
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
ELIZA BESSA FERNANDES QUINTAO LTDA	Belo Horizonte / MG	3106200 / 30.130-138
Endereço	**E-mail**	
RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1435, SAVASSI	ELIZABESSAQUINTAO@HOTMAIL.COM	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
45.708.765/0001-19	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	Ipuã / SP	3521309 / 14.610-029
Endereço	**E-mail**	
Rua Ferdinando Fratin, 335, Centro	elizabessaquintao@hotmail.com	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / 001	1.2301.22.00	Ipuã / SP / BR

Medicina

Descrição do Serviço
REFERENTE A 01 PLANTÃO MÉDICOS DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.

AGÊNCIA: 0001
CONTA: 932493724-4
BANCO: 0260
NU PAGAMENTOS SA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País Incidência ISSQN	
Operação tributável	Belo Horizonte / MG / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	-	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções / Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	R$ 0,00	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
200 / 200029	030101 / 3106200 / Belo Horizonte / MG	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	R$ 1.400,00	60,000% / 60,000% / 60,000%	0,100% / 0,000%
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,000%	R$ 0,00	0,040%	R$ 0,56
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,56	0,900%	0,360%	R$ 5,04

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor da Operação / Serviço	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**Valor Líquido da NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 1.400,00	R$ 5,60	R$ 1.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: - ; Estaduais: - ; Municipais: - .

25039-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.14
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 932.493.724-4

FAVORECIDO: ELIZA BESSA FERNANDES QUINTAO LTDA
CPF/CNPJ: 64.114.991/0001-16
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 08/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090804
AUTENTICACAO SISBB: 1.E23.77C.3DB.9C7.39C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 53 Série E, emitido em 08/09/2026

20260908u54379325000156

Número da Nota	**00000055**
Data e Hora de Emissão	**08/09/2026 09:06:48**
Código de Verificação	**HTXF-6QVX**

Identificador Nacional: 355030812543793250001560000000000055260907512897 45

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.379.325/0001-56** Inscrição Municipal: **1.281.720-1**

Nome/Razão Social: **ISADORA FRANCISCONI RETUCI SILVA MOTTA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Rua Ferdinando Fratin 335 - Centro - CEP: 14610-029**

Município: **Ipuã** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A 04 PLANTÕES MÉDICO DE 12
HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025.
Isadora Francisconi Retuci Silva Motta
Banco XP 348
CONTA: 1922622-7
AGÊNCIA 0001

25039-21

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.600,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município de 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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 53 Série E, emitido em 08/09/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.14
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 348 - BCO XP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.922.622-7

FAVORECIDO: ISADORA FRANCISCONI RETUCI SILVA MO
CPF/CNPJ: 54.379.325/0001-56
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 08/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090805
AUTENTICACAO SISBB: 8.63A.63D.9A5.685.C8F

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Nuporanga - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35336012257057075000126000000000009260939816439 45

NÚMERO DA NFS-e 9	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 08/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 08/09/2026 10:54:01	
NÚMERO DA DPS 24	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 08/09/2026 10:54:01	A 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	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

	CNPJ / CPF / NIF 57.057.075/0001-26	**Indicador Municipal (Inscrição)** 3458	**Telefone** (16) 3847-2547
Nome / Nome Empresarial JULIANA PERON GUIOTO		**Município / Sigla UF** Nuporanga / SP	**Código IBGE / CEP** 35.33601 / 14.670-019
Endereço VOLUNTARIO ETELVINO BORGES, 710, SALA 1, CENTRO		**E-mail** CONTATO@CONTABILVIVIANEPAULINO.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		**Município / Sigla UF** Ipuã / SP	**Código IBGE / CEP** 35.21309 / 14.610-029
Endereço R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -	**Código da NBS** 1.2301.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ipuã / SP / -
Medicina.			

Descrição do Serviço
ERENTE A 05 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Nuporanga / SP / -	
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

	IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

	CST / cClassTrib 200 / 200029	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030103 / 3521309 / Ipuã / SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 7.000,00	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 2,80
Valor Total Apurado - IBS R$ 2,80	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 25,20

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 7.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 7.000,00	**Total do IBS/CBS** R$ 28,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 7.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: BANCO: SICOOB (756) - AGÊNCIA: 4321 - CONTA CORRENTE: 2.024.052-0
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

25039-21

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		9 / 35336012257057075000126000000000009260939816439 45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.14
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB 3 COLINAS
CONTA: 2.024.052-0

FAVORECIDO: JULIANA PERON GUIOTO
CPF/CNPJ: 57.057.075/0001-26
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 08/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090806
AUTENTICACAO SISBB: B.037.0E1.D58.D5A.897

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Planura - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31516022253293815000172000000000001926092092430198

NÚMERO DA NFS-e 19	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 08/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 08/09/2026 11:00:14	A 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
NÚMERO DA DPS 19	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 08/09/2026 11:00:14	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

	CNPJ / CPF / NIF 53.293.815/0001-72	**Indicador Municipal (Inscrição)** 2909	**Telefone** (34) 9944-2221
Nome / Nome Empresarial CAROLINA MARQUES FERREIRA		**Município / Sigla UF** Planura / MG	**Código IBGE / CEP** 31.51602 / 38.220-000
Endereço R 5 A, 49, ELDORADO		**E-mail** CAROLINAMF_11@HOTMAIL.COM	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		**Município / Sigla UF** Ipuã / SP	**Código IBGE / CEP** 35.21309 / 14.610-013
Endereço PC DOM PEDRO II, 335, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -	**Código da NBS** 1.2301.21.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ipuã / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
...ERENTE A 05 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 DADOS BANC: ...ER 077 AG: 0001 CONTA: 34080194-8. CHAVE PIX: 53293815/0001 - 72 CAROLINA MARQUES

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Planura / MG / -	
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

	IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

	CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Aliq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Aliq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 7.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 7.000,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

25039-21

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		19 / 31516022253293815000172000000000001926092092430198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.14
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 34.080.194-8

FAVORECIDO: CAROLINA MARQUES FERREIRA
CPF/CNPJ: 53.293.815/0001-72
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 08/09/2026
==========
DOCUMENTO: 090807
AUTENTICACAO SISBB: A.5BC.33A.BAC.D61.F39

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: SAO JOAQUIM DA BARRA /
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35494091231984557000138000000000003426091449756883

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
34	09/09/2026	09/09/2026 12:51:41
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	09/09/2026 12:51:41
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.984.557/0001-38	18667	
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA	SAO JOAQUIM DA BARRA / SP	3549409 / 14600-023
Endereço	**E-mail**	
RUA RUA RIO DE JANEIRO, 349, SALA 02, CENTRO	silviogsfilho@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.708.765/0001-19	-	(16) 3832-1222
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ	IPUA / SP	3521309 / 14610-000
Endereço	**E-mail**	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO	santacasaipua@com4.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01	-	IPUA / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
REFERENTE A 04 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 VALOR BRUTO: R$ 5.600,00 VALOR LIQUIDO: R$ 5.600,00

Dados bancários: Clínica Médica Santos Filho - CNPJ 31.984.557/0001-38 Banco do Brasil. Agência 3156-9, Conta 1953-4

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	SAO JOAQUIM DA BARRA / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 5.600,00	3,44%	Não Retido	R$ 192,64

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF	
-	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
-	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 5.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$,00	R$ 5.600,00	R$ 0,00	R$ 5.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

25039-2

```
09/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:38:48
315603156          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:          25.039-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  09/09/2026
NR. DOCUMENTO                 553.156.000.001.953
VALOR TOTAL                              5.600,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M S SANTOS LTDA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:           1.953-4
NR. DOCUMENTO                 553.156.000.025.039
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.AFB.C63.D66.0ED.9F6
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: SAO JOAQUIM DA BARRA /
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35494091231984557000138000000000033260919764332 46

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
33	09/09/2026	09/09/2026 12:50:15
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	09/09/2026 12:50:15
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
31.984.557/0001-38	18667	
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA	SAO JOAQUIM DA BARRA / SP	3549409 / 14600-023
Endereço	**E-mail**	
RUA RUA RIO DE JANEIRO, 349, SALA 02, CENTRO	silviogsfilho@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.708.765/0001-19	-	(16) 3832-1222
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ	IPUA / SP	3521309 / 14610-000
Endereço	**E-mail**	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO	santacasaipua@com4.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01	-	IPUA / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço

REFERENTE A 08 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025

VALOR BRUTO: R$ 11.200,00

VALOR LIQUIDO: R$ 11.200,00

Dados bancários: Clínica Médica Santos Filho - CNPJ 31.984.557/0001-38 Banco do Brasil. Agência 3156-9, Conta 1953-4

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	SAO JOAQUIM DA BARRA / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 11.200,00	3,44%	Não Retido	R$ 385,28

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF	
-	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
-	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 11.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 11.200,00	R$ 0,00	R$ 11.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

25039-21

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:38:48
315603156 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 553.156.000.001.953
VALOR TOTAL 11.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M S SANTOS LTDA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.953-4
NR. DOCUMENTO 553.156.000.025.039
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2CB.7FE.316.AEF.5C7

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFESe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: FRANCA / SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35162001258251879000124000000000005326090316960867

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
53	01/09/2026	08/09/2026	
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**	
53	49999	08/09/2026	
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**	
Prestador de Serviços	NFS-e Gerada	NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR
Prestador de Serviços

CNPJ / CPF / NIF
58.251.879/0001-24

Indicador Municipal (Inscrição)
126733

Telefone
(16) 98264-6915

Nome / Nome Empresarial
R.S COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA

Município / Sigla / UF
FRANCA / SP

Código IBGE / CEP
3516200 / 14403-152

Endereço
14403-152 - RUA RUA DOS ARVOREDOS, 870 AP.11

E-mail
rosylaura@live.com

Simples Nacional Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
45.708.765/0001-19

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Município / Sigla / UF
Ipuã / SP

Código IBGE / CEP
3521309 / 14610-000

Endereço
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO

E-mail
faturamento@santacasaipua.com.br

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal
04.01.01

Código da NBS
1.2301.22.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Ipuã / SP/ BRASIL

Descrição do Serviço
REFERENTE A 04 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 VALOR BRUTO: R$: 5.600,00. VALOR LIQUIDO: R$: 5.600,00. DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil Agência 5965-X Conta 7585-X Conta jurídica. Empresa: RS Coelho Serviços Médicos.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Franca / SP/ -

Regime Especial de Tributação ISSQN
Nenhum

Tipo de Imunidade do ISSQN
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

Total Deduções/Reduções
-

Desconto Incondicionado
-

BC ISSQN
R$ 5.600,00

Alíquota Aplicada
2,00%

Retenção do ISSQN
Não retido

ISSQN Apurado
R$ 112,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib
/

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
0///

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R$ 112,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R$ 5.488,00

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
R$ 0,00

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
0,00%

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
0,00%

Valor Apurado Municipal - IBS
-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
0,00%

Valor Apurado Estadual - IBS
-

Valor Total Apurado - IBS
-

Alíquota - CBS
0,00%

Alíquota Efetiva - CBS
0,00%

Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R$ 5.600,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 5.600,00

Total do IBS/CBS
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R$ 5.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

25039-2

Consultas - Emissão de comprovantes

G3310916478066021
09/09/2026 16:58:15

09/09/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:38:48
315603156 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2026
NR. DOCUMENTO 555.965.000.007.585
VALOR TOTAL 5.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R.S C S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 5965-X CONTA: 7.585-X
NR. DOCUMENTO 553.156.000.025.039
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E7B.E7B.F99.474.336

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Catalão - GO
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
52051092241346761000187000000000005260931811237 26

NÚMERO DA NFS-e
5

COMPETÊNCIA DA NFS-e
10/09/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
10/09/2026 11:01:03

NÚMERO DA DPS
24

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
10/09/2026 11:01:03

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
NFS-e regular

A 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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
41.346.761/0001-87

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
(62) 9414-5572

Nome / Nome Empresarial
CARVALHAES SERVICOS MEDICOS LTDA

Município / Sigla UF
Catalão / GO

Código IBGE / CEP
52.05109 / 75.703-020

Endereço
RUA CASSIANO MARTINS TEIXEIRA, 123, SAO JOAO

E-mail
ADMINISTRATIVO@CONTMEDCATALAO.COM.BR

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
45.708.765/0001-19

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Município / Sigla UF
Ipuã / SP

Código IBGE / CEP
35.21309 / 14.610-029

Endereço
R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.01.01 / -

Código da NBS
1.2301.22.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Ipuã / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
REFERENTE A 12 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Catalão / GO / -

BC ISSQN
R$ 16.800,00

Alíquota Aplicada
2,00 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 336,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R$ 252,00

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R$ 781,20

PIS - Débito Apuração Própria
R$ 109,20

COFINS - Débito Apuração Própria
R$ 504,00

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
200 / 200029

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
030103 / 3521309 / Ipuã / SP

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R$ 949,20

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R$ 15.850,80

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
60,00 % / 60,00 % / 60,00 %

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
0,10 % / 0,00 %

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
0,00 %

Valor Apurado Municipal - IBS
R$ 0,00

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
0,04 %

Valor Apurado Estadual - IBS
R$ 6,34

Valor Total Apurado - IBS
R$ 6,34

Alíquota - CBS
0,90 %

Alíquota Efetiva - CBS
0,36 %

Valor Total Apurado - CBS
R$ 57,06

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R$ 16.800,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R$ 1.033,20

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 15.766,80

Total do IBS/CBS
R$ 63,40

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R$ 15.766,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: R$ 1.033,20; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 336,00;

25039-2

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		5 / 52051092241346761000187000000000005260931811237 26

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361016300690251
10/09/2026 16:40:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.34
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609101923102089352 83
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$15.766,80
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/09/2026 - 16:27:45

PAGO PARA: Carvalhaes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 41.346.761/0001-87
CHAVE PIX: 41346761000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 00000000000000127256
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 10/09/2026 - 16:27:46

==========

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: F.0E0.A2E.BB2.431.FFC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: IPUA / SP
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35213091258236536000190000000000009260932351336 74

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
9	08/09/2026	08/09/2026 17:10:53
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	08/09/2026 17:10:53
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
58.236.536/0001-90	1.116.4295	(16) 3832-0100
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
JOSÉ RODRIGUES DA SILVA NETO LTDA	IPUA / SP	3521309 / 14613-030
Endereço	**E-mail**	
AVENIDA JOSE JUNQ. MEIRELES, 313, DISTR.CAPELINHA	-	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de...	Regime de apuração dos tributos federais pelo SN e o ISSQN pela NFS-e conform...	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.708.765/0001-19	-	(16) 3832-1222
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	IPUA / SP	3521309 / 14610-029
Endereço	**E-mail**	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO	faturamento@santacasaipua.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01	123012200	IPUA / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
RETAGUARDA A 01 PLANTÃO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	IPUA / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.400,00	2,01%	Não Retido	R$ 28,14

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF		
000 / 000001	030101 / 3521309 / IPUA / SP		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 28,14	R$ 1.371,86	0,00 % / 0,00 % / 0,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,10 %	R$ 1,37
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 1,37	0,90 %	0,90 %	R$ 12,35

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 1.400,00	R$ 13,72	R$ 1.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A / AG: 3156-9 / CONTA POUPANÇA: 13203-9 / PIX: 40818654856 - JOSE RODRIGUES DA SILVA NETO; | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

25039-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.34
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 762.873.321-0

FAVORECIDO: JOSE RODRIGUES DA SILVA NETO LTDA
CPF/CNPJ: 58.236.536/0001-90
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 10/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: 8.082.75F.FEE.BAC.FB3

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 202600

0000011

Código Verificação

AIPC-GEIT

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
08/09/2026 12:53:42	**09/2026**	**Ipuã - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CR LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia	Email
CR LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA	**mateus@pavaocontabilidade.com.br**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
49.358.137/0001-01	**128374**		**Sim**	**Não**	**(17) 3353-3020**

Endereço

FELIPE ACHE, 563, BOA VISTA - CEP: 38070-030 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

...e/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.708.765/0001-19				**nf02@pavaocontabilidade.com.br**

Endereço

R FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO - CEP: 14610-000 - Ipuã - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630599. NBS: 123011900.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A 12 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025
VALOR BRUTO: R$ 16.800,00
VALOR LIQUIDO: R$ 16.800,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 077 INTER - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 29109480-5 CNPJ: 49.358.137/0001-01 - CR LIMA SERVICOS MÉDICOS LTDA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16, 70%) FONTE IBP?

SERVICOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENCAO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇAO ...MATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 3°.

...PRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA "C", DA LEI COMPLEMENTAR N° 214/25

TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Deduções (R$)	Desc. Cond. (R$)	Desc. Incond. (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota ISS (%)
0,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,1700**
Valor dos Serviços (R$)	**ISS (R$)**	**ISS Retido (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
16.800,00	*****	*****	**16.800,00**	**16.800,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.259,60 Federal e R$ 431,76 Municipal. Fonte: IBPT [A906AF]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 31701071249358137000101202600000001126090321454318

Visualizado em: 08/09/2026 12:53:42 | Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e é autodeclaratória. Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

25039-21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.34
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 29.109.480-5

FAVORECIDO: CR LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.358.137/0001-01
VALOR: R$ 16.800,00
DEBITO EM: 10/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: 3.048.415.ADB.399.B0B

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: IPUA / SP
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35213091268002741000145000000000007260902537863 83

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
7	08/09/2026	08/09/2026 14:33:57
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	08/09/2026 14:33:57
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
68.002.741/0001-45	1.138.4429	
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
MOREIRA MEDICINA E SAÚDE LTDA	IPUA / SP	3521309 / 14610-057
Endereço	**E-mail**	
RUA LUIZ PEREIRA, 662, , CENTRO	processos@cvmcontabil.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.708.765/0001-19	-	(16) 3832-1222
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	IPUA / SP	3521309 / 14610-029
Endereço	**E-mail**	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO	faturamento@santacasaipua.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01	123012200	IPUA / SP / BR

Descrição do Serviço
Medicina.
REFERENTE A 03 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	IPUA / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.200,00	2,00%	Não Retido	R$ 84,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF		
-	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
-	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

25039.2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.34
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE
CONTA: 3.218.565-0

FAVORECIDO: MOREIRA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 68.002.741/0001-45
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 10/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091004
AUTENTICACAO SISBB: 8.F30.542.F2F.69F.CD6

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: MIGUELOPOLIS / SP
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35297081258453455000142000000000003626090564224903

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
36	08/09/2026	08/09/2026 11:19:57
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	08/09/2026 11:19:57
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
58.453.455/0001-42	5608-12/24	
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA	MIGUELOPOLIS / SP	3529708 / 14530-011
Endereço	**E-mail**	
RUA JACINTO FELIZARDO BARBOSA, 966, CENTRO	-	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.708.765/0001-19	-	(00) 0000-0000
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	IPUA / SP	3521309 / 14610-000
Endereço	**E-mail**	
R FERNDINANDO FRANTIN, 335, CENTRO	-	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01	123012200	MIGUELOPOLIS / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
REFERENTE A 13 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	MIGUELOPOLIS / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 18.200,00	3,00%	Não Retido	R$ 546,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 273,00	-	R$ 846,30
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF	
200 / 200029	030101 / 3529708 / MIGUELOPOLIS / SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 546,00	R$ 17.654,00	60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 7,06
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 7,06	0,90 %	0,36 %	R$ 63,55

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 18.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 1.119,30	R$ 17.080,70	R$ 70,61	R$ 17.080,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: DADOS PARA DEPOSITO:

Banco Bradesco - 237
Agencia: 1551
C/c: 0022825-7; | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: R$0,00 ; Municipais: R$0,00 ;

25039-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.34
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1551-2 - ITUVERAVA
CONTA: 22.825-7

FAVORECIDO: KAMILA BARBOSA DE FREITAS LTDA
CPF/CNPJ: 58.453.455/0001-42
VALOR: R$ 17.080,70
DEBITO EM: 10/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091005
AUTENTICACAO SISBB: A.D75.DE1.71C.277.D7E

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFESe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: FRANCA / SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35162001264430995000103000000000009260903169647 50

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
9	01/08/2026	08/09/2026	
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**	
9	49999	08/09/2026	
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**	
Prestador de Serviços	NFS-e Gerada	NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR
Prestador de Serviços

CNPJ / CPF / NIF
64.430.995/0001-03

Indicador Municipal (Inscrição)
140498

Telefone
1637210964

Nome / Nome Empresarial
MIRELA ROCHA LASCALLA SERVICOS MEDICOS LTDA

Município / Sigla / UF
Franca / SP

Código IBGE / CEP
3516200 / 14404-684

Endereço
14404-684 - RUA DANILO EDUARDO DE PÁDUA, 200

E-mail
LEGALIZACAO@FRANCONTEC.COM.BR

Simples Nacional Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
45.708.765/0001-19

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Município / Sigla / UF
Ipuã / SP

Código IBGE / CEP
3521309 / 14610-000

Endereço
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal
04.01.01

Código da NBS
1.2301.22.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Ipuã / SP/ BRASIL

Descrição do Serviço
REFERENTE A 07 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 VALOR BRUTO: R$: 9.800,00 VALOR LIQUIDO: R$: 9.800,00 DADOS BANCARIOS: Banco Sicoob: AG: 4321 CC: 2.028431-4 MIRELA ROCHA LASCALLA SERVICOS MEDICOS LTDA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Franca / SP/ -

Regime Especial de Tributação ISSQN
Nenhum

Tipo de Imunidade do ISSQN
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Cálculo do BM
-

Total Deduções/Reduções
-

Desconto Incondicionado
-

BC ISSQN
R$ 9.800,00

Alíquota Aplicada
2,00%

Retenção do ISSQN
Não retido

ISSQN Apurado
R$ 196,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib
/

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
0///

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R$ 196,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R$ 9.604,00

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
R$ 0,00

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
0,00%

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
0,00%

Valor Apurado Municipal - IBS
-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
0,00%

Valor Apurado Estadual - IBS
-

Valor Total Apurado - IBS
-

Alíquota - CBS
0,00%

Alíquota Efetiva - CBS
0,00%

Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R$ 9.800,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 9.800,00

Total do IBS/CBS
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R$ 9.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

25039-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.34
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4321-4 - SICOOB 3 COLINAS
CONTA: 2.028.431-4

FAVORECIDO: MIRELA ROCHA LASCALLA SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 64.430.995/0001-03
VALOR: R$ 9.800,00
DEBITO EM: 10/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091006
AUTENTICACAO SISBB: A.45D.AD9.9E0.F5D.B82

MUNICÍPIO DE JANAÚBA

Secretaria Municipal da Fazenda **CNPJ:** 18.017.392/0001-67 **Fone:**(38) 3821-4009

Endereço:PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO JANAÚBA - MG | 39442-052

Nº NOTA: 409/2026

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e: 31351001222735387000167000000000040926091573557975

Data e Hora de Emissão: 08/09/2026 14.22.19 **Competência da NFS-e:** 09/2026 **Tributado em outro município:** NÃO

Local da Prestação: IPUÃ - SP **País de Prestação:** Brasil

Data e Hora da emissão da DPS: 08/09/26 14:22 **Número da DPS:** 28 **Série da DPS:** 99

Data e Hora de Emissão(RPS): **Número RPS:** **Natureza da Operação:** Operação tributável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645 **Inscrição Estadual:** **CNPJ/CPF/NIF:** 22.735.387/0001-67

Endereço: PADRE CICERO 220 LETRA A CXPST 220 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Fone: **E-mail:** belizario.contabilidade@htomail.com

Simples Nacional na Data de Competência: OPTANTE - MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA **CNPJ/CPF/NIF:** 45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal: null **Inscrição Estadual:** **Fone:**

Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO Ipuã - SP | 14610000 **E-mail:**

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD.	V.UNIT.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços médicos referente a 12 plantões de 12 horas, no valor unitário de R$1400,00, na competência de Agosto/2026.	1,0000	16.800,0000	16.800,00	2,000000	336,00	0,00
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025						
Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						

CNAE	Código Tributação Nacional	Código Tributação Municipal
	04.01.01 - Medicina.	04.01 - Medicina e biomedicina.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	Brasil	Janaúba - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
	NÃO		
Cálculo do BM			

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	–

VALORES

Valores dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (R$)
16.800,00	0,00	0,00	16.800,00	2,000000
ISSQN (R$)	**ISSQN Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Bruto da Nota (R$)**	**Valor Líquido (R$)**
336,00	0,00	0,00	16.800,00	**16.800,00**

25039-2

Visualizado em: 08/09/2026 14.22.30

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: https://janauba.sintesenotafiscal.com.br/NFSEWeb/verificarAutenticacao.xhtml

Esta NFS-e foi emitida em 08/09/2026 14.22.19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.34
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142-3 - JARDIM MILENA URB FRANCA
CONTA: 7.927-8

FAVORECIDO: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE
CPF/CNPJ: 22.735.387/0001-67
VALOR: R$ 16.800,00
DEBITO EM: 10/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091007
AUTENTICACAO SISBB: 1.84F.BD0.2BC.B4E.D87

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São Joaquim da Barra - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35494092265518013000100000000000004260924565963 80

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
4	08/09/2026	08/09/2026 15:18:09
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
18	70000	08/09/2026 15:18:08
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A 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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
65.518.013/0001-00	18634	(16) 2190-7213
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
VAZ & SANTOS SERVICOS MEDICOS SJB LTDA	São Joaquim da Barra / SP	35.49409 / 14.600-108
Endereço	**E-mail**	
RUA SAO PAULO, 2883, SALA A, LAPA	DR.RONALDOVAZ@OUTLOOK.COM	

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
45.708.765/0001-19	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	Ipuã / SP	35.21309 / 14.610-029
Endereço	**E-mail**	
R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.22.00	Ipuã / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
SERVICOS PRESTADOS REF A 09 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025
DADOS FINANCEIROS: BANCO 077 INTER - AGENCIA 001 - CONTA 0530309530 - CHAVE PIX CNPJ: 65518013000100

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	São Joaquim da Barra / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
200 / 200029	030102 / 3521309 / Ipuã / SP		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	R$ 12.600,00	60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 5,04
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 5,04	0,90 %	0,36 %	R$ 45,36

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 12.600,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 12.600,00	R$ 50,40	R$ 12.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

25039-2

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		4 / 35494092265518013000100000000000004260924565963 80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.34
3156903156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 25.039-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 53.030.953-0

FAVORECIDO: VAZ E SANTOS SERVICOS MEDICOS SJB L
CPF/CNPJ: 65.518.013/0001-00
VALOR: R$ 12.600,00
DEBITO EM: 10/09/2026
==========
DOCUMENTO: 091008
AUTENTICACAO SISBB: B.904.678.BFE.6E3.4BA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 22 Série 150, emitido em 10/09/2026

20260910u64625904000195

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000018	**10/09/2026 15:31:11**	**J85K-MNRD**

Identificador Nacional: 3550308126462590400019500000000000182609122143728O

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **64.625.904/0001-95** Inscrição Municipal: **0.179.464-7**
Nome/Razão Social: **LARA DE CASTRO SANTANA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**
CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO - CEP: 14610-029**
Município: **Ipuã** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A 01 PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: INTER - 077
Agência: 0001
Conta: 51176974-1

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município de 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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22 Série 150, emitido em 10/09/2026;

25039-2

Powered by Nota Gateway

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.40.34
3156903156          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA:         25.039-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:          51.176.974-1

FAVORECIDO:  LARA DE CASTRO SANTANA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 64.625.904/0001-95
VALOR: R$                                1.400,00
DEBITO EM: 10/09/2026
================================================
DOCUMENTO: 091009
AUTENTICACAO SISBB:         B.98C.A4C.6BE.5F0.881
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3371408131063
14/09/2026 08:2

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 11/09/2026 Valor R$ 95,20 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 08/09/2026, documento 102.540.800.107.268, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Noventa e cinco reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 14/09/2026 08:24:41

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337140813106
14/09/2026 08:2

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 11/09/2026 Valor R$ 95,20 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 102.541.000.133.689, lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Noventa e cinco reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 14/09/2026 08:24:54

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337140813106
14/09/2026 08:2

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 14/09/2026 Valor R$ 95,20 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, agência de origem 3156, documento 202.609.120.500.110, lote 13403, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Noventa e cinco reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 14/09/2026 08:25:04

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Guaíra - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35174062236057901000167000000000000326090041476066

A 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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
3	14/09/2026	14/09/2026 17:16:07
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
2	70000	14/09/2026 17:16:07
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
36.057.901/0001-67	-	(16) 3916-5890
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	Guaíra / SP	35.17406 / 14.790-001
Endereço	**E-mail**	
R 20, 1235, CENTRO	CONTATO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
45.708.765/0001-19	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	Ipuã / SP	35.21309 / 14.610-001
Endereço	**E-mail**	
AV ROMUALDO FRATIN, 335, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.21.00	Ipuã / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
FERENTE A 07 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.400,00 NO MÊS DE AGOSTO DE 2026. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 VALOR BRUTO: R$ 9.800,00 IR: R$ 147,00 PIS: R$ 63,70 CSLL: R$ 98,00 COFINS: R$ 294,00 VALOR LIQUIDO: R$ 9.197,30

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Guaíra / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 9.800,00	3,00 %	Não Retido	R$ 294,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 147,00	-	R$ 455,70
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 63,70	R$ 294,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
- / -	- / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 651,70	-	- / - / -	- / -
Aliq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Aliq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 9.800,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 602,70	R$ 9.197,30	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

25039-21

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		3 / 35174062236057901000167000000000000326090041476066

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3331515512997231
15/09/2026 16:09:00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.09.01
3156903156         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA:        25.039-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C M IPUA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA
CONTA:         13.004.086-9

FAVORECIDO:  ZANCANELLA E MENDONCA CLINICA MEDIC
CPF/CNPJ: 36.057.901/0001-67
VALOR: R$                                9.197,30
DEBITO EM: 15/09/2026
================================================
DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB:        D.C72.290.F20.778.8CF
```

Transação efetuada com sucesso por: JJ549137 ADILSON DIAS CAMPOS.

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334170719021E
17/09/2026 07:2

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 15/09/2026 Valor R$ 13,60 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 15/09/2026, documento 822.581.100.097.351, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 17/09/2026 07:26:02

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

fls: 060

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336210754057S
21/09/2026 08:3

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 17/09/2026 Valor R$ 13,60 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 15/09/2026, documento 102.600.800.064.702, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Treze reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 21/09/2026 08:32:28

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336210754057S
21/09/2026 08:3

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 17/09/2026 Valor R$ 10,00 C

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2026, documento 102.600.800.064.703, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Dez reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 21/09/2026 08:32:53

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336210754057
21/09/2026 08:3

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 17/09/2026 Valor R$ 118,80 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 102.601.000.117.643, lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cento e dezoito reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 21/09/2026 08:33:15

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336210754057S
21/09/2026 08:3

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 18/09/2026 Valor R$ 118,80 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, , documento 102.611.000.125.890, lote 13403, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Cento e dezoito reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 21/09/2026 08:37:18

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336210754057S
21/09/2026 08:3

Agência 3156-9
Conta corrente 25039-2 IRMANDADE S C M IPUA

Data 18/09/2026 Valor R$ 13,60 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, , documento 102.611.000.125.890, lote 13403, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Treze reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: SANTO OLIVATTO em 21/09/2026 08:37:26

Transação efetuada com sucesso por: JJ633906 SANTO OLIVATTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088