IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO 002/2026

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: CIRURGIAS ELETIVAS
EXERCÍCIO: 01/09/2026 a 30/09/2026 (46943-2)
ORIGEM DO RECURSO : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
CONVÊNIO SMS Nº 002/2026	06/05/2026	06/05/2027	R$ 500.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
				R$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$	412.849,36
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R$	-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	43,79
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$	412.893,15
	R$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R$	29.410,15
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**R$**	**442.303,30**

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos Humanos Salários (5)					
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R$ 29.410,15		R$ 29.410,15	R$ 29.410,15	
Impostos					
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Outras Despesas					
Bens e materias permanentes					
Manutenção					
Transferências entre Contas	R$ 400.000,00		R$ 400.000,00	R$ 400.000,00	
Parcelamentos					
Despesas Bancárias					
Bloqueio Judicial					
TOTAL	**R$ 429.410,15**	**R$ -**	**R$ 429.410,15**	**R$ 429.410,15**	**R$ -**

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS,
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE
(*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	442.303,30
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	429.410,15
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	12.893,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PUBLICO		-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	**R$**	**12.893,15**

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata

Pontal, 16 de outubro de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

REPASSE AO TERCEIRO SETOR

CONTRATANTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONTRATADO:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP:	RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
OBJETO DO CONVÊNIO	CIRURGIAS ELETIVAS
EXERCÍCIO:	01/09/2026 a 30/09/2026 (46943-2)
ORIGEM DO RECURSO	FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVÊNIO SMS Nº 002/2026	06/05/2026	06/05/2027	R$ 500.000,00

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MÉDICOS								
17/09/2026	591	GINECOLOGIA E OBST SERV MED	SERVIÇOS MÉDICOS	8.897,38	547,18	R$ 8.350,20	92506	25/09/2026
17/09/2026	732	CLIN ORTOPEDICA MIHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	2.542,96	207,25	R$ 2.335,71	92510	25/09/2026
16/09/2026	864	CLIN MED DRA MARIANA T D EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	2.857,91	175,77	R$ 2.682,14	92507	25/09/2026
22/09/2026	22	SERAMIM & KINSUI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	971,46	-	R$ 971,46	92503	25/09/2026
17/09/2026	541	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	881,64	71,85	R$ 809,79	92501	25/09/2026
17/09/2026	308	ESCULAPIO CLIN DE ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.061,87	65,31	R$ 996,56	92509	25/09/2026
17/09/2026	236	CANMINARE CLIN MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.887,37	398,32	R$ 4.489,05	92505	25/09/2026
22/09/2026	12	BORGES SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	869,68	-	R$ 869,68	92502	25/09/2026
16/09/2026	2548	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	SERVIÇOS MÉDICOS	5.597,61	140,50	R$ 5.457,11	92508	25/09/2026
22/09/2026	708	TOTAL HEALTH MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.608,89	160,44	R$ 2.448,45	92504	25/09/2026
						R$ 29.410,15		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

OUTRAS DESPESAS								
04/09/2026	TED	TRANSFERÊNCIA DA C/C 943-2 PARA 836-4	EMPRÉSTIMO PGTO SALÁRIO	400.000,00	-	R$ 400.000,00	13105	04/09/2026
						R$ 400.000,00		

R$ **429.410,15**

Pontal, 16 de outubro de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337131314242494036
13/10/2026 13:38:06

Cliente - Conta atual

Agência 2477-5

Conta corrente 46943-2 IRMANDADE C M PONTAL

Período do extrato 09 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
16/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2026		0000	13105	438 TED	90.401	400.000,00 D	
				104 3472 055110753000141 IRMANDADE DA			
04/09/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	400.000,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
25/09/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.538.112	29.410,15 C	
				104 3472 55110753000141 IRMANDADE SANT			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	809,79 D	
				756 3214 021667568000130 CLINICA BEM E			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.502	869,68 D	
				077 0001 053072965000156 BORGES SERVIC			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.503	971,46 D	
				756 3188 066194639000163 SERAMIM E KIN			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.504	2.448,45 D	
				033 0375 011796358000199 TOTAL HEALTH			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.505	4.489,05 D	
				756 3214 030777077000133 CAMMINARE CLI			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.506	8.350,20 D	
				756 3214 14860259000117 GINECOLOGIA E			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.507	2.682,14 D	
				033 0028 029637263000198 CLINICA MEDIC			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.508	5.457,11 D	
				237 2324 06184079000134 INFANTE SAUDE			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.509	996,56 D	
				033 0711 06324647000155 ESCULAPIO - C			
25/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.510	2.335,71 D	0,00 C
				756 3214 22182151000140 CLINICA ORTOP			
30/09/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI731475 ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA.

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
2477-5	46943-2

Cliente	***CNPJ***
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41

esumo do mês - Setembro/2026

Saldo bruto em **31/08/2026**	R$ 412.849,36
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 400.000,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 43,79
Saldo bruto em **30/09/2026**:	R$ 12.893,15

istórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2026	Saldo Anterior	R$ 412.096,81	R$ 752,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
04/09/2026	Resgate	R$ 394.106,50	R$ 787,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 394.893,80
04/09/2026	Resgate	R$ 482,78	R$ 0,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 483,02
04/09/2026	Resgate	R$ 4.621,45	R$ 1,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.623,18
30/09/2026	Saldo Final	R$ 12.886,08	R$ 7,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

endimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 14/10/2026 às 11:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.41
2477502477 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472-X - PONTAL SP
CONTA: 577.064.836-4

FAVORECIDO: IRMANDADE C M PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
VALOR: R$ 400.000,00
DEBITO EM: 04/09/2026

==========

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: 7.5FD.CD2.E8A.846.6CC

pgto salário - empréstimo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 36.610-2

FAVORECIDO: CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER L
CPF/CNPJ: 21.667.568/0001-30
VALOR: R$ 809,79
DEBITO EM: 25/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: 7.A11.AA7.98D.E2B.180

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35402001221667568000130000000000054126091533737445

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
541	17/09/2026	17/09/2026 10:32:21
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	17/09/2026 10:32:21
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
21.667.568/0001-30	000008550	16-3953-1565
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	PONTAL / SP	3540200 / 14180-000
Endereço	**E-mail**	
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290, CENTRO	cdcarolo@yahoo.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PONTAL / SP	3540200 / 14180-000
Endereço	**E-mail**	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753, CENTRO	rh@iscmpontal.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	PONTAL / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
HONORARIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 REF AOS MESES JUNHO E AGOSTO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	PONTAL / 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$ 881,64	2,00%	Retido pelo Tomador	R$ 17,63

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 13,22	-	R$ 41,00
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	030102 / 3540200 / PONTAL / 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$ 17,63	R$ 864,01	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$ 0,35
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,35	0,90 %	0,36 %	R$ 3,11

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 881,64	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$ 71,85	R$ 809,79	R$ 3,46	R$ 809,79

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

756
3214
36610-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 32.665.053-9

FAVORECIDO: BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.072.965/0001-56
VALOR: R$ 869,68
DEBITO EM: 25/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092502
AUTENTICACAO SISBB: F.EFD.7A5.5D4.176.185

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35402002253072965000156000000000001226096086449004

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 12	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 22/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 22/09/2026 09:48:26	
NÚMERO DA DPS 18	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 22/09/2026 09:48:26	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 53.072.965/0001-56		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (16) 3623-2373
Nome / Nome Empresarial BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Pontal / SP	**Código IBGE / CEP** 35.40200 / 14.180-039
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 59, CENTRO		**E-mail** A1@AMIGOTECH.COM.BR	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**Município / Sigla UF** Pontal / SP	**Código IBGE / CEP** 35.40200 / 14.180-041
Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, 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** Pontal / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
HONORÁRIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 REF. AOS MESES JUNHO E JULHO/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Pontal / SP / -	
BC ISSQN R$ 869,68	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 17,39

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria R$ 5,65	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 26,09	**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$ 49,13	**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 R$ 869,68		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 869,68	**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 n° 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 0,00;

077
0001
32665053-9

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e 12 / 35402002253072965000156000000000001226096086449004

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 196.548-4

FAVORECIDO: SERAMIM E KINSUI LTDA
CPF/CNPJ: 66.194.639/0001-63
VALOR: R$ 971,46
DEBITO EM: 25/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092503
AUTENTICACAO SISBB: 0.100.D99.6C2.DBC.84B

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35395092266194639000163000000000002226092257891035

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
22	22/09/2026	22/09/2026 16:56:50
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
22	70000	22/09/2026 16:56:50
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 de acesso no portal nacional da NFS-e

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
66.194.639/0001-63	101585	(16) 9139-1234
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
SERAMIM & KINSUI LTDA	Pitangueiras / SP	35.39509 / 14.750-278
Endereço	**E-mail**	
RUA RIO BRANCO, 360, JARDIM SANTO ANTONIO	MARCELOKINSUI@HOTMAIL.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 Simples Nacional	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Pontal / SP	35.40200 / 14.180-039
Endereço	**E-mail**	
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 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
04.03.01 / -	1.2301.19.00	Pontal / SP / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A HONORARIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 REF. AO MÊS DE AGOSTO/2026 - VALOR TOTAL R$971,46

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Pitangueiras / 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	
- / -	- / - / - / -	
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	-	- / - / -	- / -
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$ 971,46	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 971,46	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

756
3188
196548-4

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		22 / 35395092266194639000163000000000002226092257891035

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0375-1 - MORRO AGUDO
CONTA: 13.000.953-8

FAVORECIDO: TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
CPF/CNPJ: 11.796.358/0001-99
VALOR: R$ 2.448,45
DEBITO EM: 25/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092504
AUTENTICACAO SISBB: F.BC7.09D.84A.172.4AC

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Orlândia - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35343021211796358000199000000000070826097569488816

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
708	22/09/2026	22/09/2026 09:54:14
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
708	1	22/09/2026 09:54:14
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
11.796.358/0001-99	279596	(16) 3852-2675

Nome / Nome Empresarial
TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Orlândia / SP	3534302 / 14.620-000

Endereço
AV 10, 253, ANEXO SALA 01, CENTRO

E-mail
martavasconcellos@terra.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
55.110.753/0001-41	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Município / Sigla UF	Código IBGE / CEP
Pontal / SP	3540200 / 14.180-000

Endereço
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , 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	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.21.00	Pontal / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
HONORARIOS PROFISSIONAIS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 REF AOS MESES JUNHO/ JULHO E AGOSTO DE 2026 .

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Orlândia / 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$ 2.608,89	2,00%	Não Retido	R$ 52,18

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 39,13	-	R$ 121,31
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 16,96	R$ 78,27	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$ 147,41	-	- / - / -	- / -
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$ 2.608,89	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 160,44	R$ 2.448,45	-	R$ 2.448,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: PAGEMNTO PIX 11796358000199
Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45%; Estaduais: 0,00%; Municipais: 3,25%

033
375
13000953-8.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 55.870-2

FAVORECIDO: CAMMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 30.777.077/0001-33
VALOR: R$ 4.489,05
DEBITO EM: 25/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092505
AUTENTICACAO SISBB: E.1EA.3C6.531.B83.111

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35402001230777077000133000000000023626091387199700

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
236	17/09/2026	17/09/2026 11:24:21
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	17/09/2026 11:24:21
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
30.777.077/0001-33	000010145	
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	PONTAL / SP	3540200 / 14180-000
Endereço	**E-mail**	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615, , CENTRO	-	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PONTAL / SP	3540200 / 14180-000
Endereço	**E-mail**	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753, CENTRO	rh@iscmpontal.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	PONTAL / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
HONORARIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 REF AOS MESES JUNHO JULHO E AGOSTO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	PONTAL / 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$ 4.887,37	2,00%	Retido pelo Tomador	R$ 97,75

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 73,31	-	R$ 227,26
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	030102 / 3540200 / PONTAL / 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$ 97,75	R$ 4.789,62	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$ 1,92
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 1,92	0,90 %	0,36 %	R$ 17,24

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.887,37	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$ 398,32	R$ 4.489,05	R$ 19,16	R$ 4.489,05

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

756
3214
55870-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 70.440-7

FAVORECIDO: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS
CPF/CNPJ: 14.860.259/0001-17
VALOR: R$ 8.350,20
DEBITO EM: 25/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092506
AUTENTICACAO SISBB: 2.9ED.348.3E5.C64.623

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município:Ribeirão Preto - SP
Ambiente Gerador:1
Tipo de Ambiente:1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35434021214860259000117000000000059126091789657057

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
591	17/09/2026	17/09/2026 11:57:35
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
591	70002	17/09/2026 11:57:35
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
14.860.259/0001-17	20002945	(16)3011-0829
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s	Ribeirão Preto / SP	3543402 / 14.026-080
Endereço	**E-mail**	
Rua Miguel Del Ré,87	santa.rita12@uol.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
55.110.753/0001-41	-	
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Pontal / SP	3540200 / 14.180-039
Endereço	**E-mail**	
Rua Ananias da Costa Freitas,753	contasmedicas@iscmpontal.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.03.01	1.2301.12.00	Pontal / SP / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
HONORARIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 REF AOS MESES JUNHO JULHO E AGOSTO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	Ribeirão Preto / SP / -	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$8.897,38	2%	Não Retido	R$177,95

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária – Retida	Contribuições Sociais – Retidas
R$133,46	-	R$88,97
PIS – Débito Apuração Própria	**COFINS – Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais – Retidas**
R$57,83	R$266,92	PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
200 / 200029	030102 / 3540200 / Pontal / 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$502,70	R$8.394,68	60% / 60% / 60%	0.1% / 0%
Alíq. Efetiva Municipal – IBS	**Valor Apurado Municipal – IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual – IBS**	**Valor Apurado Estadual – IBS**
0%	R$0,00	0,04%	R$3,36
Valor Total Apurado – IBS	**Alíquota – CBS**	**Alíquota Efetiva – CBS**	**Valor Total Apuração – CBS**
R$3,36	0,9%	0,36%	R$30,22

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$8.897,38	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$222,43	R$8.350,20	R$33,58	R$8.350,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei Nº12.741/2012: Federais: 11,33%; Estaduais:0%; Municipais:2%;

750
3214
70440.7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0028-0 - SAO JOAQUIM DA BARRA
CONTA: 13.004.663-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 29.637.263/0001-98
VALOR: R$ 2.682,14
DEBITO EM: 25/09/2026

==========

DOCUMENTO: 092507
AUTENTICACAO SISBB: 9.5EA.F8D.19C.38D.49A

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
35494091229637263000198000000000086426098529132585

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
864	16/09/2026	16/09/2026 10:15:45
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	16/09/2026 10:15:45
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
29.637.263/0001-98	14290	(16)3811-3337
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI	SAO JOAQUIM DA BARRA / SP	3549409 / 14604-106
Endereço	**E-mail**	
RUA RUA SAO JOAQUIM, 00253, VILA VIRGÍNIA	mariana_teixeira_dezem@hotmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.311.999/0001-56	-	(16) 3820-4200
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
HOSPITAL BENEFICENTE SANTO ANTONIO	ORLANDIA / SP	3534302 / 14620-069
Endereço	**E-mail**	
Rua 03, 941, Centro	adm@hbsa.org.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	SAO JOAQUIM DA BARRA / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
HONORARIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026
REF AOS MESES JUNHO E JULHO/2025

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$ 2.857,91	3,00%	Não Retido	R$ 85,74

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 42,87	-	R$ 132,90
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		
000 / 000001	030102 / 3549409 / SAO JOAQUIM DA BARRA / 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$ 85,74	R$ 2.772,17	- / - / -	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$ 2,77
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 2,77	0,90 %	0,90 %	R$ 24,95

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 2.857,91	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$ 175,77	R$ 2.682,14	R$ 27,72	R$ 2.682,14

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

033
28
13004663-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2324-8 - PONTAL
CONTA: 38.457-7

FAVORECIDO: INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ: 06.184.079/0001-34
VALOR: R$ 5.457,11
DEBITO EM: 25/09/2026
==========
DOCUMENTO: 092508
AUTENTICACAO SISBB: 5.70F.453.A18.7AE.B37

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35482001206184079000134000000000254826094015846468

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
2548	16/09/2026	16/09/2026 16:24:07
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	16/09/2026 16:24:07
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
06.184.079/0001-34	5767	16-3953-6931
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	PONTAL / SP	3540200 / 14180-000
Endereço	**E-mail**	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367, , CENTRO	luizfernando@acontabil.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
55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PONTAL / SP	3540200 / 14180-000
Endereço	**E-mail**	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753, CENTRO	rh@iscmpontal.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	PONTAL / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
HONORARIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 .REF AOS MESES JUNHO JULHO E AGOSTO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	PONTAL / 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$ 5.597,61	2,51%	Retido pelo Tomador	R$ 140,50

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		
000 / 000001	030101 / 3540200 / PONTAL / 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$ 140,50	R$ 5.457,11	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$ 5,46
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 5,46	0,90 %	0,90 %	R$ 49,11

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 5.597,61	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$ 140,50	R$ 5.457,11	R$ 54,57	R$ 5.457,11

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7; | Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

237
2324
38457-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0711-0 - PA SERTAOZINHO II
CONTA: 13.000.192-9

FAVORECIDO: ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LT
CPF/CNPJ: 06.324.647/0001-55
VALOR: R$ 996,56
DEBITO EM: 25/09/2026

==========

DOCUMENTO: 092509
AUTENTICACAO SISBB: 1.96D.779.1B9.9B1.0F7

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município:Ribeirão Preto - SP
Ambiente Gerador:1
Tipo de Ambiente:1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35434021206324647000155000000000030826091789643185

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
308	17/09/2026	17/09/2026 08:06:29
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
308	70002	17/09/2026 08:06:29
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
06.324.647/0001-55	13935101	
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda	Ribeirão Preto / SP	3543402 / 14.098-800
Endereço	**E-mail**	
Rodovia Antônio Machado SantAnna,3 - ,8 CASA 12	ancheschi@stz.flash.tv.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
55.110.753/0001-41	-	
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Pontal / SP	3540200 / 14.180-039
Endereço	**E-mail**	
Rua Ananias da Costa Freitas,753	contasmedicas@iscmpontal.com.br	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRO 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	Ribeirão Preto / SP / -

Medicina.

Descrição do Serviço
HONORARIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 REF AOS MESES JUNHO E JULHO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	Ribeirão Preto / SP / -	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$1.061,87	2%	Não Retido	R$21,24

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária – Retida	Contribuições Sociais – Retidas
R$15,93	-	R$10,62
PIS – Débito Apuração Própria	**COFINS – Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais – Retidas**
R$6,90	R$31,86	PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF		
200 / 200029	030101 / 3543402 / Ribeirão Preto / 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$60,00	R$1.001,87	60% / 60% / 60%	0.1% / 0%
Alíq. Efetiva Municipal – IBS	**Valor Apurado Municipal – IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual – IBS**	**Valor Apurado Estadual – IBS**
0%	R$0,00	0,04%	R$0,40
Valor Total Apurado – IBS	**Alíquota – CBS**	**Alíquota Efetiva – CBS**	**Valor Total Apuração – CBS**
R$0,40	0,9%	0,36%	R$3,61

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$1.061,87	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$26,55	R$996,56	R$4,01	R$996,56

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei Nº12.741/2012: Federais: 13,45%; Estaduais:0%; Municipais:3,25%;

033
711
13000192-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.36
2477502477 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE C M PONTAL
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 46.943-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE C M PONTAL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 36.984-5

FAVORECIDO: CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO LTDA
CPF/CNPJ: 22.182.151/0001-40
VALOR: R$ 2.335,71
DEBITO EM: 25/09/2026

==========

DOCUMENTO: 092510
AUTENTICACAO SISBB: 7.F8C.8CF.70B.37C.B4C

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35402001222182151000140000000000732260922870316 47

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
732	17/09/2026	17/09/2026 10:24:28
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	17/09/2026 10:24:28
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
22.182.151/0001-40	000008601	16-3953-1357
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	PONTAL / SP	3540200 / 14180-000
Endereço	**E-mail**	
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325, CENTRO	luciano@3ax.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	PONTAL / SP	3540200 / 14180-000
Endereço	**E-mail**	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753, CENTRO	rh@iscmpontal.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	PONTAL / SP / BR

Medicina.

Descrição do Serviço
HONORARIOS PROFISSIONAIS ELETIVAS TABELA SUS PAULISTA CONVENIO 002/2026 REF AOS MESES JUNHO JULHO E AGOSTO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	PONTAL / 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$ 2.542,96	2,00%	Retido pelo Tomador	R$ 50,86

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 38,14	-	R$ 118,25
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	030102 / 3540200 / PONTAL / 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$ 50,86	R$ 2.492,10	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$ 1,00
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 1,00	0,90 %	0,36 %	R$ 8,97

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 2.542,96	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$ 207,25	R$ 2.335,71	R$ 9,97	R$ 2.335,71

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

756
3214
36984-5