



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

18781220KN



Nº Nota	207
Nº RPS:	-
Data de Emissão	04/FEV/2026 - 08:07:44
Competência	04/02/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ROCHA LOURES CLINICA MEDICA LTDA - ME

CNPJ/CPF: 26.956.150/0001-67

Endereço: ITÁLIA, 1905

Complemento: COND ED SAN MARCO - ANDAR 6; APTO 64

Município: ARARAQUARA

E-mail: EUGENIA@GALHANIASSESSORIA.COM.BR

Insc. Municipal: 1355701

Bairro: CENTRO

UF: SP

Telefone:

Insc. Estadual:

CEP: 14.801-350

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI

CNPJ/CPF: 51.804.771/0001-72

Endereço: AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901

Complemento: Não Informado

Município: PIRANGI

E-mail: RH@OSSPIRANGI.COM.BR

Insc. Municipal:

Bairro: JARDIM TANGARA

UF: SP

Telefone:

Insc. Estadual:

CEP: 15.820-000

País: BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025 CONVÊNIO 03/2025 PRONTO ATENDIMENTO VISTA ALEGRE DO ALTO. NOME DO MÉDICO: FABIO AUGUSTO DA ROCHA LOURES CARGA HORÁRIA: 80 HORAS . VALOR BRUTO TOTAL: R\$ 9.666,67 LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: VISTA ALEGRE DO ALTO - SP NOVOS DADOS PJ BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL 0282 003 00005093 7. CNPJ: 26.956.150/0001-67 Rocha Loures Clinica Medica Ltda ME . Valor aproximado dos Tributos R\$ 2340,30(13,45%) conforme LEI 12.741 de 10/12/2012, fonte IBPT. Prazo para cancelamento da NF: 05 dias contados inclusive a data da emissao da nota.

ATESTADOS A REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Convênio 03/2025 VISTA ALEGRE DO ALTO

Nome: João Gonçalves de Sarro

Assinatura:

20.906 09/02/2026

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.666,67

Local de Prestação: VISTA ALEGRE DO ALTO - SP				Local de Incidência: ARARAQUARA			
Código do Serviço: Ativ. Serviço: 4.03 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos							
Código NBS: 123011100 - Serviços cirúrgicos							
Valor do INSS Retido	Valor do IRRF Retido	Valor do CSLL Retido	Valor do PIS Retido	Valor do COFINS Retido	Valor do IBS	Valor do CBS	
0,00	145,00	96,67	62,83	290,00	9,67	87,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$).		
0,00	0,00	9.666,67	2	193,33	9.072,17		

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Contribuinte enquadrado no Regime de ISS Variável.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/ RECEBEMOS DO(A) ROCHA LOURES CLINICA MEDICA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

18781220KN

Número da Nota:

207

Chave Acesso:

Aguardando retorno do Ambiente Nacional

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.20  
3261103261 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO B PIRANGI  
AGENCIA: 3261-1 CONTA: 16.069-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO B PIRANGI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0282-8 - ARARAQUARA  
CONTA: 5.093-7

FAVORECIDO: ROCHA LOURES CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 26.956.150/0001-67  
VALOR: R\$ 9.072,17  
DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020906  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D6F.C2A.284.9B8.CD2

ASSOCIACAO B PIRANGI  
CASA ALFREDE DO ALTO

## Comunicado de Irregularidade em Documento Fiscal

À  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PIRANGI  
CNPJ 51.804.771/0001-72  
AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901  
CEP: 15.820-000 PIRANGI - SP

**CNPJ: 26.956.150/0001-67**  
**ROCHA LOURES CLINICA MEDICA LTDA - ME**  
**ITÁLIA, 1905 COND ED SAN MARCO - ANDAR 6; APTO 64**  
**ARARAQUARA- SP**  
**CEP: 14.801-350**

**Ref.: NF 207 - 04/02/2026**

Inscrição Estadual

Prezado (s) Senhor (es)

Em atendimento às disposições do artigo 266 e parágrafo do Decreto 83.263/79 -RIPI- e Regulamento do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS na conferência a que procedi(emos), encontrei(amos) a(s) irregularidade(s) abaixo assinalada(s) pelo(s) respectivo(s) código(s), pedindo considerar(em) a(s) correção (ões) adiante efetuada(s), além das providências cabíveis:

Cód.	Irregularidade	Cód.	Irregularidade	Cód.	Irregularidade
1	Nota Fiscal - Série Errada	17	Aliquota do IPI	33	Despesas Seguro
2	Código Fiscal de Operações	18	Valor do IPI	34	Total despesas Acessórias
3	Natureza da Operação	19	Valor Total dos Produtos	35	Dec. Exig. Pelo Art. 207 e §§ do RIPI
4	Via de Transporte	20	Soma do Total do IPI	36	Local de Saída das Mercadorias
5	Data da Emissão	21	Valor Total da Nota	37	Local de Entrada das Mercadorias
6	Razão Social	22	Aliquota do ICMS	38	Motivo da Devolução
7	Endereço	23	Valor do ICMS	39	Discr. Dos Serviços Prestados
8	Município e Estado	24	Base de Calculo ICMS	40	Valor Mão de Obra Aplicada
9	Inscrição do CNPJ	25	Endereço do Transportador	41	Data de Vencimento
10	Inscrição Estadual	26	Saída dos Produtos	42	PIS COFINS CSLL E IR
11	Unidade	27	Marca dos Volumes	43	Valor Líquido
12	Quantidade	28	Número dos Volumes	44	INSS RETIDO 11%
13	Descrição dos Produtos	29	Espécie dos Volumes	45	DESCONTO
14	Classificação Fiscal	30	Peso Líquido	46	E mail
15	Preço Unitário	31	Peso Bruto	47	Telefone
16	Valor Total	32	Despesas Frete	48	<i>Município Prestação de Serviços</i>

Cód.	Correção
39	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026 CONVÊNIO 03/2025

De acordo com o parágrafo 4º do Art. 266, far-se-á a comunicação por carta, da qual o expedidor conservará cópia, provada a expedição com "A. R." do correio ou recibo do próprio destinatário, firmado na cópia da carta.

A fim de serem atendidas as disposições legais, solicito(amos) seja esta anexada à via do documento fiscal em questão, devolvendo- nos a cópia com seu "CIENTE".

Atenciosamente

Recebi em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

GAIA SERVICOS MEDICOS LTDA

Carimbo da Empresa