PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

1878089TIX

Nº Nota	**206**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/FEV/2026 - 08:00:41**
Competência	**04/02/2026**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ROCHA LOURES CLINICA MEDICA LTDA - ME**
CNPJ/CPF: **26.956.150/0001-67** Insc. Municipal: **1355701** Insc. Estadual:
Endereço: **ITÁLIA, 1905**
Complemento: **COND ED SAN MARCO - ANDAR 6; APTO 64** Bairro: **CENTRO** CEP: **14.801-350**
Município: **ARARAQUARA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **EUGENIA@GALHANIASSESSORIA.COM.BR** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇAO BENEFICENTE DE PIRANGI**
CNPJ/CPF: **51.804.771/0001-72** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AV CARMEM LUCIA GIGLIO GIRADE, 1901**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **JARDIM TANGARA** CEP: **15.820-000**
Município: **PIRANGI** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **RH@OSSPIRANGI.COM.BR** Telefone:

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: 144 HORAS . VALOR BRUTO TOTAL: R$ 17.400,00.
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:

20.905 09/02/2026

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.400,00

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	**261,00**	**174,00**	**113,10**	**522,00**	**17,40**	**156,60**

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**	**17.400,00**	**2**	**348,00**	**16.329,90**

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

Local Data Assinatura

Código de Verificação:
1878089TIX

Número da Nota:
206

Chave Acesso:
Aguardando retorno do Ambiente Nacional

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.24
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$ 16.329,90
DEBITO EM: 09/02/2026
==========
DOCUMENTO: 020905
AUTENTICACAO SISBB: 9.35D.F99.FED.FA2.2D0

Comunicado de Irregularidade em Documento Fiscal

À
ASSOCIAÇAO 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 206 - 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 Liquido
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 Unitatário	31	Peso Bruto	47	Telefone
16	Valor Total	32	Despesas Frete	***48***	***Municipio Prestacao de Servicos***

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