



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 - CONVÊNIO Nº 004/2023

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO: CIRURGIA ELETIVA DE PTERÍGIOS  
EXERCÍCIO: 01/01/2024 até 31/01/2024 (1056-1)  
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio SMS nº 004/2023 - PONTAL	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 18.156,00

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\$)
20/01/2024	R\$ 680,85	29/01/2024	291525	R\$ 680,85
				R\$ 680,85

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	2.938,01
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	680,85
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	21,81
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	3.640,67
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	3.640,67

(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

detalhada, as despesas incorridas e pagas MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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 SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos					
Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 488,09		R\$ 488,09	R\$ 488,09	
Impostos	R\$ 18,82		R\$ 18,82	R\$ 18,82	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 55,00		R\$ 55,00	R\$ 55,00	
Outras Despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 561,91</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 561,91</b>	<b>R\$ 561,91</b>	<b>R\$ -</b>

(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.



**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

(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, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	3.640,67
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	561,91
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	3.078,76
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	3.078,76

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

  
~~JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO~~  
Interventor

Pontal, 07 de fevereiro de 2024



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  
RELAÇÃO DE GASTOS

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 - CENTRO - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO DO CONVÊNIO: PTERÍGIO  
EXERCÍCIO: 01/01/2024 até 31/01/2024 (1056-1)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Convênio SMS nº 004/2023 - PONTAL	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 18.156,00

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO 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
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>								
11/01/2024	2034	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 502,20	14,11	R\$ 488,09	104784	19/01/2024
						R\$ 488,09		
<b>IMPOSTOS</b>								
09/01/2024	PM DE PONTAL	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS	R\$ 18,82	0	R\$ 18,82	528513	10/01/2024
						R\$ 18,82		



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

DESPESAS BANCÁRIAS										
25/01/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	55,00	0	R\$	55,00	EXTRATO	25/01/2024
							R\$	55,00		

R\$ 561,91

Pontal, 07 de fevereiro de 2024

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

Interventor

**Extrato por período**

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00001056-1

Data: 01/02/2024 - 16:09

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	907,80 C
02/01/2024	000000	SALDO DIA		907,80 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		907,80 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		907,80 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		907,80 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		907,80 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		907,80 C
10/01/2024	528513	PG PREFEIT	18,82 D	888,98 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		888,98 C
11/01/2024	000000	SALDO DIA		888,98 C
12/01/2024	000000	SALDO DIA		888,98 C
15/01/2024	000000	SALDO DIA		888,98 C
16/01/2024	000000	SALDO DIA		888,98 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		888,98 C
18/01/2024	000000	SALDO DIA		888,98 C
19/01/2024	104784	ENVIO TED	488,09 D	400,89 C
19/01/2024	000000	SALDO DIA		400,89 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		400,89 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		400,89 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		400,89 C
25/01/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	345,89 C
25/01/2024	000000	SALDO DIA		345,89 C
26/01/2024	000000	SALDO DIA		345,89 C
29/01/2024	291525	CRED TEV	680,85 C	1.026,74 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA		1.026,74 C
30/01/2024	222924	APLICACAO	1.026,74 D	0,00 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 01/02/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 1,0480	No Ano(%) 1,0480	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,1380	Cota em: 29/12/2023 2,25549800	Cota em: 31/01/2024 2,27913600
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000001056-1	Mês/Ano 01/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2.030,21C	900,116082
Aplicações	1.026,74C	450,732593
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	21,81C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3.078,76C	1.350,848675
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
30 / 01	APLICACAO	1.026,74C	450,732593

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
0,00	0,00

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
<b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b>	





## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00001056-1

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
816700000002 188234072026 401100205202 006131040120

<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP
<b>Valor:</b>	18,82

<b>Data de débito:</b>	10/01/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	10/01/2024

<b>Código da operação:</b>	00528513
<b>Chave de segurança:</b>	6F72PH96AH9TJV89

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

1056-1

Cadastro	Módulo	Número	Complemento
000003715	Mobiliário	00753	
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Logradouro			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS			
CEP	Bairro	Cidade	
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2020  
Prestador do serviço: 06184079000134 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 669,60	1	10/01/2024	12/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-613104-5-12	000003715	2 - Mobiliário			12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 18,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 18,82

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/01/2024 13:25:24 por: IRMANDADE SANTA CASA

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> Município de Pontal 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2023</b>		
Contribuinte		CPF/CNPJ		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		
Logradouro		Número	Complemento	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753		
CEP	Bairro	Cidade		
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
10/01/2024	2-613104-5-12	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 18,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,82
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2020 Prestador do serviço: 06184079000134 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.				

Autenticação Mecânica

8167000000-2 18823407202-6 40110020520-2 00613104012-0



Pague com PIX



## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2020	R\$ 669,60	2,81 %	R\$ 18,82
<b>Total de notas: 1</b>					<b>R\$ 18,82</b>

**RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PRADÓPOLIS-SP - JANEIRO-2023**

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF				VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL		
2020	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	R\$ 669,60	R\$ 18,82			R\$ 650,78	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
<b>VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS</b>			<b>R\$ 18,82</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>R\$ -</b>	

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00001056-1
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 488,09
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 2034
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/01/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/01/2024 11:31:12

<b>Código da operação:</b>	00104784
<b>Chave de segurança:</b>	3GPTW13PRA9P647P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



**Prefeitura Municipal de Pontal**  
**Município de Pontal**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**2034**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**7W24VDKND**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**11/01/2024 às 15:54:42**

Chave de Acesso  
696187FSIQ1DL4364AKJ2Y0XJPTKLZTC

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA (PTERIGIO)) REF DEZEMBRO /2023,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL CONV N° 004/2023	502,20	R\$ 502,20

*Jesico*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,81%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 502,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 502,20	Total do ISS R\$ 14,11	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 488,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2034 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7W24VDKND.

Data

CPF/RG

Assinatura