



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 AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO Nº 10/2024

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: WAGNER LIPORINI  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO: TABELA SUS PAULISTA  
EXERCÍCIO: 01/09/2024 até 30/09/2024 (809-5)  
ORIGEM DO RECURSO : ESTADUAL (RESOLUÇÃO Nº198/2023)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 182.748,97

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\$	107.494,44
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	899,55
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	108.393,99
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	108.393,99

(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					
Impostos	R\$ 4.076,58		R\$ 4.076,58	R\$ 4.076,58	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias					
Bloqueio Judicial					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.076,58</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 4.076,58</b>	<b>R\$ 4.076,58</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.



**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

(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, 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 parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	108.393,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	4.076,58
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F )]	R\$	104.317,41
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	104.317,41

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, 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.

  
WAGNER LIPORINI  
Interventor

Pontal, 16 de outubro de 2024

wl/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  
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: WAGNER LIPORINI  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO DO CONVÊNIO: TABELA SUS PAULISTA  
EXERCÍCIO: 01/09/2024 até 30/09/2024 (809-5)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 250.000,00

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>IMPOSTOS RETIDOS</b>								
10/09/2024	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO-ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 619,46	R\$ -	R\$ 619,46	199600	10/09/2024
10/09/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 3.457,12	R\$ -	R\$ 3.457,12	19461	20/09/2024
						<b>R\$ 4.076,58</b>		

R\$ 4.076,58

Pontal, 16 de outubro de 2024

WAGNER LIPORINI

Interventor

wl/tgr

**Extrato por período**

Cliente: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000809-5

Data: 01/10/2024 - 10:02

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/09/2024	199600	PG PREFEIT	619,46 D	619,46 D
10/09/2024	727220	RESG AUTOM	619,46 C	0,00 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2024	019461	PG ORG GOV	3.457,12 D	3.457,12 D
20/09/2024	727220	RESG AUTOM	3.457,12 C	0,00 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C



Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 03/10/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8481	No Ano(%) 8,3477	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,5973	Cota em: 30/08/2024 2,42322900	Cota em: 30/09/2024 2,44378100
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 STA CASA MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000000809-5	Mês/Ano 09/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	107.494,44C	44.359,998870
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	4.076,58D	1.673,108319
Rendimento Bruto no Mês	899,55C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	104.317,41C	42.686,890551
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 09	RESGATE	619,46D	254,951995
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 09	RESGATE	3.457,12D	1.418,156323
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

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>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000809-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
816500000061	194634072020	409100207201	006507240080

<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP
<b>Valor:</b>	619,46
<b>Identificação da operação:</b>	ISS TERMO FOMENTO 01 22

<b>Data de débito:</b>	10/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	10/09/2024

<b>Código da operação:</b>	00199600
<b>Chave de segurança:</b>	THGK0EPEWJ2Y1RMF

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 - 2024

809-5

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

Base de Cálculo <b>R\$ 29.886,60</b>	Qtde Notas <b>6</b>	Vencimento <b>10/09/2024</b>	Referência <b>8/2024</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-650724-7-8</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 619,46</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 619,46</b>	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/09/2024 07:07:57 por: IRMANDADE SANTA CASA

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2024</b>
Contribuinte <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>		Número <b>00753</b>
CEP <b>14180-000</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
Cidade <b>PONTAL-SP</b>		Complemento
Vencimento <b>10/09/2024</b>	Código de Baixa <b>2-650724-7-8</b>	Cadastro <b>000003715</b>
Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>
Valor Original <b>R\$ 619,46</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>
Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 619,46</b>	
<b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.</b>		

Autenticação Mecânica

81650000006-1 19463407202-0 40910020720-1 00650724008-0





## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
CAMMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	114	R\$ 21.195,63	2,00 %	R\$ 423,91
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	424	R\$ 1.204,02	2,00 %	R\$ 24,08
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	596	R\$ 1.765,05	2,00 %	R\$ 35,30
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	612	R\$ 2.643,52	2,00 %	R\$ 52,87
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1390	R\$ 791,75	2,00 %	R\$ 15,84
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2157	R\$ 2.286,63	2,95 %	R\$ 67,46
<b>Total de notas: 6</b>					<b>R\$ 619,46</b>

**RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - AGOSTO/2024**

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO
114	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 21.195,53
596	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 1.765,05
369	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 5.252,67
424	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 1.204,02
111	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 729,84
2157	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 2.286,63
1390	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 791,75
212	ESCLAPIO - CKINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 3.337,17
1060	UNICLINICAS SERTÃOZINHO LTDA	R\$ 1.075,93
612	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 2.643,52
<b>VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS</b>		

BADESCA CIABATI

ASSIS:1699833583

0

Assinado de forma digital  
por BADESCA CIABATI

ASSIS:16998335830

Dados: 2024.09.10

07:52:54 -03'00'

STOS RETIDOS	
ISS	
R\$	423,91
R\$	35,30
R\$	24,08
R\$	-
R\$	67,46
R\$	15,84
R\$	-
R\$	52,87
R\$	-
R\$	-
R\$	-
R\$	-
<b>R\$</b>	<b>619,45</b>

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858100000340 571203852428 640716242548 553103618077
<b>Data do pagamento:</b>	20/09/2024
<b>Número do documento:</b>	07162425455310361
<b>Valor total:</b>	3.457,12

<b>Nome:</b>	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000809-5

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	PIS COFINS E IR

<b>Data de débito:</b>	20/09/2024
<b>Data/hora da operação:</b>	20/09/2024

<b>Código da operação:</b>	000019461
<b>Chave de segurança:</b>	PSEC7AXRQJR0YMGJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

809-5

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>Agosto/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24254.5531036-1</b>	Pagar este documento até <b>20/09/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000262513648</b>			Valor Total do Documento <b>3.457,12</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	843,20			843,20
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.613,92			2.613,92
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
<b>Totais</b>		<b>3.457,12</b>			<b>3.457,12</b>

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 10/09/2024 08:40:02

8581000034 0 57120385242 8 64071624254 8 55310361807 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

809.5

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - AGOSTO/2024					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
114	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 21.195,53			R\$ 20.771,62
596	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 1.765,05	R\$ 26,48	R\$ 82,07	R\$ 1.621,20
369	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/S	R\$ 5.252,67	R\$ 78,79	R\$ 244,24	R\$ 4.929,64
424	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 1.204,02	R\$ 18,06	R\$ 55,99	R\$ 1.105,89
111	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 729,84	R\$ 10,95	R\$ 33,94	R\$ 684,95
2157	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 2.286,63			R\$ 2.219,17
1390	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 791,75	R\$ 11,88	R\$ 36,82	R\$ 727,22
212	ESCULAPIO - CKINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 3.337,17	R\$ 50,06	R\$ 155,17	R\$ 3.131,94
1060	UNICLINICAS SERTÃOZINHO LTDA	R\$ 1.075,93	R\$ 16,14	R\$ 50,03	R\$ 1.009,76
612	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 2.643,52	R\$ 39,65	R\$ 122,92	R\$ 2.428,07
3354	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTÃOZINHO	R\$ 39.413,70	R\$ 591,21	R\$ 1.832,74	R\$ 36.989,75
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 843,20	R\$ 2.613,92	

R\$ 3.457,12

BADESCA CIABATI

ASSIS:169983358

30

Assinado de forma digital  
por BADESCA CIABATI  
ASSIS:16998335830  
Dados: 2024.09.10  
08:52:04 -03'00'