



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 008/2022

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: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS  
EXERCÍCIO: 01/02/2024 até 29/02/2024 (996-2)  
ORIGEM DO RECURSO : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO nº 008/2022 - PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	R\$ 153.382,95
Aditamento nº 001/2022	01/06/2022	31/12/2022	R\$ 153.282,95
Aditamento nº 002/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 005/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 51.127,65

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\$)
10/02/2024	R\$ 2.000,00	07/02/2024	000001	R\$ 2.000,00
20/02/2024	R\$ 11.006,20	23/02/2024	231041	R\$ 11.006,20
29/02/2024	R\$ 2.000,00	29/02/2024	000001	R\$ 2.000,00
				R\$ 15.006,20

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 44,15
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 15.006,20
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 62.439,16
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 77.489,51
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 77.489,51

(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.

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.



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

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\$ 9.563,88		R\$ 9.563,88	R\$ 9.563,88	
Impostos	R\$ 606,91		R\$ 606,91	R\$ 606,91	
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\$ 10.225,79</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 10.225,79</b>	<b>R\$ 10.225,79</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.

(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.



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

(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\$	77.489,51
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	10.225,79
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	63.876,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	63.876,40

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.

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 15 de março 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: **SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS**  
EXERCÍCIO: **01/02/2024 até 29/02/2024 (996-2)**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2022- PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	R\$ 153.382,95
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/06/2022	31/12/2022	R\$ 153.282,95
ADITAMENTO Nº 002/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 51.127,65
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 51.127,65
ADITAMENTO Nº 005/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 51.127,65

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>								
15/02/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 606,91	0	R\$ 606,91	816075	20/02/2024
						R\$ 606,91		
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>								
15/02/2024	1046	INST PATOLOGIA E CIT PAULO BECKER	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 815,60	50,15	R\$ 765,45	102609	23/02/2024
15/02/2024	28892	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVICOS MÉDICOS	R\$ 9.375,00	576,57	R\$ 8.798,43	102721	23/02/2024
						R\$ 9.563,88		



**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										
26/02/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$	55,00	0	R\$	55,00	EXTRATO	26/02/2024
							R\$	55,00		

R\$ 10.225,79

Pontal, 15 de março de 2024

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

Interventor

**Extrato por período**

Ciente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000996-2

Data: 04/03/2024 - 13:48

Mês: Fevereiro/2024

Período: 1 - 29

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	44,15 C
01/02/2024	000000	SALDO DIA		44,15 C
02/02/2024	000000	SALDO DIA		44,15 C
05/02/2024	000000	SALDO DIA		44,15 C
06/02/2024	000000	SALDO DIA		44,15 C
07/02/2024	000001	CRED TED	2.000,00 C	2.044,15 C
07/02/2024	000000	SALDO DIA		2.044,15 C
08/02/2024	290170	APLICACAO	2.044,15 D	0,00 C
08/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/02/2024	816075	PG ORG GOV	606,91 D	606,91 D
20/02/2024	727220	RESG AUTOM	606,91 C	0,00 C
20/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/02/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/02/2024	231041	CRED TEV	11.006,20 C	11.006,20 C
23/02/2024	102609	ENVIO TED	765,45 D	10.240,75 C
23/02/2024	102721	ENVIO TED	8.798,43 D	1.442,32 C
23/02/2024	000000	SALDO DIA		1.442,32 C
26/02/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	1.387,32 C
26/02/2024	000000	SALDO DIA		1.387,32 C
27/02/2024	000000	SALDO DIA		1.387,32 C
28/02/2024	000000	SALDO DIA		1.387,32 C
29/02/2024	000001	CRED TED	2.000,00 C	3.387,32 C

29/02/2024 000000

SALDO DIA

3.387,32 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 04/03/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2024	Cota em: 29/02/2024
0,8485	1,9054	13,5430	2,27913600	2,29847500

**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 IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000000996-2	Mês/Ano 02/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	2.044,15C	894,555645
Resgates	606,91D	264,895134
Rendimento Bruto no Mês	62.439,16C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	63.876,40C	27.790,773142
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 02	APLICACAO	2.044,15C	894,555645
20 / 02	RESGATE	606,91D	264,895134
	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

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000996-2

**Representação numérica do código de barras:**

858600000063 069103852406 510716240466 401033740074

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB

**Valor:** 606,91

**Data de débito:** 20/02/2024

**Data/hora da operação:** 20/02/2024

**Código da operação:** 00816075

**Chave de segurança:** 4Q2S9VH2T0X4GUHY

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

996-2

CNPJ  
**55.110.753/0001-41**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Período de Apuração  
**Janeiro/2024**

Data de Vencimento  
**20/02/2024**

Número do Documento  
**07.16.24046.4010337-4**

Pagar este documento até

**20/02/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000206209975**

Valor Total do Documento

**606,91**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	140,63			140,63
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	466,28			466,28
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	<b>Totais</b>	<b>606,91</b>			<b>606,91</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3 06910385240 6 51071624046 6 40103374007 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.16.24046.4010337-4  
Pagar até: 20/02/2024  
Valor: 606,91

Pague com o PIX



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

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1034	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO BECKER	R\$ 652,48			R\$ 30,33	R\$ 622,15
28517	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 9.375,00		R\$ 140,63	R\$ 435,95	R\$ 8.798,43
			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\$ -</b>	<b>R\$ 140,63</b>	<b>R\$ 466,28</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 / 00000996-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000074-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INST PATOLOGIA E CITO PROF PAULO BECKER
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.593.157/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 765,45
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1046
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/02/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/02/2024 11:27:57

<b>Código da operação:</b>	00102609
<b>Chave de segurança:</b>	4ZZ5JKQKNQH9VK6P

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



# MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **1046** Data Emissão: **15/02/2024** Chave: **SKMM-GSNS**

### INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR.

14160-080 - RUA ELPIDIO GOMES, 182 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-080

CNPJ/CPF: **01.593.157/0001-30**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **INSTITUTOPAULOBECKER@GMAIL.COM**

Telefone:

Inscrição Municipal: **112842**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 02/2024 Data Prestação: 15/02/2024

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

#### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: **contasmedicas@iscmpontal.com.br**

Telefone:

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços prestados referente a anatomo ref. Janeiro/2024, conforme convênio com o município de Pontal TA n° 005/204 ao conv. n° 008/2022	815,60	815,60

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 136.21 Aliquota Imp. Aprox.: 16.70 Fonte Imp. Aprox.: IPBT

*fúncio*

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	12,23	PIS	5,30	COFINS	24,46	CSLL	8,16	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>		<b>VALORES DA NFS-e</b>										<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
<b>815,60</b>		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	815,60	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	16,31	<b>765,45</b>							

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>15/02/2024</b>	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	<b>1046</b>	
Chave	<b>SKMM-GSNS</b>	
Local / Data		Assinatura

## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000996-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 8.798,43
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	28892
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	23/02/2024
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/02/2024 11:27:39

<b>Código da operação:</b>	00102721
<b>Chave de segurança:</b>	S1ZZHEXKU7HLRT8R

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



# MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

# SER IMAGEM

Centro de Diagnóstico

Número Nota Fiscal: **28892** Data Emissão: **15/02/2024** Chave: **BTKM-IEZW**

### ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:

Email: [administracao@serimagem.com.br](mailto:administracao@serimagem.com.br)

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

**Local de Prestação do Serviço:** Sertãozinho  
**Competência:** 02/2024 **Data Prestação:** 15/02/2024  
**Exigibilidade:** Exigível  
**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO

**Local de Incidência do Serviço:** Sertãozinho  
**Simplex Nacional:** Não

**Atividade:** 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

#### IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: [rafaela.carlatavares@bol.com.br](mailto:rafaela.carlatavares@bol.com.br)

Endereço Cobrança: O MESMO

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês de Janeiro/2024. TA 004/2024 AO CONVENIO 008/2022.	9.375,00	9.375,00

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 1529.06 Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

*fônico*

### RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	140,63	PIS	60,94	COFINS	281,25	CSLL	93,75	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	--------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

### DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

### VALOR SERVIÇO

**9.375,00**

### VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	9.375,00	Aliquota	2.00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	187,50
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	---------------------------	-----	--------

### TOTAL LIQUIDO

**8.798,43**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>15/02/2024</b>	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	<b>28892</b>		
Chave	<b>BTKM-IEZW</b>		
		Local / Data	Assinatura