



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 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: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS
EXERCÍCIO: 01/09/2024 até 30/09/2024 (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	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 17.042,55
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 17.042,55
Aditamento nº 008/2024	01/04/2023	31/10/2024	R\$ 17.042,55

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO	VALORES
10/09/2024	R\$ 2.000,00	05/09/2024	050936	R\$ 2.000,00
20/09/2024	R\$ 10.660,19	20/09/2024	201520	R\$ 10.660,19
				R\$ 12.660,19

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	84.764,13
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	12.660,19
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	729,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	98.153,72
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	98.153,72

(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 no mês vigente, 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	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 9.755,24		R\$ 9.755,24	R\$ 9.755,24	
Impostos	R\$ 956,84		R\$ 956,84	R\$ 956,84	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e matérias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 10.781,08	R\$ -	R\$ 10.781,08	R\$ 10.781,08	R\$ -

(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 parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	98.153,72
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	10.781,08
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	87.372,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	87.372,64

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a

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: **SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS**
EXERCÍCIO: **01/09/2024 até 30/09/2024 (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
SERVIÇOS MÉDICOS								
10/09/2024	1130	INST PATOLOGIA E CIT PAULO BECKER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.019,50	62,69	R\$ 956,81	103080	23/09/2024
11/09/2024	31506	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.375,00	576,57	R\$ 8.798,43	103110	23/09/2024
						R\$ 9.755,24		
IMPOSTOS RETIDOS								
10/09/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 956,84	0	R\$ 956,84	19341	20/09/2024
						R\$ 956,84		



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									
25/09/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69.00	0	R\$ 69.00	EXTRATO	25/09/2024	
						R\$ 69.00			

R\$ 10.781,08

Pontal, 16 de outubro de 2024

WAGNER LIPORINI
Interventor

wl/tgr

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000996-2

Data: 01/10/2024 - 10:07

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	050936	CRED TEV	2.000,00 C	2.000,00 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		2.000,00 C
18/09/2024	231081	APLICACAO	2.000,00 D	0,00 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2024	470927	APLICACAO	9.703,35 D	9.703,35 D
20/09/2024	201520	CRED TEV	10.660,19 C	956,84 C
20/09/2024	019341	PG ORG GOV	956,84 D	0,00 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/09/2024	103080	ENVIO TED	956,81 D	956,81 D
23/09/2024	103110	ENVIO TED	8.798,43 D	9.755,24 D
23/09/2024	727220	RESG AUTOM	9.755,24 C	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	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
25/09/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	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

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 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 IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000000996-2	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	84.764,13C	34.979,832173
Aplicações	11.703,35C	4.801,538740
Resgates	9.824,24D	4.028,313533
Rendimento Bruto no Mês	729,40C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	87.372,64C	35.753,057381
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
18 / 09	APLICACAO	2.000,00C	821,095250
20 / 09	APLICACAO	9.703,35C	3.980,443489
23 / 09	RESGATE	9.755,24D	4.000,045418
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 09	RESGATE	69,00D	28,268114
	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: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000099 568403852421 640716242548 552716840795
Data do pagamento:	20/09/2024
Número do documento:	07162425455271684
Valor total:	956,84

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000996-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS COFINS E IR

Data de débito:	20/09/2024
Data/hora da operação:	20/09/2024

Código da operação:	000019341
Chave de segurança:	9PTT9FPCG54GE2X2

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

996-2

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24254.5527168-4

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000262513648

Valor Total do Documento

956,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	233,38			233,38
	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	723,46			723,46
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	956,84			956,84

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000009 9 56840385242 1 64071624254 8 55271684079 5

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24254.5527168-4
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 956,84

Pague com o PIX



996-2

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	
1120	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF DR. PAULO BECKER	R\$ 6.183,38	R\$ 92,75	R\$ 287,52	R\$ 5.803,11
31144	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 9.375,00	R\$ 140,63	R\$ 435,94	R\$ 8.798,44
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 233,38	R\$ 723,46	

R\$ 956,84

BADESCA
CIABATI

ASSIS:16998335
830

Assinado de forma
digital por BADESCA
CIABATI
ASSIS:16998335830
Dados: 2024.09.10
08:55:19 -03'00'

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO PAT E CIT PROF DR PAULO BECKER
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 956,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1130
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:34:43

Código da operação:	00103080
Chave de segurança:	0LVPJHXGPFCVYTJM

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:

1130

Data Emissão:

10/09/2024

Chave:

UCZT-JTQL**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:** 09/2024**Simples 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 HISTOQ E ANATOMO. REF AGOSTO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°007/2024 AO CONV N° 008/2022	1.019,50	1.019,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 170,26

Aliquota Imp. Aprox.: 16,70 Fonte Imp. Aprox.: IPBT

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	15,29	PIS	6,63	COFINS	30,58	CSLL	10,19	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
1.019,50	Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.019,50	Aliquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	20,39	956,81						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	10/09/2024	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	1130	
Chave	UCZT-JTQL	
Local / Data		Assinatura

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			AGOSTO/24
DR. FRANK				
histoq.	biópsia			
	R\$ 1.019,50			
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
R\$ 1.019,50		R\$ 1.019,50		R\$ 2.039,00
HISTOQ.= BIÓPSIA=25 LILIAN				


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta!

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA "Prof.Dr.PAULO F.L.BECKER S/C LTDA"

Relação de Exames no Período de 01/08/24 a 31/08/24
Convênio: SANTA CASA PONTAL-PREFEITURA

Data: 03/09/20. Pág: 1

Grupo	Descrição do Grupo	Qtde	Valor	TOTAL
6017	Ex.Anátomo-Patológico p/Biópsia ou Bióp. Aspir.	25	R\$ 40,78	R\$ 1.019,50

Valor Total

Valor de Medicamentos

Qtde de Filmes

Valor de Filme

Total de Exames

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 8.798,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31506
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:34:26

Código da operação:	00103110
Chave de segurança:	FA1FXAKU2R5S319M

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:	Data Emissão:	Chave:
31506	11/09/2024	HESR-VMUY

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: NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM

Telefone: (16) 3946-8301

Inscrição Municipal: 109750

SER IMAGEM

Centro de Diagnóstico

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 09/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simple Nacional: Não

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: rafaella.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços prestados referente ao mês 08/2024. TA 008/2024 AO CONVENIO 008/2022.	9.375,00	9.375,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 1529.06

Alíquota Imp. Aprox.: 16.31

RETENÇÕES

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

DESCONTOS

VALOR SERVIÇO

9.375,00

VALORES DA NFS-e

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

TOTAL LIQUIDO

8.798,43

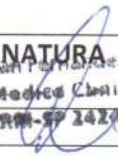





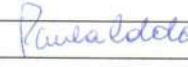
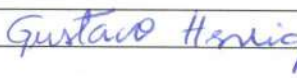
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.	
11/09/2024	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
31506		
Chave	Local / Data	Assinatura
HESR-VMUY		

PLANTÕES ULTRASSON - AGOSTO/2024

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/08/2024 A 31/08/2024

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
01	QUINTA	7:30	11:40	20	 Dr. William F. Moraes da Silva Médico Clínico CRM-SP 141409
02	SEXTA				
05	SEGUNDA	7:30	10:10	20	 Dra. Lais Silva de Toledo Médica CRM-SP: 218.556 218556
06	TERÇA				
07	QUARTA				
08	QUINTA	7:30	10:50	20	 Paulo Baldas 232391
09	SEXTA				
12	SEGUNDA	07:30	10:30	19	 Dra. Lais Silva de Toledo Médica CRM-SP: 218.556 218556
13	TERÇS				
14	QUARTA				
15	QUINTA	07:30	12:20	38	 Dra. Lais Silva de Toledo Médica CRM-SP: 218.556 m.e.T
16	SEXTA				
19	SEGUNDA	08:00	11:00	22	 Paulo Baldas 232391
20	TERÇA				
21	QUARTA				
22	QUINTA	04:40	11:00	21	 Paulo Baldas 232391
23	SEXTA				
26	SEGUNDA	07:15	11:00	20	 Gustavo Henrique 232376
27	TERÇA				
28	QUARTA				
29	QUINTA	07:20	11:00	20	 Gustavo Henrique 232376
30	SEXTA				
TOTAL					



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

ULTRASSONOGRAFIA

ULTRASSONOGRAFIA DO DIA 01/08 á 30/08/2024

DATA	DR	TODOS
01/08/2024	DR WILLIAN F	20
05/08/2024	DR LAIS TOLEDO	20
08/08/2024	DR PAULA G.	20
12/08/2024	DR LAIS TOLEDO	19
15/08/2024	DR LAIS TOLEDO(M)	20
15/08/2024	DR LAIS TOLEDO(T)	18
19/08/2024	DR PAULA G.	22
22/08/2024	DR PAULA G.	21
26/08/2024	DR GUSTAVO H.	20
29/08/2024	DR GUSTAVO H.	20
>>>>>>>>>>	>>>>>>>>>>	200

Fabiana Cazula
Ultrasound
Santa Casa de Pontal



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
 CEP: 14180-000 - Pontal/SP
 Fone: (16) 3953-9100

ULTRASSONOGRAMA SUS DO DIA 01/08 Á 31/08/2024

SUS					M	T					
DIAS >>>>>>>>>>>>>>>>	1	5	8	12	15	15	19	22	26	29	TOTAL
EXAMES											
ABDOME SUPERIOR	2	3	2	2	0	1	1	0	0	0	11
ABDOME TOTAL	8	6	5	4	7	2	5	4	5	3	49
APARELHO URINÁRIO	2	2	2	2	3	5	3	4	3	5	31
ARTICULAÇÕES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLSA TESTICULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
MAMAS	3	2	2	2	2	4	2	3	2	2	24
OBSTÉTRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAREDE ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PÉLVICA	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
PRÓSTATA ABDOMINAL	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	5
TIREÓIDE	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	7
TRANSVAGINAL	5	5	7	7	6	5	8	9	8	9	69
TOTAL DIA	20	20	20	19	20	18	21	21	20	20	199

Fabiana Cazula
 Ultrasson
 Santa Casa de Pontal