



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\$ 9.265,04		R\$ 9.265,04	R\$ 9.265,04	
Impostos	R\$ 745,22		R\$ 745,22	R\$ 745,22	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 10.079,26	R\$ -	R\$ 10.079,26	R\$ 10.079,26	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 SEGUINTEs, 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\$	93.254,32
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	10.079,26
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	83.175,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	83.175,06

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

WAGNER LIPORINI
Interventor

Pontal, 15 de agosto 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: **01/07/2024 até 31/07/2024 (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								
13/07/2024	1106	INST PATOLOGIA E CIT PAULO BECKER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 489,36	22,75	R\$ 466,61	100986	18/07/2024
15/07/2024	30677	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.375,00	576,57	R\$ 8.798,43	100993	18/07/2024
						R\$ 9.265,04		
IMPOSTOS RETIDOS								
10/07/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 745,22	0	R\$ 745,22	18318	19/07/2024
						R\$ 745,22		



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								
25/07/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	0	R\$ 69,00	EXTRATO	25/07/2024
						R\$ 69,00		

R\$ 10.079,26

Pontal, 15 de agosto de 2024

WAGNER LIPORINI
Interventor

wl/tgr

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000996-2

Data: 05/08/2024 - 10:28

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2024	564726	APLICACAO	2.000,00 D	2.000,00 D
05/07/2024	000001	CRED TED	2.000,00 C	0,00 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2024	181021	CRED TEV	9.864,36 C	9.864,36 C
18/07/2024	100986	ENVIO TED	466,61 D	9.397,75 C
18/07/2024	100993	ENVIO TED	8.798,43 D	599,32 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		599,32 C
19/07/2024	018318	PG ORG GOV	745,22 D	145,90 D
19/07/2024	727220	RESG AUTOM	145,90 C	0,00 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/07/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
25/07/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C

25/07/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C
31/07/2024	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 05/08/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 1,0003	No Ano(%) 6,4964	Nos Últimos 12 Meses(%) 12,3333	Cota em: 28/06/2024 2,37823400	Cota em: 31/07/2024 2,40202400
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 07/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	80.569,18C	33.877,735454
Aplicações	2.000,00C	839,057805
Resgates	214,90D	89,717527
Rendimento Bruto no Mês	820,78C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	83.175,06C	34.627,075732
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 07	APLICACAO	2.000,00C	839,057805
19 / 07	RESGATE	145,90D	60,944304
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	69,00D	28,773222
	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 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 30677
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:13:32

Código da operação:	00100993
Chave de segurança:	1237337AN5ZEX74W

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: **30677** Data Emissão: **15/07/2024** Chave: **IXFT-NELP**

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**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 07/2024

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: **rafaela.carlatavares@bol.com.br**

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês 06/2024. TA 007/2024 AO CONVÊNIO 008/2022.	9.375,00	9.375,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Junco

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	140,63	PIS	60,94	COFINS	281,25	CSLL	93,75	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
9.375,00		Repassse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	9.375,00	Aliquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	187,50	8.798,43					




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

Recortar Aqui

Data Emissão	15/07/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	30677	
Chave	IXFT-NELP	
Local / Data		Assinatura

PLANTÕES ULTRASSON - JUNHO/2024

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/062024 A 30/06/2024

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
03	SEGUNDA	7:40	11:00	Lais  CRM 218 556
04	TERÇA			
05	QUARTA			
06	QUINTA	7:30	11:00	Lais  CRM 218 556
07	SEXTA			
10	SEGUNDA	7:30	11:15	 CRM 206 590
11	TERÇA			
12	QUARTA			
13	QUINTA	07:30	10:40	Paula Caldas. CRM 232 391
14	SEXTA			
17	SEGUNDA	07:30	11:00	Paula Caldas CRM 232 391
18	TERÇA			
19	QUARTA			
20	QUINTA	07:30	14:00	Paula Caldas, M e CRM 232 391
21	SEXTA			
24	SEGUNDA	07:30	11:00	Gustavo Henrique CRM 232 376
25	TERÇA			
26	QUARTA			
27	QUINTA	07:30	13:30	Gustavo Henrique M e CRM 232 376
28	SEXTA			

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\$ 466,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1106
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2024
Data / Hora da operação:	18/07/2024 11:13:48

Código da operação:	00100986
Chave de segurança:	0NWVW3F7VXAG5HKH

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:
1106	13/07/2024	MLJK-PEZF

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: 07/2024 **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 Inscrição Municipal:
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Telefone:
 E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços prestados referente a anatomo referente Junho/2024, conforme convênio com o município de Pontal TA nº 007/2024 ao conv. nº 008/2022.	489,36	489,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 81.72 Aliquota Imp. Aprox.: 16.70 Fonte Imp. Aprox.: IPBT

fuxica

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	3,18	COFINS	14,68	CSLL	4,89	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	489,36	VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	489,36	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	9,79							466,61

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

Recortar Aqui

Data Emissão	13/07/2024	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	1106		
Chave	MLJK-PEZF	Local / Data	Assinatura

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			JUNHO/24
DR. FRANK				
histoq.	biópsia			
	R\$ 489,36			
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
R\$ 489,36		R\$ 489,36		R\$ 978,72
HISTOQ.= BIÓPSIA=12 LILIAN				

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA "Prof.Dr.PAULO F.L.BECKER S/C LTDA"**Relação de Exames no Período de 01/06/24 a 30/06/24****Convênio: SANTA CASA PONTAL-PREFEITURA**

Data:02/07/20: Pág: 1

Grupo	Descrição do Grupo	Qtde	Valor	TOTAL
6017	Ex.Anátomo-Patológico p/Biópsia ou Bióp. Aspir.	12	R\$ 40,78	R\$ 489,36

Valor Total

R\$ 489,36

Valor de Medicamentos

R\$ 0,00

Qtde de Filmes

0,000

Valor de Filme

R\$ 0,00

Total de Exames

12

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858300000076 452203852425 010716241924 602127491737
Data do pagamento:	19/07/2024
Número do documento:	07162419260212749
Valor total:	745,22

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	19/07/2024
Data/hora da operação:	19/07/2024

Código da operação:	000018318
Chave de segurança:	C19GCGZHYGEZ9MHM

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

996-21

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24192.6021274-9

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000246494830

Valor Total do Documento

745,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	181,75			181,75
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	563,47			563,47
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	Totais	745,22			745,22

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 45220385242 5 01071624192 4 60212749173 7

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24192.6021274-9
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 745,22

Pague com o PIX



996-2

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - JUNHO/2024						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
30278	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	R\$ 9.375,00		R\$ 140,63	R\$ 435,94	R\$ 8.798,43
1095	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.	R\$ 1.315,20		R\$ 19,73	R\$ 61,16	R\$ 1.234,32
1094	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.	R\$ 1.427,30		R\$ 21,40	R\$ 66,37	R\$ 1.339,53
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ -	R\$ 181,75	R\$ 563,47	

R\$ 745,22

BADESCA CIABATI Assinado de forma digital
ASSIS:169983358 por BADESCA CIABATI
30 ASSIS:16998335830
Dados: 2024.07.10
15:44:40 -03'00'