

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO	JULHO 2021
ORIGEM DO RECURSO (1)	FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01/2019	07/02/2019	08/02/2019	R\$ 1.320.292,62
		07/08/2019	
Aditamento nº 01/2019	07/08/2019	08/08/2019	R\$ 487.316,31
		07/11/2019	
Aditamento nº 02/2019	07/11/2019	08/11/2019	R\$ 487.316,31
		07/02/2019	
Aditamento nº 02/2019	07/02/2020	08/02/2020	R\$ 487.316,31
		31/12/2020	
Aditamento nº 04/2019	14/12/2020	01/01/2021	R\$ 162.438,77
		30/06/2021	

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\$)
26/07/2021	R\$ 153.998,77	26/07/2021	261455	R\$ 153.998,77
26/07/2021	R\$ 7.890,00	26/07/2021	261457	R\$ 7.890,00
				R\$ 161.888,77

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 9.043,19
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 161.888,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 21,66
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 170.953,62
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 170.953,62

(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 JULHO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

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 (5)				R\$ -	
Recursos Humanos (6)				R\$ -	
MAT/MED				R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)			R\$ 125.726,26	R\$ 125.726,26	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Impostos			R\$ 1.840,67	R\$ 1.840,67	
Depesas financeiras e bancárias			R\$ 62,80	R\$ 62,80	
Outras despesas			R\$ 35.600,00	R\$ 35.600,00	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 163.229,73	R\$ 163.229,73	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.

(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 parqa entidades da área da Saúde.

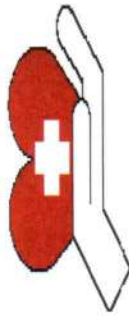
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	170.953,62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	163.229,73
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	7.723,89
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	7.723,89

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, 13 de agosto de 2.021



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - sepontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - JULHO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
08/07/2021	NFSe	90	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	26/07/2021	128464	718-8
08/07/2021	NFSe	46	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	26/07/2021	128590	718-8
21/07/2021	NFSe	49	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 331,49	R\$ 15,40	R\$ 316,09	26/07/2021	128590	718-8
08/07/2021	NFSe	84	GINECOLOGIA E OBST. SERV. MÉDICO	R\$ 7.734,00	R\$ 475,64	R\$ 7.258,36	26/07/2021	128770	718-8
08/07/2021	NFSe	85	GINECOLOGIA E OBST. SERV. MÉDICO	R\$ 2.628,63	R\$ 161,67	R\$ 2.466,96	26/07/2021	128770	718-8
08/07/2021	NFSe	443	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 1.710,10	R\$ 139,37	R\$ 1.570,73	26/07/2021	128916	718-8
08/07/2021	NFSe	441	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	26/07/2021	128916	718-8
08/07/2021	NFSe	442	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 7.525,00	R\$ 613,29	R\$ 6.911,71	26/07/2021	128916	718-8
08/07/2021	NFSe	406	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	26/07/2021	129038	718-8
08/07/2021	NFSe	407	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 753,32	R\$ 61,40	R\$ 691,92	26/07/2021	129038	718-8
08/07/2021	NFSe	1652	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERT	R\$ 4.580,26	R\$ 281,68	R\$ 4.298,58	26/07/2021	129199	718-8
08/07/2021	NFSe	685	INST. PAT. CIT. PROF. PAULO F. L. BECKER	R\$ 1.183,76	R\$ 72,78	R\$ 1.110,98	26/07/2021	100258	718-8
30/06/2021	NFSe	245	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 56,70	R\$ 1,14	R\$ 55,56	26/07/2021	129536	718-8
10/07/2021	NFSe	188	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	26/07/2021	129704	718-8
10/07/2021	NFSe	189	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 443,93	R\$ 27,30	R\$ 416,63	26/07/2021	129704	718-8
16/07/2021	NFSe	86	CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 246,00	R\$ 3.754,00	26/07/2021	130285	718-8
16/07/2021	NFSe	87	CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$ 277,35	R\$ 12,89	R\$ 264,46	26/07/2021	130285	718-8
08/07/2021	NFSe	1048	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIGEST.	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	26/07/2021	130521	718-8
08/07/2021	NFSe	1049	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIGEST.	R\$ 435,99	R\$ 35,53	R\$ 400,46	26/07/2021	130521	718-8
08/07/2021	NFSe	1046	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIGEST.	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	26/07/2021	130521	718-8
08/07/2021	NFSe	1047	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIGEST.	R\$ 211,93	R\$ 17,28	R\$ 194,65	26/07/2021	130521	718-8

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
08/07/2021	NFSe	276	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 3.200,00	R\$ 260,80	R\$ 2.939,20	26/07/2021	131041	718-8
08/07/2021	NFSe	275	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 868,40	R\$ 70,77	R\$ 797,63	26/07/2021	131041	718-8
13/07/2021	NFSe	1582	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 5.066,00	R\$ 105,07	R\$ 4.960,93	26/07/2021	131417	718-8
13/07/2021	NFSe	1583	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 206,77	R\$ 4,29	R\$ 202,48	26/07/2021	131417	718-8
14/07/2021	NFSe	1093	CLIMPAS-CLÍNICA DE MED DIAG EM PAT.	R\$ 81,56	R\$ 3,80	R\$ 77,76	26/07/2021	131641	718-8
21/07/2021	NFSe	217	FUNDO DE ASSIST. LABORATORIAL	R\$ 3.442,34		R\$ 3.442,34	26/07/2021	131763	718-8
08/07/2021	NFSe	760	UNICLINICAS SERT.	R\$ 255,00		R\$ 255,00	26/07/2021	132017	718-8
08/07/2021	NFSe	55	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	26/07/2021	199956	718-8
08/07/2021	NFSe	56	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 82,03		R\$ 82,03	26/07/2021	199956	718-8
	NFSe					R\$ -			
				R\$ 135.074,56	R\$ 9.348,30	R\$ 125.726,26			
IMPOSTOS									
30/06/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.840,67		R\$ 1.840,67	08/07/2021	811056	718-8
						R\$ -			
				R\$ 1.840,67		R\$ 1.840,67			
TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE PARCELAMENTO									
26/07/2021	EXTRATO	EXTRATO	PAGAMENTO PARCELAMENTO	R\$ 20.000,00		R\$ 20.000,00	26/07/2021	261647	718-8
26/07/2021	EXTRATO	EXTRATO	PAGAMENTO PARCELAMENTO	R\$ 15.600,00		R\$ 15.600,00	26/07/2021	261648	718-8
				R\$ 35.600,00	R\$ -	R\$ 35.600,00			
TARIFAS BANCÁRIAS									
26/07/2021	EXTRATO		MANUTENÇÃO CONTA	R\$ 49,00		R\$ 49,00	26/07/2021	0	718-8
26/07/2021	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 6,90		R\$ 6,90	26/07/2021	138	718-8
26/07/2021	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 6,90		R\$ 6,90	26/07/2021	138	718-8
				R\$ 62,80	R\$ -	R\$ 62,80			
TOTAL				R\$ 170.737,36	-R\$ 9.348,30	R\$ 163.229,73			


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 20/08/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2021	Cota em: 30/07/2021
0,2820	0,8737	0,9212	1,715407	1,720244

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000718-8	Mês/Ano 07/2021	Folha 01/01
--	--------------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
---------------------------------	-------------------

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	9.043,19C	5.271,745257
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	1.840,67D	1.072,238402
Rendimento Bruto no Mês	21,66C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	7.224,18C	4.199,506854
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 07	RESGATE	1.840,67D	1.072,238402
	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: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
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	



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000718-8

Data: 20/08/2021 - 13:58

Mês: Julho/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
08/07/2021	811056	PG PREFEIT	1.840,67 D	1.840,67 D
08/07/2021	727220	RESG AUTOM	1.840,67 C	0,00 C
26/07/2021	129381	DEVOL TED	1.110,98 C	1.110,98 C
26/07/2021	187780	DEVOL TED	4.082,03 C	5.193,01 C
26/07/2021	261455	CRED TEV	153.998,77 C	159.191,78 C
26/07/2021	261457	CRED TEV	7.890,00 C	167.081,78 C
26/07/2021	100258	ENVIO TED	1.110,98 D	165.970,80 C
26/07/2021	128464	ENVIO TED	27.555,00 D	138.415,80 C
26/07/2021	128590	ENVIO TED	7.824,09 D	130.591,71 C
26/07/2021	128770	ENVIO TED	9.725,32 D	120.866,39 C
26/07/2021	128916	ENVIO TED	23.178,44 D	97.687,95 C
26/07/2021	129038	ENVIO TED	8.039,92 D	89.648,03 C
26/07/2021	129199	ENVIO TED	4.298,58 D	85.349,45 C
26/07/2021	129381	ENVIO TED	1.110,98 D	84.238,47 C
26/07/2021	129536	ENVIO TED	55,56 D	84.182,91 C
26/07/2021	129704	ENVIO TED	5.428,22 D	78.754,69 C
26/07/2021	130285	ENVIO TED	4.018,46 D	74.736,23 C
26/07/2021	130521	ENVIO TED	17.734,32 D	57.001,91 C
26/07/2021	131041	ENVIO TED	3.736,83 D	53.265,08 C
26/07/2021	131417	ENVIO TED	5.163,41 D	48.101,67 C
26/07/2021	131641	ENVIO TED	77,76 D	48.023,91 C
26/07/2021	131763	ENVIO TED	3.442,34 D	44.581,57 C
26/07/2021	132017	ENVIO TED	255,00 D	44.326,57 C
26/07/2021	187780	ENVIO TED	4.082,03 D	40.244,54 C
26/07/2021	199956	ENVIO TED	4.082,03 D	36.162,51 C
26/07/2021	261647	TEV MESM T	20.000,00 D	16.162,51 C
26/07/2021	261648	TEV MESM T	15.600,00 D	562,51 C

20/08/2021

Inte_rnet__BankinG----CAIXA

26/07/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	513,51 C
26/07/2021	000138	TAR TEV AG	6,90 D	506,61 C
26/07/2021	000138	TAR TEV AG	6,90 D	499,71 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000718-8
Representação numérica do código de barras:	
816700000184 406734072027 107100201204 005376950068	
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	1.840,67
Data de débito:	08/07/2021
Data/hora da operação:	08/07/2021
Código da operação:	00811056
Chave de segurança:	E3TLKPV33NKGJ292

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

ISS 718-8

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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

Base de Cálculo R\$ 91.941,17	Qtde Notas 14	Vencimento 10/07/2021	Referência 6/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-537695-1-6	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.840,67	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.840,67	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2021 09:22:01 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 1.840,67

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2021		
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41		
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 10/07/2021	Código de Baixa 2-537695-1-6	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 1.840,67	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 1.840,67
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

8167000018-4 40673407202-7 10710020120-4 00537695006-8

Autenticação Mecânica





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal CNPJ: 45.352.267/0001-86

RUA GUILHERME SILVA, Nº: 337 - CENTRO - CEP: 14180-000

RESUMO DA DECLARAÇÃO SERVIÇOS TOMADOS

Referência
Junho/2021

Tipo Escritura
02 - Complementar

Data Fechamento
08/07/2021

Dados do Contribuinte					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.110.753/0001-41	ISENTO	3715	000003715	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1716	scpontal@3ax.com.br		

Empresa não optante do Simples Nacional

PROTOCOLO : 200002241

RESUMO

Tipo Recolhimento	Quantidade	Valor Faturado	Base Cálculo	Valor ISS	Devido Tomador
Retido prestador de fora	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Sim
Retido prestador do município	2	R\$ 188.700,00	R\$ 188.700,00	R\$ 4.933,20	Sim
Retido e devido fora	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Não
Devido prestador	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Não
Totais declarados	2	R\$ 188.700,00	R\$ 188.700,00	R\$ 4.933,20	

PONTAL, Quinta-feira, 08 de Julho de 2021

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:39:49

Código da operação:	00128464
Chave de segurança:	UYE0V993LSU8E6KV

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
90
Código de Verificação de Autenticidade
TGGT9CZLL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 16:01:39
Chave de Acesso
485579HW2DS1W6UEQ1322G9MPOD6GVG

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 01/06/2021 à 31/06/2021	30.000,00	R\$ 30.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 27.555,00

PAGO
LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
63263-S

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TGGT9CZLL.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.824,09
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:40:14

Código da operação:	00128590
Chave de segurança:	EJ8V0466KQGLTLAQ

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 08/07/2021	Data de Emissão da NFS-e 08/07/2021 09:46:32	Código de Verificação de Autenticidade 4D 8D 5D		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 46	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro		
CEP 14180-000		Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REF. 06/2021. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT						
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>PAGO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: 718-8</p> <p>OP:003</p> <p>VALOR PAGO: R\$ <u>7.508,00</u></p> </div> </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40302 - Clínicas		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSLL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00	
Informações Complementares						
<div style="text-align: right; font-family: cursive;"> <p>033</p> <p>0711</p> <p>13000192-9</p> </div>						



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S





RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 21/07/2021	Data de Emissão da NFS-e 21/07/2021 10:07:25	Código de Verificação de Autenticidade 3 3 24 C8	Número da Nota Fiscal 49	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À REPASSE SUS 05/2021. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52,11 (15,72%) FONTE: IBPT						
						
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-6 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>316,09</u>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40302 - Clínicas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 331,49	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 331,49	Total do ISSQN R\$ 6,63	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 2,15	COFINS R\$ 9,94	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 3,31	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 316,09	
Informações Complementares						

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 9.725,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:40:40

Código da operação:	00128770
Chave de segurança:	X37XK6KPLPFEERTU

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Dt Competência NFS-e 08/07/2021	Dt Emissão NFS-e 08/07/2021	Código de Verificação de Autenticidade 9 C FA F3	Número da Nota Fiscal 84
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Retaguarda SGO referente junho/2021

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 7.258,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.734,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.734,00	Total do ISSQN R\$ 154,68	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 50,27	COFINS R\$ 232,02	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 116,01	CSLL R\$ 77,34	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 7.258,36

Informações Complementares

756
3214
70440-7



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
 CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Dt Competência NFS-e 08/07/2021	Dt Emissão NFS-e 08/07/2021	Código de Verificação de Autenticidade 35 3C D3	Número da Nota Fiscal 85
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Bairro Centro
		Telefone
		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Repasse SUS referente à maio/2021

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 2.466,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102
Valor Total dos Serviços R\$ 2.628,63	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.628,63
Total do ISSQN R\$ 52,57		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 17,09	COFINS R\$ 78,86	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 39,43	CSLL R\$ 26,29	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 2.466,96

Informações Complementares

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE C HIRONO SS EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 23.178,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:41:02

Código da operação:	00128916
Chave de segurança:	V7L1AP1V119G4CR7

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
443
Código de Verificação de Autenticidade
ZUB3UEHK1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 09:05:33
Chave de Acesso
485356JWMV4YGUJ301E405EO1806SPFB

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com	

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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	1.710,10	R\$ 1.710,10

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-6
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 1.570,73

PAGO
LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.710,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.710,10	R\$ 34,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.710,10 x 0,65%)	COFINS (1.710,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.710,10 x 1,50%)	CSLL (1.710,10 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,12	R\$ 51,30	R\$ 0,00	R\$ 25,65	R\$ 17,10	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.570,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$230,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$46,00

Informações Complementares

referente maio/2021

033
0711
1300425-2

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 443 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZUB3UEHK1.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
441
Código de Verificação de Autenticidade
JCKTHS097
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 08:56:38
Chave de Acesso
485352CQB2ANITYD0X0Q6KARROYDTPHJ

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com	

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/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA PEDIATRICA	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 14.696,00

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40		

Informações Complementares

Referente o mês de junho/2021

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **441** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JCKTHS097**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



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



Número da NFS-e
442
Código de Verificação de Autenticidade
HXOCSSIBU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 09:01:39
 Chave de Acesso
 4853546GVMSCITYEEK30TQ43KF9XE7003

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com	

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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA	7.525,00	R\$ 7.525,00

**PAGO
LANÇADO**

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 6.911,71 (PAB)**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.525,00	R\$ 150,50	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.525,00 x 0,65%)	COFINS (7.525,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.525,00 x 1,50%)	CSLL (7.525,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,91	R\$ 225,75	R\$ 0,00	R\$ 112,88	R\$ 75,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.911,71			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.012,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$202,42		

Informações Complementares

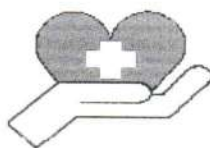
referente ao mês de junho/2021

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **442** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HXOCSSIBU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Jose Carlos Hirono*
Especialidade: PEDIATRIA Mês/Ano: 01/06/2021 à 30/06/2021
Local: Santa Casa De Pontal

Pontal - Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	TERÇA						
2	QUARTA						
3	QUINTA	7	12	<i>Hirono</i>			
4	SEXTA	7	12	<i>Hirono</i>			
5	SÁBADO	7	12	<i>Hirono</i>			
6	DOMINGO	7	12	<i>Hirono</i>			
7	SEGUNDA						
8	TERÇA						
9	QUARTA						
10	QUINTA						
11	SEXTA						
12	SÁBADO	7	12	<i>Hirono</i>			
13	DOMINGO	7	12	<i>Hirono</i>			
14	SEGUNDA						
15	TERÇA						
16	QUARTA						
17	QUINTA						
18	SEXTA						
19	SÁBADO	7	12	<i>Hirono</i>			
20	DOMINGO	7	12	<i>Hirono</i>			
21	SEGUNDA						
22	TERÇA						
23	QUARTA						
24	QUINTA						
25	SEXTA						
26	SÁBADO	7	12	<i>Hirono</i>			
27	DOMINGO	7	12	<i>Hirono</i>			
28	SEGUNDA						
29	TERÇA						
30	QUARTA						

Carimbo do Médico
Hirono

Jose Carlos Hirono
A-SP-43418

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 8.039,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:41:33

Código da operação:	00129038
Chave de segurança:	0KFT86R2Y3L27FTK

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
406
 Código de Verificação de Autenticidade
8M1E6OPN9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 15:46:04
 Chave de Acesso
 485556JAWPGSE4SSWE07W57BKYOBAZ8

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.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/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura ortopedia e traumatologia referente ao mês de junho/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

PAGO
LÍQUIDO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomédicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

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

Informações Complementares

756
 3214
 36984-5

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 406 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8M1E6OPN9.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



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



Número da NFS-e
407
 Código de Verificação de Autenticidade
1LIIRCR1V
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 15:47:23
 Chave de Acesso
 485557K403E3NKS22BPR5DZ5HVWDHPL4

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repasso SUS do mês de maio/2021	753,32	R\$ 753,32

**PAGO
LANÇADO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 691,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 753,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 753,32	R\$ 15,07	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (753,32 x 0,65%)	COFINS (753,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (753,32 x 1,50%)	CSLL (753,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,90	R\$ 22,60	R\$ 0,00	R\$ 11,30	R\$ 7,53	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 691,92

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **407** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1LIIRCR1V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRUR VASC DE STZ SS LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 4.298,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:41:56

Código da operação:	00129199
Chave de segurança:	9RG0CWYUZM54FWF

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1652	Data Emissão: 08/07/2021	Chave: IIBXVOLA
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2021 Dt. Prestação: 08/07/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-3953-1716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Repasse referente a maio/2021

4.580,26

**PAGO
LANÇADO**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 716-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 4.298,58

756
3214
47619-6**RETENÇÕES**

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	68,70	29,77	137,41	45,80	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**VALORES DA NFS-e****TOTAL LIQUIDO****4.580,26**

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	4.580,26	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	91,61

4.298,58A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 08/07/2021	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1652	
Chave IIBXVOLA	
Local / Data	Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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:	INST DE PAT CIT PROF PAULO F L BECKER
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 1.110,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 16:52:56

Código da operação:	00100258
Chave de segurança:	FGRNLWG0858W1YMS

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **685** Data Emissão: **08/07/2021** Chave: **KLQOPBBC**

INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA
Rua ELPIDIO GOMES - 182 - JARDIM ALEXANDRE BALBO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620
CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: Inscrição Municipal: 112842
Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 07/2021 Dt. Prestação: 08/07/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br Telefone: 3953.1716
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Repasse SUS referente Maio de 2021.	1.183,76

Informações Complementares

Valor aproximado dos tributos R\$ 193,07 (16,31%)

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
VALOR PAGO: R\$ 1.110,98

033
2129
130000749

RETENÇÕES									DESCONTOS								
ISS	0,00	IRRF	17,75	PIS	7,69	COFINS	35,51	CSLL	11,83	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
1.183,76	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.183,76	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	23,68	1.110,98							

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	08/07/2021	RECEBI DA EMPRESA INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	685	
Chave	KLQOPBBC	
		Local / Data
		Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 55,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:42:48

Código da operação:	00129536
Chave de segurança:	293F9V8JK1SZQY66

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
245
Código de Verificação de Autenticidade
SZ226C5DI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2021 às 16:31:28
Chave de Acesso
4849167JDLE6W7PQ2V4OITB6F8SW6EMQ

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 30/06/2021
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 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com			

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/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REPASSE SUS MES DE MAIO DE 2021	56,70	R\$ 56,70

PAGO
LANÇADO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 55,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,08	2,01%	0000040000008	8650006		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 56,70	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 56,70	Total do ISS R\$ 1,14	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 55,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

033
0711
13000384-2

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 245 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SZ226C5DI.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.428,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:43:13

Código da operação:	00129704
Chave de segurança:	GSUZ53LVSHG82UT3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


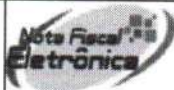

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 10/07/2021	Data de Emissão da NFS-e 10/07/2021 21:59:03	Código de Verificação de Autenticidade 16 42 88			
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 188			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLINICA CIRÚRGICA REFERENTE ao mês de junho/2021							
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">PAGO LANÇADO</div> <div style="text-align: center;"> <p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: 718-8</p> <p>CP:003</p> <p>VALOR PAGO: R\$ <u>5.011,59</u></p> </div> </div>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501		
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISSQN R\$ 106,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10	CSLL R\$ 53,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.011,59		
Informações Complementares							



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S





RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 10/07/2021	Data de Emissão da NFS-e 10/07/2021 22:02:27	Código de Verificação de Autenticidade 70 2C 35	
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 189
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas			Número 753	Complemento	Bairro Centro
CEP 14180-000		Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	
Local dos Serviços Pontal - São Paulo					
Descrição dos Serviços Repasse Sus referente a maio/2021					
 CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>416,63</u>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501
Valor Total dos Serviços R\$ 443,93		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 443,93	Total do ISSQN R\$ 8,88
				ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 2,88	COFINS R\$ 13,32	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 6,66	CSLL R\$ 4,44	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 416,63
Informações Complementares					

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 4.018,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:43:36

Código da operação:	00130285
Chave de segurança:	P0KS48X610CAMJ5T

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

CN Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain,001020 - QUINTA DOS - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)9790-6895 - Ribeirão Preto - SP
 contato@patrium-ae.com
 Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	16/07/2021	16/07/2021 15:56:25	85 FE 54	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		86
88	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	16/07/2021		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP			

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de junho de 2021.

*Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT.

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 3.754,00

PAGO
 LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 3.754,00

Informações Complementares

.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

CN Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 001020 - QUINTA DOS - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)9790-6895 - Ribeirão Preto - SP
 contato@patrium-ae.com
 Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 16/07/2021	Data de Emissão da NFS-e 16/07/2021 15:57:08	Código de Verificação de Autenticidade A5 79 E8	Número da Nota Fiscal 87
Número do RPS 89	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 16/07/2021			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS		Número 753	Complemento -	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone		e-mail	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de maio de 2021.

*Valor aproximado dos tributos: R\$ 46,31. Federal 13,45%; Municipal 3,25% Fonte: IBPT

**PAGO
LANÇADO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 264,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 277,35	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 277,35	Total do ISSQN R\$ 5,55	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 1,80	COFINS R\$ 8,32	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 2,77	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 264,46

Informações Complementares

--

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGEST
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 17.734,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:43:58

Código da operação:	00130521
Chave de segurança:	Q99TGW4J7S2NL38N

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
1048
 Código de Verificação de Autenticidade
2PUW091J4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 13:36:24
 Chave de Acesso
 485484MOKIXNTG8XPYREK6C6LXSEMYK7

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	COBERTURA CLINICA MEDICA REF. JUNHO/21	8.000,00	R\$ 8.000,00

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP**. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1048** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



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



Número da NFS-e
1049
 Código de Verificação de Autenticidade
022IWKWHA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 13:39:09
 Chave de Acesso
 485486VOCN9C1B1WMIQ9WQHWWGYA

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE DO SUS DR. RAFAEL JUNHO/21	435,99	R\$ 435,99

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 400,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 435,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 435,99	R\$ 8,72	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (435,99 x 0,65%)	COFINS (435,99 x 3,00%)	INSS	IRRF (435,99 x 1,50%)	CSLL (435,99 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,83	R\$ 13,08	R\$ 0,00	R\$ 6,54	R\$ 4,36	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,46			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$58,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$9,50 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1049** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1046
 Código de Verificação de Autenticidade
EEQP00VKT
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 13:31:29
 Chave de Acesso
 485480BNH00MMMSLU450QZDYRGJWH06

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			08/07/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000019932	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	SALA 02		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1148	rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA CIRURGICA REF. JUNHO/21	10.660,00	R\$ 10.660,00

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 9.791,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.791,21**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1046** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



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



Número da NFS-e
1047
 Código de Verificação de Autenticidade
ZIYZL37WR
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 13:33:25
 Chave de Acesso
 485482G0WBCWZ05MU59M7YGHXIHNT0BL

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE DO SUS JUNHO/21	211,93	R\$ 211,93

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-6

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 194,65

**LANÇADO
PAGO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 211,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 211,93	R\$ 4,24	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (211,93 x 0,65%)	COFINS (211,93 x 3,00%)	INSS	IRRF (211,93 x 1,50%)	CSLL (211,93 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,38	R\$ 6,36	R\$ 0,00	R\$ 3,18	R\$ 2,12	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 194,65			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$28,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$4,62 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1047** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.736,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:44:25

Código da operação:	00131041
Chave de segurança:	AK1HZG8TSVAVFGRH

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
276
 Código de Verificação de Autenticidade
ZPMV8EQUQ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 15:52:40
 Chave de Acesso
 48556589V94HBDQGXEGC8EZJUHWSBJFM

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarmo@yahoo.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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda de SGO referente a junho/2021	3.200,00	R\$ 3.200,00

LAJADO PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 2.939,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.200,00	R\$ 64,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.200,00 x 0,65%)	COFINS (3.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.200,00 x 1,50%)	CSLL (3.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 20,80	R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 48,00	R\$ 32,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.939,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$430,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$73,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **276** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZPMV8EQUQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



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



Número da NFS-e
275
Código de Verificação de Autenticidade
VBOUQNRQ2
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 15:51:01
 Chave de Acesso
 485563P1Q5AXM1WPZZJUUCPC90GEIBOX

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 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdccarolo@yahoo.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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse sus ref maio2021	868,40	R\$ 868,40

**PAGO
LANÇADO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 797,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 868,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 868,40	R\$ 17,37	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (868,40 x 0,65%)	COFINS (868,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (868,40 x 1,50%)	CSLL (868,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,64	R\$ 26,05	R\$ 0,00	R\$ 13,03	R\$ 8,68	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 797,63			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$116,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$20,06		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **275** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VBOUQNRQ2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.163,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:45:12

Código da operação:	00131417
Chave de segurança:	L39NHVL41QAVCY1U

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
1582
 Código de Verificação de Autenticidade
HVUKDLPOU
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2021 às 14:24:29
 Chave de Acesso
 486175SKRVY158JD7V158DHL8TSN87E2

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 13/07/2021
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

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

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	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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A JUNHO/2021	5.066,00	R\$ 5.066,00

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 4.960,93

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,0741%	0000040000001	8650099	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.066,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.066,00	Total do ISS R\$ 105,07	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.960,93**

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 **1582** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HVUKDLPOU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



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



Número da NFS-e
1583
 Código de Verificação de Autenticidade
65W4I6US8
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2021 às 14:31:43
 Chave de Acesso
 4861782SCJS8RLCFNFR2J1EHW3TYKIEQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			13/07/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A MAIO/2021	206,77	R\$ 206,77

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

CP:003

VALOR PAGO: R\$ 202,48

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil	
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,0741%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 206,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 206,77	R\$ 4,29	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 202,48			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 **1583** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **65W4I6US8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0185 / 00000071500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMPAS CLIN DE MED DIAG PAT E CITOLOGIA
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 77,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:45:37

Código da operação:	00131641
Chave de segurança:	LV6WAUJN7SQ01MW9

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1093	Data Emissão: 14/07/2021	Chave: OXUMIFEG
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA

RUA RIO BRANCO - 460 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-040

CNPJ/CPF: 10.488.938/0001-56 Inscr. Estadual/RG:
 Email: climpaslabpath@hotmail.com
 Telefone: 1634912844 Inscrição Municipal: 120823

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 07/2021 Dt. Prestação: 14/07/2021
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
 Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO
 PONTAL - SP - CEP: 14180000
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
 E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br Telefone: 01639531716
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Exames médicos prestados. (impostos 7,93% = R\$6,47)	81,56
---	-------

Informações Complementares

Ref. Maio/2021

**PAGO
LANÇADO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 7188
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 77,76

237
 0185
 71500-10

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,53	COFINS	2,45	CSLL	0,82	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
81,56	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	81,56	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	1,63	77,76						

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 14/07/2021	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA DE SERTÃOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1093	
Chave OXUMIFEG	
Local / Data	Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000031040-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO DE ASSIST LABORAT DE STZ SC LTDA
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 3.442,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:46:02

Código da operação:	00131763
Chave de segurança:	13TA2Z37T6VQARCG

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTÃOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **217** Data Emissão: **21/07/2021** Chave: **VUCXTBNR**

FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-750

CNPJ/CPF: **54.163.332/0001-16** Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: **104528**

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim
Competência: 07/2021 Dt. Prestação: 21/07/2021 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rh@iscmpontal.com.br Telefone: 1639531716
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO REALIZADOS EM MAIO DE 2021.	3.442,34

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**PAGO
LANÇADO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.442,34

BB
2477
31040-9

RETENÇÕES						DESCONTOS											
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
3.442,34		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.442,34	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	68,85					3.442,34			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 21/07/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 217		
Chave VUCXTBNR		
	Local / Data	Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000286-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNICLINICAS SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	02.026.997/0001-84
Valor:	R\$ 255,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 15:46:24

Código da operação:	00132017
Chave de segurança:	GSA1WXAZAWEHQWZO

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

**UNICLINICAS
SERTÃOZINHO
LTDA**

Número Nota Fiscal: **760** Data Emissão: **08/07/2021** Chave: **YWDCLBNW**

UNICLINICAS SERTAOZINHO LTDA

Rua EPITÁCIO PESSOA - 1853 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-440

CNPJ/CPF: 02.026.997/0001-84 Inscr. Estadual/RG: 9348241

Email: _____ Inscrição Municipal: 113309
Telefone: _____

Local de Prestação do Serviço: Pontal Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 07/2021 Dt. Prestação: 08/07/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmédicas@iscmpontal.com.br Telefone:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Nota fiscal repasse SUS referente maio/2021 (Dr Agustin) 255,00

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 716-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 255,00

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
255,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	255,00	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	5,10							255,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão	08/07/2021	RECEBI DA EMPRESA UNICLINICAS SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	760		
Chave	YWDCLBNW		
		Local / Data	Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.082,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/07/2021
Data / Hora da operação:	26/07/2021 16:52:35

Código da operação:	00199956
Chave de segurança:	9QMTJFSXJPGEUWUW

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
 fenixcon@convex.com.br
 Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 08/07/2021	Data de Emissão da NFS-e 08/07/2021 17:06:21	Código de Verificação de Autenticidade F 2 92 FE	Número da Nota Fiscal 55
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVICIOS MEDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2021

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado 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	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 4.000,00

Informações Complementares



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA JUNHO/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.066,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.200,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....\$ 7.734,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré
 CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP
 fenixcon@convex.com.br
 Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 08/07/2021	Data de Emissão da NFS-e 08/07/2021 17:08:55	Código de Verificação de Autenticidade 43 EE 21	Número da Nota Fiscal 56
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

REPASSE SUS REFERENTE MAIO DE 2021

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 82,03

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 82,03	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 82,03	Total do ISSQN R\$ 1,64	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado 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	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 82,03

Informações Complementares

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000030-2

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 20.000,00

Data de débito:	26/07/2021
Data/hora da operação:	26/07/2021 16:47:37

Código da operação:	261647
Chave de segurança:	JYXYAWU48PCSYPNQ

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000030-2

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 15.600,00

Data de débito:	26/07/2021
Data/hora da operação:	26/07/2021 16:48:36

Código da operação:	261648
Chave de segurança:	CQTZZTXW1K2XH4MG

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104