



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 CONVENENTE	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	SETEMBRO 2021
ORIGEM DO RECURSO (1)	FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 003/2021 - QUALISMAIS	01/07/2021	31/12/2021	R\$ 128.377,14

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\$)
23/09/2021	R\$ 21.396,19	23/09/2021	231113	R\$ 21.396,19
				R\$ 21.396,19
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	1.364,03
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	21.396,19
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	2,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	22.762,23
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	10,45
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	22.772,68

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas SETEMBRO/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(S) (R\$)
Recursos Humanos (SALÁRIOS)				R\$	-	
Recursos Humanos (FÉRIAS)				R\$	-	
Encargos Social				R\$	-	
MAT/MED				R\$	-	
Gênero Alimentícios				R\$	-	
Outros materiais de consumo			R\$ -	R\$	-	
Serviços médicos			R\$ 18.696,91	R\$	18.696,91	
Serviços de terceiros				R\$	-	
Locação Diversas				R\$	-	
Utilidades públicas				R\$	-	
Manutenção			R\$ -	R\$	-	
Impostos			R\$ 1.374,48	R\$	1.374,48	
Bens e materias permanentes			R\$ 1.324,80	R\$	1.324,80	
Obras			R\$ -	R\$	-	
Outras despesas			R\$ -	R\$	-	
Despesas financeiras e bancárias			R\$ 20,90	R\$	20,90	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.417,09	R\$	21.417,09	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.

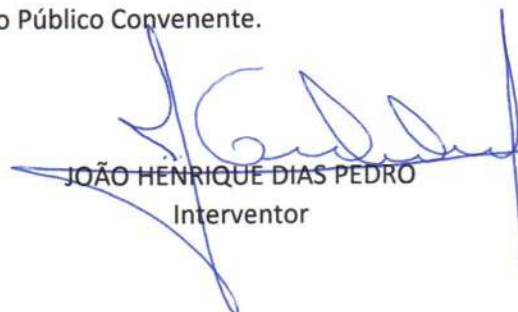
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S), uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

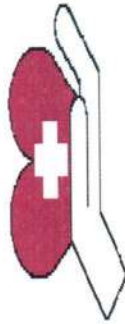
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	22.772,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	21.417,09
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.355,59
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.355,59

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, 20 de outubro 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 - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - SETEMBRO 2021

SERVIÇOS MÉDICOS

23/09/2021	NFSe	23	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 33.120,00	R\$ 18.696,91	44462	15/11/2278	961-0
23/09/2021	NFSe	23	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	R\$ 33.120,00	R\$ 1.324,80	140326,00	29/09/2021	961-0
				R\$ 66.240,00	R\$ -	R\$ 20.021,71		

IMPOSTOS

10/09/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.374,48	R\$ 1.374,48	10/09/2021	70117	961-0
				R\$ 1.374,48	R\$ -	R\$ 1.374,48		961-0

DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS

26/08/2021	EXTRATO		DOC/TEC INTERNET	R\$ 10,45	R\$ 10,45	23/09/2021	138382	961-0
29/09/2021	EXTRATO		DOC/TEC INTERNET	R\$ 10,45	R\$ 10,45	29/09/2021	140326	961-0
				R\$ 20,90	R\$ -	R\$ 20,90		

TOTAL

R\$ 67.635,38 R\$ - R\$ 21.417,09



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000961-0

Data: 06/10/2021 - 09:23

Mês: Setembro/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.364,03 C
10/09/2021	101545	CRED TEV	10,45 C	1.374,48 C
10/09/2021	070117	PG PREFEIT	1.374,48 D	0,00 C
23/09/2021	613224	APLICACAO	2.688,83 D	2.688,83 D
23/09/2021	231113	CRED TEV	21.396,19 C	18.707,36 C
23/09/2021	138382	ENVIO TED	18.696,91 D	10,45 C
23/09/2021	138382	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
29/09/2021	140326	ENVIO TED	1.324,80 D	1.324,80 D
29/09/2021	140326	DOC/TED INTERNET	10,45 D	1.335,25 D
29/09/2021	727220	RESG AUTOM	1.335,25 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 14/10/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2898	No Ano(%) 1,1818	Nos Últimos 12 Meses(%) 1,2218	Cota em: 31/08/2021 3,441631	Cota em: 30/09/2021 3,451604
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 STA CASA MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000961-0	Mês/Ano 09/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	2.688,83C	779,656662
Resgates	1.335,25D	386,913257
Rendimento Bruto no Mês	2,01C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.355,59C	392,743405
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
23 / 09	APLICACAO	2.688,83C	779,656662
29 / 09	RESGATE	1.335,25D	386,913257
	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/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000961-0

Representação numérica do código de barras:
816900000133 744834072020 109100201200 005376950084

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	1.374,48
Identificação da operação:	ISS DA CONTA 961 0

Data de débito:	10/09/2021
Data/hora da operação:	10/09/2021

Código da operação:	00070117
Chave de segurança:	ZHW0F44P24FZZQYZ

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

961-0

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 20
Prestador do serviço: 30777077000133 - CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 33.120,00	1	10/09/2021	8/2021	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-537695-1-8	000003715	2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 1.374,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.374,48	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/09/2021 14:51:28 por: IRMANDADE SANTA CASA

Convênio nº 003/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 961-0
Fonte Qualismais
Valor pago: R\$ 1.374,48

		Prefeitura Municipal de Pontal			
		Município de Pontal			
		45.352.267/0001-86		Exercício: 2021	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	
Logradouro		Número	Complemento		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753			
CEP	Bairro	Cidade			
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
10/09/2021	2-537695-1-8	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 1.374,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.374,48	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 20 Prestador do serviço: 30777077000133 - CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA					

8169000013-3 74483407202-0 10910020120-0 00537695008-4

Autenticação Mecânica



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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000961-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISER 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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 18.696,91
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2021
Data / Hora da operação:	23/09/2021 14:03:19

Código da operação:	00138382
Chave de segurança:	UFFK07QAV73EVG35

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
23

Código de Verificação de Autenticidade
5QG6DDVLY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2021 às 08:41:35

Chave de Acesso
50066229IIEOSDLPQ8XKEI89WZFK4Z58

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 Competência 23/09/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.777.077/0001-33 RG/Inscrição Estadual 000010145 Inscrição Municipal 000037891 Cadastro Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615 Complemento 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 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000 Cidade/País PONTAL - SP Cod. IBGE 3540200 Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES MEDICOS EM URGENCIA E EMERGENCIA NA ATENÇÃO BASICA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO 003 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021	33.120,00	R\$ 33.120,00

Convênio nº 003/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 961-0
Fonte Qualismais
Valor pago: R\$ 18.696,91

Convênio nº 003/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 974-1
Fonte PAB
Valor pago: R\$ 11723,81

Convênio nº 003/2021
CEF: Ag. 3472 - c/c 961-0
Fonte Qualismais
Valor pago: R\$ 1324,80

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	4,15%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 33.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.120,00	R\$ 1.374,48	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 31.745,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
3214
55870-2

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5QG6DDVLY.

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 00000961-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA MISER 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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 1.324,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	29/09/2021
Data / Hora da operação:	29/09/2021 14:22:14

Código da operação:	00140326
Chave de segurança:	42TZ7L9VCT94NNTF

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
23
Código de Verificação de Autenticidade
5QG6DDVLY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2021 às 08:41:35
Chave de Acesso
 5006622911EOSDLPQ8XKEI89WZFK4Z58

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
			Competência 23/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.777.077/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010145	Cadastro 000037891	Nome/Razão Social CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615	Complemento		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	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES MEDICOS EM URGENCIA E EMERGENCIA NA ATENÇÃO BASICA CONFORME CONVENIO COM O MUCIPIO DE PONTAL, CONVENIO 003 REFERENTE O MES DE AGOSTO/2021	33.120,00	R\$ 33.120,00

Convênio nº 003/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 961-0
 Fonte Qualismais
 Valor pago: R\$ 13.696,91

Convênio nº 003/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 974-1
 Fonte PAB
 Valor pago: R\$ 11.723,81

Convênio nº 003/2021
 CEF: Ag. 3472 - c/c 961-0
 Fonte Qualismais
 Valor pago: R\$ 13.248,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	4,15%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 33.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.120,00	R\$ 1.374,48	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\$ 31.745,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756
 3214
 55870-2

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5QG6DDVLY.

Data

CPF/RG

Assinatura