



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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Pontal
ENTIDADE CONVENIADA: Irmand. da Santa Casa de Miseric. Pontal Ltda
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO E CEP: Rua Ananias C.Freitas, 753 - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Wirlon Sastre de Oliveira
CPF: 979.811.508-25
OBJETIVO DO CONVÊNIO: 01/2019
EXERCÍCIO: abr/19
ORIGEM DOS RECURSOS(1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o 01/2019	08/02/2019	07/07/2019	
Convênio n.o			
Convênio n.o			

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\$)
		25/04/2019	82698	121.796,16
		25/04/2019	82708	65.820,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				187.616,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				51.344,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				238.960,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				238.960,56

(1) Verba: Federal, Estadual e Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos.

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

(3) Receitas como estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2015



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 - scpontal@3ax.com.br

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	238.960,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	187.082,95
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	51.877,61
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	
	51.877,61

Declaramos na qualidade de responsáveis 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.

PONTAL, 30 de ABRIL 2019.

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor



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

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)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo			930,00	
Serviços médicos (*)			185.824,45	
Oureos serviços de terceiros				
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			328,50	
TOTAL			187.082,95	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

(7) Energia Elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificado incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Irmãdade 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 DE ABRIL DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVENIO A PARTIR DE 08/03/2019

SERVIÇOS MÉDICOS

Data Documento	DOC.	Nº	Creditor	valor bruto	vr pag pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DE DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
16/04/2019	NF	820	CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ	11.211,20	688,09	10.523,11	11.211,20	28/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	132923	718-8
16/04/2019	NF	83	MC SERVIÇOS MEDICOS	6.480,00	399,02	6.080,98	6.480,00	28/04/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	133912	718-8
16/04/2019	NF	80	MC SERVIÇOS MEDICOS	4.000,00	245,00	3.755,00	4.000,00	28/04/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	133912	718-8
16/04/2019	NF	82	MC SERVIÇOS MEDICOS	211,58	0,00	211,58	211,58	28/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	133912	718-8
17/04/2019	NF	350	SOMA CLINICA MEDICA	30.000,00	2.445,00	27.555,00	30.000,00	28/04/2019	ANESTESIA	SERVIÇOS MEDICOS	134220	718-8
31/03/2019	NF	726	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	10.668,86	869,33	9.799,53	10.668,86	26/04/2019	COBERTURA CLIN. CIRURGICA	SERVIÇOS MEDICOS	134755	718-8
31/03/2019	NF	727	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	8.000,00	852,00	7.148,00	8.000,00	26/04/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	134755	718-8
16/04/2019	NF	314	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	16.000,00	1.304,00	14.696,00	16.000,00	28/04/2019	COBERTURA PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	135225	718-8
16/04/2019	NF	313	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	8.720,00	792,18	8.927,82	9.720,00	28/04/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	135225	718-8
16/04/2019	NF	194	SCANDIUIZZI E BERNO	16.500,00	247,50	16.252,50	16.500,00	28/04/2019	PLANTÕES AMB. ZÉ DWELLA	SERVIÇOS MEDICOS	135588	718-8
16/04/2019	NF	196	SCANDIUIZZI E BERNO	1.440,00	21,80	1.418,20	1.440,00	28/04/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	135588	718-8
17/04/2019	NF	46	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	28/04/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	137960	718-8
17/04/2019	NF	49	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	300,21	0,00	300,21	300,21	28/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	137960	718-8
17/04/2019	NF	258	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	8.000,00	652,00	7.348,00	8.000,00	28/04/2019	COBERTURA ORTOFEDIA	SERVIÇOS MEDICOS	138200	718-8
16/04/2019	NF	435	ESQUILAPIO CLINICA DE ORTOFEDIA	8.000,00	482,00	7.508,00	8.000,00	28/04/2019	COBERTURA ORTOFEDIA	SERVIÇOS MEDICOS	138508	718-8
16/04/2019	NF	576	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MEDICOS	8.000,00	492,00	7.508,00	8.000,00	28/04/2019	COBERTURA G.O	SERVIÇOS MEDICOS	138820	718-8
16/04/2019	NF	578	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MEDICOS	2.520,00	154,98	2.365,02	2.520,00	28/04/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	138820	718-8
16/04/2019	NF	312	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	1.733,69	141,30	1.592,39	1.733,69	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	100743	718-8
16/04/2019	NF	495	GINECOLOGIA E OBSTETRICA SERVIÇOS MEDICOS	3.000,00	184,50	2.815,50	3.000,00	30/04/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	114962	718-8
16/04/2019	NF	494	GINECOLOGIA E OBSTETRICA SERVIÇOS MEDICOS	15.800,00	659,40	14.640,60	15.800,00	30/04/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	114962	718-8
23/04/2019	NF	1188	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	8.000,00	204,80	7.795,20	8.000,00	30/04/2019	COBERTURA G.O	SERVIÇOS MEDICOS	115588	718-8
16/04/2019	NF	26	FARIA & GUIMARÃES SERVIÇOS MEDICOS	2.160,00	0,00	2.160,00	2.160,00	30/04/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	115843	718-8
16/04/2019	NF	325	BLANCO & FRANCO SERVIÇOS MEDICOS	3.800,00	221,40	3.578,60	3.800,00	30/04/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	116175	718-8
17/04/2019	NF	1386	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	5.333,33	328,00	5.005,33	5.333,33	30/04/2019	COBERTURA CLIN. CIRURGICA	SERVIÇOS MEDICOS	116529	718-8
17/04/2019	NF	162	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	4.800,00	391,20	4.408,80	4.800,00	30/04/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	116604	718-8

20/03/2019	NF	827	LABORATORIO DE ANALISE CLINICA STA TEREZA	1.762,25	35,85	1.748,60	1.762,25	1.762,25	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	194809	719-B
15/03/2019	NF	177	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	662,40	56,43	635,97	662,40	662,40	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	195515	719-B
16/03/2019	NF	1361	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	171,50	10,58	160,94	171,50	171,50	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	196067	719-B
18/03/2019	NF	1174	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	426,83	10,93	415,90	426,83	426,83	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	196298	719-B
31/03/2019	NF	160	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	88,20	1,77	86,43	88,20	88,20	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	198638	719-B
17/04/2019	NF	260	CLINICA ORTOPEDICA MICHELETO	778,89	83,65	715,14	778,89	779,89	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	198927	719-B
16/04/2019	NF	437	ESCLAFIPIO CLINICA DE ORTOPEDA	109,35	5,08	104,27	109,35	109,35	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	199238	719-B
31/03/2019	NF	724	R. SÓATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	277,88	22,63	255,05	277,88	277,88	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	199958	719-B
31/03/2019	NF	725	R. SÓATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	156,88	12,77	143,91	156,88	156,88	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	199958	719-B
04/04/2019	NF	131	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	56,04	1,12	54,92	56,04	56,04	30/04/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	170190	719-B
													719-B
			IMPOSTO										719-B
30/04/2019			PM DE PONTAL ISS	16.304,00		4.115,35	16.304,00		30/04/2019	IMPOSTO ISS	SERVIÇOS MEDICOS	0	719-B
													719-B
				212.321,29	12.108,19	183.824,46	212.321,29	193.817,29					



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 27/05/2019 - 11:08

Mês: Abril/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
10/04/2019	032019	DB CEST PJ	49,00 D	49,00 D
10/04/2019	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
25/04/2019	082698	CRED TEV	121.796,16 C	121.796,16 C
25/04/2019	082706	CRED TEV	65.820,00 C	187.616,16 C
25/04/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	187.574,16 C
26/04/2019	235206	APLICACAO	51.877,61 D	135.696,55 C
26/04/2019	132923	ENVIO TED	10.521,71 D ✓	125.174,84 C
26/04/2019	133912	ENVIO TED	10.046,56 D ✓	115.128,28 C
26/04/2019	134220	ENVIO TED	27.555,00 D ✓	87.573,28 C
26/04/2019	134755	ENVIO TED	17.145,33 D ✓	70.427,95 C
26/04/2019	135225	ENVIO TED	23.623,82 D ✓	46.804,13 C
26/04/2019	135588	ENVIO TED	17.670,90 D ✓	29.133,23 C
26/04/2019	137980	ENVIO TED	4.300,21 D ✓	24.833,02 C
26/04/2019	138200	ENVIO TED	7.348,00 D ✓	17.485,02 C
26/04/2019	138509	ENVIO TED	7.508,00 D ✓	9.977,02 C
26/04/2019	138820	ENVIO TED	9.873,02 D ✓	104,00 C
26/04/2019	132923	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	94,50 C
26/04/2019	133912	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	85,00 C
26/04/2019	134220	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	75,50 C
26/04/2019	134755	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	66,00 C
26/04/2019	135225	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	56,50 C
26/04/2019	135588	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	47,00 C
26/04/2019	137980	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	37,50 C
26/04/2019	138200	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	28,00 C
26/04/2019	138509	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	18,50 C
26/04/2019	138820	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	9,00 C
30/04/2019	500516	PAG BOLETO	930,00 D ✓	921,00 D

27/05/2019

In.terneT____Banking:::CAIXA

30/04/2019	100743	ENVIO TED	1.592,39 D ✓	2.513,39 D
30/04/2019	114962	ENVIO TED	17.456,10 D ✓	19.969,49 D
30/04/2019	115596	ENVIO TED	7.795,20 D ✓	27.764,69 D
30/04/2019	115843	ENVIO TED	2.160,00 D ✓	29.924,69 D
30/04/2019	116175	ENVIO TED	3.378,60 D ✓	33.303,29 D
30/04/2019	116529	ENVIO TED	5.005,33 D ✓	38.308,62 D
30/04/2019	116804	ENVIO TED	4.408,80 D ✓	42.717,42 D
30/04/2019	194908	ENVIO TED	1.746,60 D ✓	44.464,02 D
30/04/2019	195515	ENVIO TED	635,97 D ✓	45.099,99 D
30/04/2019	196061	ENVIO TED	160,94 D ✓	45.260,93 D
30/04/2019	198296	ENVIO TED	415,90 D ✓	45.676,83 D
30/04/2019	198636	ENVIO TED	86,43 D ✓	45.763,26 D
30/04/2019	198927	ENVIO TED	716,14 D ✓	46.479,40 D
30/04/2019	199238	ENVIO TED	104,27 D ✓	46.583,67 D
30/04/2019	199958	ENVIO TED	398,96 D ✓	46.982,63 D
30/04/2019	170190	ENVIO TEV	54,92 D ✓	47.037,55 D
30/04/2019	175281	TEV MESM T	4.115,35 D ✓	51.152,90 D
30/04/2019	100743	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.162,40 D
30/04/2019	114962	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.171,90 D
30/04/2019	115596	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.181,40 D
30/04/2019	115843	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.190,90 D
30/04/2019	116175	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.200,40 D
30/04/2019	116529	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.209,90 D
30/04/2019	116804	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.219,40 D
30/04/2019	194908	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.228,90 D
30/04/2019	195515	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.238,40 D
30/04/2019	196061	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.247,90 D
30/04/2019	198296	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.257,40 D
30/04/2019	198636	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.266,90 D
30/04/2019	198927	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.276,40 D
30/04/2019	199238	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.285,90 D
30/04/2019	199958	DOC/TED INTERNET	√9,50 D	51.295,40 D
30/04/2019	727220	RESG AUTOM	51.295,40 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 5980	Emissão 16/07/2019
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,3956	No Ano(%) 1,5506	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,7812	Cota em: 29/03/2019 1,323738	Cota em: 30/04/2019 1,328975
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 04/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	195,24C	147,488922
Aplicações	51.877,61C	39.050,438961
Resgates	51.344,40D	38.634,674114
Rendimento Bruto no Mês	20,10C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	748,55C	563,253768
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 04	RESGATE	49,00D	36,960861
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 04	APLICACAO	51.877,61C	39.050,438961
30 / 04	RESGATE	51.295,40D	38.597,713253
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista**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	



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 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 10.521,71
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ LTDA NF 920

Data / Hora da operação:	26/04/2019 10:51:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00132923
Chave de segurança:	SX3KQR093KKFUS3E

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número Nota Fiscal: **920** Data Emissão: **16/04/2019** Chave: **SWSWGTME**

CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 01 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600
CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38 Inscr. Estadual/RG:
Email: Inscrição Municipal: 112682
Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 04/2019 Dt. Prestação: 16/04/2019
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador do Serviço

IRMANDADE SANTA CASA 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: Telefone: 16-3953-1716
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Repasso SUS ref FEVEREIRO/2019	11.211,20

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 012018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 10521,71

LANÇADO

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	168,17	72,87	336,34	112,11	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
11.211,20	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	10.521,71	
	0,00	11.211,20	2,00%	224,22				

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

Recortar Aqui

Data Emissão 16/04/2019	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 920		
Chave SWSWGTME	Local / Data	Assinatura

**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 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 10.046,56
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A NC SERVICOS MEDICOS NF 83 80 82

Data / Hora da operação:	26/04/2019 10:56:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00133912
Chave de segurança:	EHKGEL24MULWN9KG

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

CONFERE COM
O ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
83

Data e Hora da Emissão	18/04/2019 16:19:01	Competência	18/4/2019	Código de Verificação	947465197
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome	NC SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250				
Complemento:	TORRE 4 APT 181	Telefone:	16021334433	e-mail:	

Razão Social/Nome	Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente aos serviços médicos no atendimento de Pediatria, realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, entre as datas 03/03/2019 a 07/04/2019. Valor aproximado dos tributos: R\$ 1082,16. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".

CONVENIO FEDERAL 0719
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
08093

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA					
Código da Obra		Código ART			

PIS	42,12	COFINS	194,40	IR(R\$)	97,70	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	64,80
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Valor dos Serviços R\$	6.480,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.480,00
(-) Desconto incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	399,02	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.480,00
Outras Retenções		Opção-Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.080,98	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	129,60
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO



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 - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Nayara Alves Mendes	
Especialidade:	Mês/Ano:	08/03/2019 à 07/04/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo	07h	13h	<i>[Signature]</i>			
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta	07h	13h	<i>[Signature]</i>			
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta	07h	13h	<i>[Signature]</i>			
30	sábado						
31	domingo	07h	13h	<i>[Signature]</i>			
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta	07h	13h	<i>[Signature]</i>			
6	sábado						
7	domingo	07h	13h	<i>[Signature]</i>			

Dra. Nayara Alves Mendes
Médica
CRM-MG 63608
CRM-SP 167837

Carimbo do Médico



Irmãdado da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55.110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Formulário de Doação

NOME DO DOADOR	Mês												TOTAL			
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez				
Mês / Dia																
Período																
End. Contas Bancárias																
Conta e Agência																
Adreça de envio																
Município e Estado																
Assinatura do Doador																
Assinatura Recebido																
Assinatura Tido																

Indicativa de valores aproximados

Total de 186 reais

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	[REDACTED]	
CONVENIO : 6	SUS	
2	[REDACTED] CONSULTA	210
TOTAL DO CONVENIO:		210
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		210
TOTAL DO PERÍODO:		210

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A CONSULTA	467
TOTAL DO CONVENIO:		467
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		467
TOTAL DO PERÍODO:		467



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
80

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 19:47:26	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	841511334
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		NC SERVICOS MEDICOS S/S			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250				
Complemento:	TORRE 4 APT 181	Telefone:	16021334433	e-mail:	

Razão Social/Nome		Irmãdada da Santa Casa de Misericórdia de Pontal			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e Cep	Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, entre os dias 08/03/2019 a 07/04/2019.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 688,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT*.

CONVÊNIO FEDERAL 07/2007
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR PAGO

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS	26,00	COFINS	120,00	IR(R\$)	60,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	40,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Valor dos Serviços - R\$	4.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	246,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a ratear:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	3.754,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: - R\$	80,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
82

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 19:51:27	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	020526028
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		NC SERVICOS MEDICOS S/S			
Nome Fantasia					
CNPJ/GPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250				
Complemento:	TORRE 4 APT 181	Telefone:	16021334433	e-mail:	

Razão Social/Nome		Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14160-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 162.881 no mês de fevereiro de 2019.
Valor aproximado dos tributos: R\$ 35,33, Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT.

CONVÊNIO FEDERAL ÚTIL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003 21158

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR PRO

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Valor dos Serviços R\$	211,58	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	211,58
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	211,58
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	211,58	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	4,23
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

CAIXA**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 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036473-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.579.895/0001-26
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 350

Data / Hora da operação:	26/04/2019 10:57:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00134220
Chave de segurança:	2JVXC8A25CSLQXMM

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
350
Código de Verificação de Autenticidade
57B1J47N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 08:44:45
Chave de Acesso
337273KYY7LL9FVQG3GJ3EW76ECSCGEP

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
			17/04/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://46.71.128.162:5661/assweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.579.895/0001-26		000088180	000008180	SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1716	irmaciel@terra.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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 08/03/2019 a 07/04/2019	30.000,00	R\$ 30.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 07/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 27.555,00

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	8610101		
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 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 350 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 57B1J47N.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**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 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 17.145,33
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A R SOATO CIR E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIVO NF 726 727

Data / Hora da operação:	26/04/2019 10:59:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00134755
Chave de segurança:	W7JTSCV1VKC7JZ5Y

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

726

Código de Verificação de Autenticidade

KHX31HFR7

Data e Hora de Emissão de NFS-e

31/03/2019 às 13:54:06

Chave de Acesso

337190V7QISCVIAXQI589KONTGZUOW5D

Para certificação da autenticidade acesse <http://45.71.128.182:9861/assweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/03/2019

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

RESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000005876	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

OMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
5.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro			Complemento
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 090			
EP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Telefone
1180-000	PONTAL - SP		
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

de.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM COBERTURA CLINICA CIRURGIA REF. 06/03/2019 A 07/04/2019	10.666,66	R\$ 10.666,66

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 9.797,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04,01						
Medicina e biomedicina						
Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil			
2,00%	0000040000001	8640209	Código da Obra	Código ART		
or Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
10.666,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.666,66	R\$ 213,33	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
69,33	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 106,67	R\$ 0,00

or Líquido da NFS-e: R\$ 9.797,33 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.434,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,63

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 726 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/IRG	Assinatura

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirõno 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

727

Código de Verificação de Autenticidade
O12NADEQ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2019 às 13:56:42

Chave de Acesso

337191KRPRJA3XM6MPXH11CCRR3AW7E

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 Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

06.307.603/0001-70 ISENTO 5978 000005976 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 rodrigoato@gmail.com

COMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

5.110.753/0001-41 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Logradouro Complemento Bairro

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 CENTRO

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Telefone E-mail

4180-000 PONTAL - SP rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Nda.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	SERVIÇOS COBERTURA CLINICA MEDICA REF 08/03/2019 A 07/04/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04,01				Construção Civil		
Alquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
2,00%	0000040000001	8540209				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

\$ 0,8500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
\$ 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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 727 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirõno 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**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 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7706 / 00000001776-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	244.294.301-87
Valor:	R\$ 23.623,82
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE C HIRONO EPP NF 314 313

Data / Hora da operação:	26/04/2019 11:02:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135225
Chave de segurança:	TTR0VMPQL3973FVQ

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
314

Código de Verificação de Autenticidade
P52TTBLUP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2019 às 14:30:10

Chave de Acesso
337201PKQXS3MFASXR1M3W5VX00M20A

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local de Prestação

16/04/2019

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação de autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/fasweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

02.243.424/0001-02 ISENTO 4568 090004568 CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Logradouro Complemento Bairro

RUA GUILHERME SILVA, 619 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14180-000 PONTAL-SP 16-3953-5503 unisacontabil2008@hotmail.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/Pais Telefone E-mail

14180-000 PONTAL - SP rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO REFERENTE A COBERTURA PEDIÁTRICA	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03 Aliquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**
 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	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
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 período de 08/03/2019 à 07/04/2019

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 314 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P52TTBLUP.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirõno 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00



Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 313 Código de Verificação de Autenticidade B0N5G5SH0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/04/2019 às 14:28:22 Chave de Acesso 337200TT7RCC0139FXUYMYD4EX7P8XYQ	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo PONTAL-SP		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS 16/04/2019		Série do RPS 16/04/2019		Tipo do RPS 16/04/2019		Data do RPS 16/04/2019	
Opante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Regime Especial Tributação 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação de autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:8461/ssweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
02.243.424/0001-02		ISENTO		4568		000004568	
Nome/Razão Social				CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3963-5503		uniaocontabil2006@hotmail.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/Pais		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL - SP				rh@scmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA		9.720,00	R\$ 9.720,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 8.927,82

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 118/2003: 04,03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,00%	0000040000003	8630599	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 9.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.720,00	R\$ 194,40	1 - Sim	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções		
R\$ 63,18	R\$ 291,60	R\$ 0,00	R\$ 145,80	R\$ 97,20	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.927,82				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.307,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,59%) R\$261,47			

Informações Complementares	
Referente 08/03/2019 à 07/04/2019	

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 313 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B0N5G5SH0.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

LANÇADO



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 - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr. Carlos Hirono*

Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/03/2019 à 07/04/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
9	sábado	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
10	domingo						
11	segunda	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
16	sábado	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
17	domingo						
18	segunda	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
19	terça						
20	quarta						
21	quinta	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
22	sexta						
23	sábado	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
28	quinta	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
29	sexta						
30	sábado	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
4	quinta	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
5	sexta						
6	sábado	7	13	<i>Dr. Hirono</i>			
7	domingo						

Dr. Carlos Hirono
 Carimbo do Médico

Dr. José Carlos Hirono
 CRM-SP 43418
 (16) 3953-1851

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	[REDACTED]	
CONVENIO : 6	SUS	
2	[REDACTED] CONSULTA	210
TOTAL DO CONVENIO:		210
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		210
TOTAL DO PERÍODO:		210

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.46.01398 De 08/03/2019 00:00:00 Até 07/04/2019 23:59:59

SISPEC INFORMÁTICA LT
Data Emissão: 08/04/2019 08:39:
Página:

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A CONSULTA	467
TOTAL DO CONVENIO: _		467
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		467
TOTAL DO PERÍODO:		467

**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 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6699 / 00000009271-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCANDIUZZI E BERNO LTDA
CPF/CNPJ:	21.486.387/0001-08
Valor:	R\$ 17.670,90
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SCANDIUZZI E BERNO LTDA NF 194 195

Data / Hora da operação:	26/04/2019 11:03:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135588
Chave de segurança:	U3P48EQ069ERP6TS

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
194

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 10:48:58	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	698720828
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		SCANDIUZZI E BERNO LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.486.387/0001-08	Inscrição Municipal	20026415	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA PROFESSOR RENATO ALVES DE GODDY, 125 - NOVA ALIANÇA CEP: 14026-592			
Complemento	- APTO 11	Telefone	16039532134	e-mail	

Razão Social/Nome		IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento		Telefone	(16)3853-1716	e-mail	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Período atendimento clínica médica dias úteis referente ao período 08/03/2019 à 07/04/2019.

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
PAGO: R\$ 16.252,50

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS		COFINS	
IR(R\$)	247,50	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)			

Valor dos Serviços R\$	16.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	16.500,00
) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
) Retenções Federais	247,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	16.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	() Sim (X) Não
) Valor Líquido R\$	16.252,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	330,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Mário Teles Viana Neto

Especialidade: Urologia

Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019

Local: Urologia

1ª Jornada				2ª Jornada			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta	07:00	19:00				
9	sábado	/	/	/			
10	domingo	/	/	/			
11	segunda	/	/	/			
12	terça	7:00	19:00				
13	quarta	11	11				
14	quinta	7:00	19:00				
15	sexta	11	11				
16	sábado	/	/	/			
17	domingo	/	/	/			
18	segunda	/	/	/			
19	terça	7:00	19h				
20	quarta	11	11				
21	quinta	7:00	19h				
22	sexta	7h	19h				
23	sábado	/	/	/			
24	domingo	/	/	/			
25	segunda	/	/	/			
26	terça	7h	19h				
27	quarta	7h	19h				
28	quinta	7h	19h				
29	sexta	7h	19h				
30	sábado	/	/	/			
31	domingo	/	/	/			
1	segunda	/	/	/			
2	terça	7h	13:00				
3	quarta	7h	19h				
4	quinta	7h	19h				
5	sexta	7h	19h				
6	sábado	/	/	/			
7	domingo	/	/	/			

Nome Do Chefe de Serviço Legível

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
37	CONSULTA P.A CONSULTA	2186
TOTAL DO CONVENIO:		2186
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		2186
TOTAL DO PERÍODO:		2186



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
195

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 10:51:52	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	661713449
Número do RPS		No. da NFS-e substele		Local de Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		SCANDIUZZI E BERNO LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.486.987/0001-06	Inscrição Municipal	20026415	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA PROFESSOR RENATO ALVES DE GODOY, 125 - NOVA ALIANÇA CEP: 14026-592			
Complemento	- APTO 11	Telefone	16039532134	e-mail	

Razão Social/Nome		IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento		Telefone	(16)3953-1718	e-mail	rafaela.carlatavares@bol.com.br

EDIATRIA REFERENTE 06/03/2019 A 07/04/2019.

PAGO

CAIXA ECONOMICA
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1418,40

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS		COFINS	
IR(R\$)	21,60	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)			

Valor dos Serviços R\$	1.440,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.440,00
-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
-) Desconto Condicionado		Regime especial tributação	(-) Desconto Incondicionado	
-) Retenções Federais	21,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.440,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
-) ISS Refido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
=) Valor Líquido R\$	1.418,40	Incentivador Cultura	=) Valor do ISS: R\$	28,80
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

ENCERADO



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 - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatría

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Wilson T. V. Silva*
 Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/03/2019 à 07/04/2019**
 Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça						
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça	13:00	19:00				
3	quarta	17:00	19:00				
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Wilson T. V. Silva
 CRM 12345 - 163.008

Wilson T. V. Silva
 CRM 12345 - 163.008
 Carimbo do Médico



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14.180-000
 CNPJ 53.110.733/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1715
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Hora de Pontal

Medicamento / Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Exames																																
Medicamentos																																
Outros																																
Total																																

Indicativa

29 dias x 720,00 = cada 6 horas

Santa por dias 39 e 20

OBS: Por dias 02 e 03 de Abril - foi pago 6 horas mais duvidas e fluxos de

Quorçom

Total de 29 dias + 2 dias = 31

31 x 720,00 = 22.320,00

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36		
	CONVENIO : 6 SUS	
2	CONSULTA	210
TOTAL DO CONVENIO:		210
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		210
TOTAL DO PERÍODO:		210

IRM, DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIR-R 6.0.46.01398 De 08/03/2019 00:00:00 Até 07/04/2019 23:59:59

SYSPREC INFORMÁTICA LTÉ
Data Emissão: 08/04/2019 08:39:3
Página:

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A	CONSULTA 467
TOTAL DO CONVENIO:		467
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		467
TOTAL DO PERÍODO:		467

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

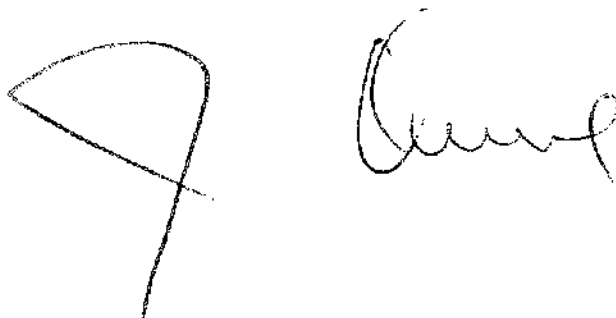
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.300,21
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA EPP NF 48 49

Data / Hora da operação:	26/04/2019 11:15:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137980
Chave de segurança:	FURWUU11QXTGLP3Z

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
48

Data e Hora de Emissão	17/04/2019 08:43:32	Competência	17/4/2019	Código de Verificação	416329986
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.992.448/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA BARÃO DO AMAZONAS, 2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110			
Complemento		BLOCO: B1 OURO VELHO;	Telefone:	16994366556	e-mail:

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento:			Telefone:		e-mail: rafaela.cariatavares@bol.com.br

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLÍNICA MÉDICA REFERENTE PERÍODO 08/03/2019 À 07/04/2019.

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003 / 400000

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR:

Código de Obra		Código ART	
PIG		COFINS	
IR(R\$)		INSS(R\$)	
CSLL(R\$)			

Valor dos Serviços - R\$	4.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	4.000,00
(-) Desconto incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	4.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$	80,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
49

Data e Hora da Emissão	17/04/2019 08:44:41	Competência	17/4/2019	Código de Verificação	738706529
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.992.446/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço - Cep	RUA BARÃO DO AMAZONAS, 2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110				
Complemento	BLOCO: B1 OURO VELHO;	Telefone:	16994388556	e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone:		e-mail:	rafaela.caristavars@bol.com.br

REPASSE SUS REF FEVEREIRO/19

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
GO: R\$ 300,21

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obs.		Código API	
PIS		IR(R\$)	
Cofins		INSS(R\$)	
		CSLL(R\$)	

Valor dos Serviços - R\$	300,21	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	300,21
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	300,21
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	300,21	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$	6,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

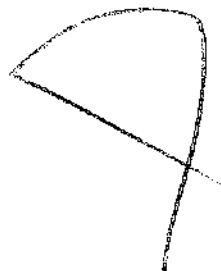
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 0000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 258

Data / Hora da operação:	26/04/2019 11:16:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00138200
Chave de segurança:	NZVEMW7AYRYMYOZW

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
258
Código de Verificação de Autenticidade
XU6FVZ62S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 08:48:29
Chave de Acesso
3372787V3IZ56S28Q89644EERW7FC7HG

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 17/04/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://445.71.128.162:5061/assweb>, 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 000008601	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura Ortopedia e Traumatologia Referente ao Período 08/03/2019 à 07/04/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 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	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\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 60,00	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

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 258 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XU6FVZ62S.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

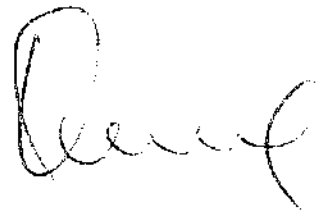
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 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\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 435

Data / Hora da operação:	26/04/2019 11:17:26
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00138509
Chave de segurança:	RS6KKRSNVVYL2RP7

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



**CONFERE COM
O ORIGINAL**





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
435

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 14:29:54	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	427709932
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		ESCLAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.324.847/0001-55	Inscrição Municipal	13935101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA , 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505			
Complemento:	KM 3,8	Telefone:		e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e Cep		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - GENTRO CEP: 14180-000			
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (COBERTURA ORTOPEdia E TRAUMOLOGIA REFERENTE AO PERÍODO 08/03/2019 A 07/04/2019);
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
750800

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Código da Obra		Código ART	
PIS	52,00	COFINS	240,00
IR(R\$)	120,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	80,00		

Valor dos Serviços R\$	8.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.000,00
) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
) Retenções Federais	492,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
=) Valor Líquido R\$	7.508,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	160,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

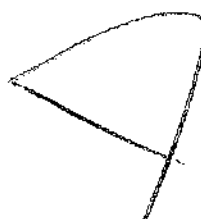
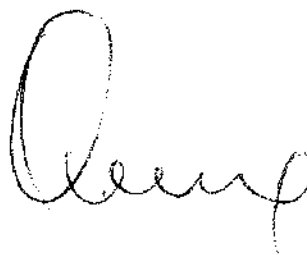
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 9.873,02
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS NF 576 578

Data / Hora da operação:	26/04/2019 11:18:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00138820
Chave de segurança:	JG9NU1JPXHLPKAGH

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
576
Código de Verificação de Autenticidade
Z1D8Z9R07
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2019 às 10:53:18
Chave de Acesso
337181JXG8E098X44SSICEMT6VFJXK4L

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
 16/04/2019

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 2 - Não Sociedade de Profissionais 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.199.421/0001-60 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 7849 Cadastro 000007849 Nome/Razão Social DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.
 Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170 Complemento Bairro CENTRO
 CEP 14180-000 Cidade PONTAL-SP Telefone 16-3953-2421 E-mail luizfernando@scontabil.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@scmponta.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 08/03/2019 à 07/04/2019 - DR ADIB.	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.508,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota 0,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630599 **Construção Civil**
 Medicina e biomedicina

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\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	CÓFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	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\$ 7.508,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$184,90

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 576 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z1D8Z9R07.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirõno 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



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



Número da NFS-e
578
Código de Verificação de Autenticidade
CV8D3KDEG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2019 às 10:58:09
Chave de Acesso
337185FWIAV5IGP9BGV9MGAS71YNSRBR

Informações Fiscais

Exigibilidade de 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 16/04/2019
Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não Sociedade de Profissionais 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5061/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.199.421/0001-80 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 7849 Cadastro 090007849 Nome/Razão Social DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170 Complemento Bairro CENTRO
CEP 14180-000 Cidade PONTAL-SP Telefone 16-3953-2421 E-mail luizfernando@contabil.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@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO DE PEDIATRIA 08/03/2019 à 07/04/2019 - DR JORGE.	2.520,00	R\$ 2.520,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 3.365,02

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01 Alíquota 0,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630599 Construção Civil
Medicina e biomedicina Código de Obra Código ART
Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 2.520,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.520,00 R\$ 0,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 % COFINS 3,0000 % INSS IRRF 1,5000 % CSLL 1,0000 % Outras Retenções
R\$ 16,38 R\$ 75,60 R\$ 0,00 R\$ 37,80 R\$ 25,20 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.365,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$338,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$56,21

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/L. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 578 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CV8D3KDEG.

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: *Dr. Jorge Abrão Damão*

Especialidade: *PEDIATRIA* Mês/Ano: *08/03/2019 à 07/04/2019*

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo	<i>7</i>	<i>13</i>	<i>Jorge Abrão Damão</i>			
11	segunda	<i>7</i>		<i>Jorge Abrão Damão</i>			
12	terça	<i>13</i>	<i>16</i>	<i>Jorge Abrão Damão</i>			
13	quarta	<i>7</i>	<i>13</i>	<i>Jorge Abrão Damão</i>			
14	quinta	<i>7</i>	<i>13</i>	<i>Jorge Abrão Damão</i>			
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça						
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Dr. Jorge Abrão Damão
CRM-SP 20814

Carimbo do Médico

Dr. Jorge Abrão Damão
CRM-SP 20814

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36		
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA	210
TOTAL DO CONVENIO:		210
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		210
TOTAL DO PERÍODO:		210

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A CONSULTA	467
TOTAL DO CONVENIO:		467
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		467
TOTAL DO PERÍODO:		467



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000718-8

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03116.710009 00002.387173 1 7875000093000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	G.P. VEZONO EIRELI
Nome/Razão Social:	G.P. VEZONO EIRELI
CPF/CNPJ:	30.778.749/0001-25
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	G.P. VEZONO EIRELI
CPF/CNPJ:	30.778.749/0001-25
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	30/04/2019
Valor Nominal do Boletó:	930,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	930,00
Valor Pago (R\$):	930,00

Data/hora da operação:	30/04/2019 15:06:44
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	020500516
Chave de segurança:	QCZFAQK9KM9V6172

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE G.P. VEZONO EIRELI RUA MARTINS PENA, 47 - CAMPOS ELISEOS 14080-620 RIBEIRAO PRETO - SP FONE: (16) 3969-1087		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 420 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0430 7787 4900 0125 5500 1000 0004 2013 0778 7493 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ENTREGA FUTURA SIMPLES FATURA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190298895866 26/04/2019 17:01:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.389.702.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 30.778.749/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 26/04/2019
ENDEREÇO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	FONE / FAX (16) 3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.069.994.110
HORA DA SAÍDA 16:58:00			

FATURA / DUPLICATA 001 29/04/2019 930,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 930,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL LEOFRAN TRANSPORTES		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP
ENDEREÇO ADELINA CARDIN BIGAL, 155		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		CNPJ / CPF 02.259.840/0004-41	
QUANTIDADE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.069.994.110	
ESPECIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0023481	CAPACETE - MODELO CP-2 C	90192010	0400	5922	PC	1	270,00	270,00	0,00	0,00	
0092030	CAPACETE - MODELO CP-4	90192010	0400	5922	PC	1	660,00	660,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 579 / Repr: 3 / REF. PDV 580 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL E IPI		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

HOVER System www.hover.com.br		Gerado em 26/04/2019 às 17:03	
RECEBEMOS DE G.P. VEZONO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/04/2019 VALOR TOTAL: 930,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000- PONTAL-SP			NF-e 420 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

G.P. VEZONO EIRELIRua Martins Pena, 47 - Campos Eliseos
CEP: 14.080-620 - Ribeirão Preto / SP**Recibo do Pagador**

Beneficiário G.P. VEZONO EIRELI CNPJ: 30.778.749/0001-25			Agência/Código Beneficiário 2890-8 /00026743-0	Vencimento 30/04/2019
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PO			Número do Documento 420-1	Nosso Número 3116710000002387
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 930,00	(-) Desconto / Abatimento
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Após o vencimento cobrar R\$ 3,07 por dia de atraso Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

[001-9]

00190.00009 03116.710009 00002.387173 1 78750000093000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb					Vencimento 30/04/2019
Beneficiário G.P. VEZONO EIRELI CNPJ: 30.778.749/0001-25					Agência/Código Beneficiário 2890-8 /00026743-0
Data Documento 26/04/2019	Número do Documento 420-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/04/2019	Nosso Número 3116710000002387
Uso do Banco	Carteira 17/	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 930,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 3,07 por dia de atraso Após o vencimento cobrar multa de 1,50 %					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PO R. ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL SP 14180-000					CNPJ: 55.110.753/0001-41
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**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 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7706 / 00000001776-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO S/S
CPF/CNPJ:	244.294.301-87
Valor:	R\$ 1.592,39
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO S/S NF 312

Data / Hora da operação:	30/04/2019 14:18:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00100743
Chave de segurança:	FF2LTGE2NAVH6YVK

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

312

Código de Verificação de Autenticidade

EMR605ZZT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/04/2019 às 14:23:48

Chave de Acesso

337196PVE6Z36B79JSTGOQULOZZ03880

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:8661/ssweb>, 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
				16/04/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000004568	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 819			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-5503		uniacontabil2008@hotmail.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	
14160-000	PONTAL - SP	rh@scmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	1.733,69	R\$ 1.733,69

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.592,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003	8630599			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.733,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.733,69	R\$ 34,67	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COPINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 11,27	R\$ 52,01	R\$ 0,00	R\$ 26,01	R\$ 17,34	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.592,39

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$233,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$46,64

Informações Complementares

Ref. Fevereiro/19

LANÇADO

RECEBEMOS DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 312 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EMR605ZZT.

Data

CPF/IRG

Assinatura

**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 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009442-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 17.456,10
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS 495 494

Data / Hora da operação:	30/04/2019 08:47:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00114962
Chave de segurança:	8K4QRUFUHM6QVEFC

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
495

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 12:03:52	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	724723676
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA SERVICOS MEDICOS S/S			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.860.259/0001-17	Inscrição Municipal	20002945	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA MIGUEL DEL RE ,87 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-080			
Complemento:		Telefone:	16030110829	e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Serviços Prestados ref. a Coordenação Espaço Mulher R\$ 3.000,00.

PAGO

CONVENIO
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2815,50

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	19,50	COFINS	80,00
IR(R\$)	45,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	30,00		

Valor dos Serviços	R\$ 3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$ 3.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	184,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	R\$ 2.815,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS:	R\$ 60,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
494

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 12:02:24	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	399126297
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.860.259/0001-17	Inscrição Municipal	20002945	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFÓRNIA CEP: 14026-080				
Complemento:		Telefone:	16030110829	e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/03/2019 à 07/04/2019
 \$ 15.600,00.

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 R\$ 14640,60

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	101,40	COFINS	488,00
IR(R\$)	234,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	156,00		

Valor dos Serviços	R\$ 15.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$ 15.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	959,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	R\$ 14.640,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS:	R\$ 312,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: GUSTAVO MARDOTTO

Especialidade: SGO

Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Espaço Mulher				
Dia	Semana	Entrada	Saida	Assinatura
8	sexta	07	17h	Gustavo
9	sábado			
10	domingo			
11	segunda	07	17h	Gustavo
12	terça	07	17h	Gustavo
13	quarta			
14	quinta			
15	sexta	07	17h	Gustavo
16	sábado			
17	domingo			
18	segunda	07	17h	Gustavo
19	terça	07	17h	Gustavo
20	quarta			
21	quinta			
22	sexta	07	17h	Gustavo
23	sábado			
24	domingo			
25	segunda	07	17h	Gustavo
26	terça	07	17h	Gustavo
27	quarta			
28	quinta			
29	sexta	07	17h	Gustavo
30	sábado			
31	domingo			
1	segunda	07	17h	Gustavo
2	terça	07	17h	Gustavo
3	quarta			
4	quinta			
5	sexta	07h	17h	Gustavo
6	sábado			
7	domingo			

Dr. Gustavo L. B. Mardotto
 Ginecologia e Obstetrícia
 CRM 120983 RGO 164/2009

Carimbo do Médico



Município de Pontal

CNPJ 45.352.267/0001-86 - Pontal - SP - (16)3953-9999

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

09/04/2

10:5

pa

1

Período: 08/03/2019 até 07/04/2019 - UBS: ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Concl
ENFERMAGEM	SUELI	31	31	0	0	
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	116	103	13	0	
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	144	116	28	6	
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	569	480	89	103	

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.

SIH-R 6.0.46.01398 De 08/03/2019 00:00:00 Até 07/04/2019 23:59:59

SISPEC INFORMÁTICA L

Data Emissão: 09/04/2019 13:40

Página

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	57
27	G.O PLANTAO CONSULTA	57
TOTAL DO CONVENIO:		57
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		57
TOTAL DO PERÍODO:		57

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

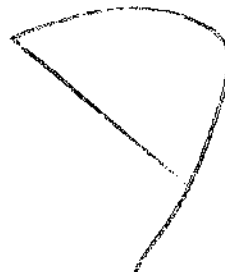
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 7.795,20
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL NF 1186

Data / Hora da operação:	30/04/2019 08:50:13
---	---------------------

Código da operação:	00115596
Chave de segurança:	6CE9X5C4UJVX64TQ

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



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
1186
Código de Verificação de Autenticidade
T1WOUIZ39
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2019 às 08:35:50
Chave de Acesso
337684FTPHNM1UVJ6M08WSIC7HZQXOGI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Extigível
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 23/04/2019
Competência

Optante Simples Nacional
Incentivo Fiscal
Regime Especial Tributação
Tipo ISS
1 - Sim
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação de autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5561/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 000005767
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 lutzfernando@contabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.116.753/0001-41
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@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A FEVEREIRO/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 713-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 7.795,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,56%	0000040000001				
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\$ 204,80	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\$ 7.795,20

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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1186 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T1WOUIZ39.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**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 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3966 / 00013003395-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.625.763/0001-99
Valor:	R\$ 2.160,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA NF 26

Data / Hora da operação:	30/04/2019 08:51:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00115843
Chave de segurança:	ZSTRMK3XK54X4WJT

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
26

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 17:15:20	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	900516142
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		FARIA & GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.625.763/0001-99	Inscrição Municipal	20110048	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR BENJAMIM ANDERSON STAUFFER, 324 - CONDOMÍNIO ITAMARATY CEP: 14020-350				
Complemento:	APT 51	Telefone:	16036076680	e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

EDIATRIA REFERENTE 08/03/2019 À 07/04/2019 R\$ 2.160,00

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8

VALOR PAGO: R\$ 2.160,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)
			OSLL(R\$)

Valor dos Serviços R\$	2.160,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.160,00
-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.160,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
=) Valor Líquido R\$	2.160,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Aviços

LANÇADO



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 - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Adriano de Faria Guimarães*

Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/03/2019 à 07/04/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta						
9	sábado						
10	domingo						
11	segunda						
12	terça	7:00	13:00	<i>Adriano de Faria Guimarães</i>			
13	quarta						
14	quinta						
15	sexta						
16	sábado						
17	domingo						
18	segunda						
19	terça						
20	quarta						
21	quinta						
22	sexta						
23	sábado						
24	domingo						
25	segunda						
26	terça	7:00	13:00	<i>Adriano de Faria Guimarães</i>			
27	quarta						
28	quinta						
29	sexta						
30	sábado						
31	domingo						
1	segunda						
2	terça	7:00	13:00	<i>Adriano de Faria Guimarães</i>			
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico *Adriano de Faria Guimarães*
 CRM 77986



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
 CNPJ 5110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3az.com.br

Horário de Entrega

Nome / Endereço	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025		
Medicinas / Dts																													
Certificas																													
Medic. Control. Hospito																													
Medic. A. Drogas																													
Adicões de Saida																													
Materiais e Materiais																													
Adicional de Trabalho																													
Materiais J. H. H.																													

Indicativa de valores de trabalho
 Total em 186 horas



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa
 Rua Amélia da Costa Freitas, 753 - Centro - Ponta Grossa - Paraná - CEP. 84180-000
 CNPJ 23.110.733/0001-41 Tel. (41) 653-1716 Fax (41) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontagrossa@3ax.com.br

Mês de Referência																									
Médico / Cir.																									
Ferrugem																									
Med. Carlos Moreira																									
Josely A. Damasceno																									
Márcia Regina																									
Osvaldo A. Marques																									
Antonio Maria																									
		TOTAL												TOTAL											

Indicativa

29 dias x 720,00 = cada 6 horas

Setor por duas 19 e 20

OBS: por duas 02 e 03 de Abril - foi pago 6 horas mais duvidas e furo de

CHOROGN

Total de 29 dias + 2 dias = 31 ^{6 horas}

31 x 720,00 = 22.320,00

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB. P. SOCORRO: SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	210
TOTAL DO CONVENIO:		210
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		210
TOTAL DO PERÍODO:		210

IRM: DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIN-R 6.0.46.01398 De 08/03/2019 00:00:00 Até 07/04/2019 23:59:59

SISPEC INFORMÁTICA LT
Data Emissão: 08/04/2019 08:39:
Página:

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A CONSULTA	467
TOTAL DO CONVENIO:		467
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		467
TOTAL DO PERÍODO:		467

**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 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4331 / 00000000353-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BLANCO E FRANCO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.551.475/0001-71
Valor:	R\$ 3.378,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BLANCO E FRANCO SERVICOS MEDICOS NF 325

Data / Hora da operação:	30/04/2019 08:52:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116175
Chave de segurança:	LZUE60795NUGY2PS

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



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
325

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 14:11:31	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	259794594
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JABOTICABAL - SP

Razão Social/Nome	BLANCO & FRANCO SERVIÇOS MÉDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	23.551.475/0001-71	Inscrição Municipal	121235	Município	JABOTICABAL - SP
Endereço e CEP	RUA SANTO ANDRÉ, 177 - NOVA JABOTICABAL CEP: 14887-030				
Complemento		Telefone	(16)99223-8792	e-mail	contabil@unimedjaboticabal.coop.br

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1718	e-mail	rafaela.carlatavares@hcoi.com.br

Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/03/2019 à 07/04/2019

Drª Camila

Valor Aproximado dos Tributos: 15,72%

PAGO

CONVENIO
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
PAGO: R\$ 3378,60

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Código da Obra		Código ART	
PIS (R\$)	23,40	COFINS (R\$)	108,00
IR (R\$)	54,00	INSS (R\$)	
CSLL (R\$)			36,00

Valor do Serviço R\$	3.600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	221,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Retor	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.378,60	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	72,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO



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 - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:

Camila Junqueira Franco

Especialidade:

GO

Mês/Ano: 08/03/2019 à 07/04/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Espaço Mulher

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta			
9	sábado			
10	domingo			
11	segunda			
12	terça			
13	quarta	7:00	17:00	<i>[Signature]</i>
14	quinta			
15	sexta			
16	sábado			
17	domingo			
18	segunda			
19	terça			
20	quarta	F		<i>[Signature]</i>
21	quinta			
22	sexta			
23	sábado			
24	domingo			
25	segunda			
26	terça			
27	quarta	7:00	17:00	<i>[Signature]</i>
28	quinta			
29	sexta			
30	sábado			
31	domingo			
1	segunda			
2	terça			
3	quarta	7:00	17:00	<i>[Signature]</i>
4	quinta			
5	sexta			
6	sábado			
7	domingo			

[Signature]
Dra. Camila Junqueira Franco
Ginecologista e Obstetra
CRM 144912507/EGO 0045/2016

Carimbo do Médico

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
BCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIS-R 6.0.46.01398 De 08/03/2019 00:00:00 Até 07/04/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 09/04/2019 13:40:59
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	57
27	G.O PLANTAO CONSULTA	57
TOTAL DO CONVENIO:		57
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		57
TOTAL DO PERÍODO:		57



Município de Pontal

CNPJ 45.352.267/0001-88 - Pontal - SP - (16)3953-9999

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

09/04/2019
10:5
1

Período: 06/03/2019 até 07/04/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Const
ENFERMAGEM	SUELI	31	31	0	0	
GINECO/OBSTETRI	CÂMILA J FRANCO	116	103	13	0	
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	144	116	28	6	
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	569	480	89	103	

**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
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.005,33
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	30/04/2019 08:57:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116529
Chave de segurança:	QZLFXXFTXGZNYFY

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da
NFS-e
1386

Data e Hora da Emissão	17/04/2019 15:46:49	Competência	17/4/2019	Código de Verificação	368549543
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	14611801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA BARRETOIS, 1441 - VILA ELISA CEP: 14075-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	gerencia@iscmpontal.com.br

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLÍNICA CIRÚRGICA REFERENTE AO PERÍODO 08/03/2019 À 07/04/2019 EQUIVALENTE A 10 DIAS.

PAGO

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2016
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
BR: 003 00533**

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR PAGO

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS	34,67	COFINS	160,00	IR(R\$)	80,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	53,33
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Valor dos Serviços	R\$ 5.333,33	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$ 5.333,33
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	328,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.333,33
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	R\$ 5.005,33	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	106,67
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/03/2019 à 07/04/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**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 - COOPERATIVO BRASIL - 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\$ 4.408,80
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA NF 182



Data / Hora da operação:	30/04/2019 08:55:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116804
Chave de segurança:	EJVT31PSLH81ZMWA

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 182	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade LONF1ULP1	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/04/2019 às 08:36:45	
						Chave de Acesso 337288C12C02QPSTLND7M8CC36YEJFTQ	
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		
					17/04/2019		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				
Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5881/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
21.667.568/0001-30	ISENTA	000008560	000008550	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA			
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290				CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1565		cdcario@yahoo.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/Pais	Telefone		E-mail			
14180-000	PONTAL - SP			rh@iscmpontal.com.br			

Discriminação dos Serviços						Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição					
1,00	UN	Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/03/2019 à 07/04/2019				4.800,00	R\$ 4.800,00

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 07/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 4.408,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Alíquota Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,00	1 - Sim	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS 0,6500 %	COPINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções		
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.408,80				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$845,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$110,88			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 182 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LONF1ULP1.		
Data	CPF/IRG	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 - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência da Prestação de Serviço

Médico: *Carolina Carmião Carolo*

Especialidade: *SGO*

Mês/Ano: *08/03/2019 à 07/04/2019*

Local: Santa Casa De Pontal

Espaço Mulher

Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura
8	sexta			
9	sábado			
10	domingo			
11	segunda			
12	terça			
13	quarta			
14	quinta	<i>7h</i>	<i>17h</i>	<i>Carolina</i>
15	sexta			
16	sábado			
17	domingo			
18	segunda			
19	terça			
20	quarta			
21	quinta	<i>7h</i>	<i>17h</i>	<i>Carolina</i>
22	sexta			
23	sábado			
24	domingo			
25	segunda			
26	terça			
27	quarta			
28	quinta	<i>7h</i>	<i>17h</i>	<i>Carolina</i>
29	sexta			
30	sábado			
31	domingo			
1	segunda			
2	terça			
3	quarta			
4	quinta	<i>7h</i>	<i>17h</i>	<i>Carolina</i>
5	sexta			
6	sábado			
7	domingo			

Carolina Carmião Carolo
Médica
CRM-SP 126.700

Carimbo do Médico



Município de Pontal

CNPJ 45.352.267/0001-86 - Pontal - SP - (16)3953-9999

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

09/04/2019

10:53:37

página

1 de 1

Período: 08/03/2019 até 07/04/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Consultas
ENFERMAGEM	SUELI	31	31	0	0	31
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	116	103	13	0	103
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	144	116	28	6	110
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	569	480	89	103	377

Totais 860 730 130 109 621

ITEM DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCRA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.46.01398 De 08/03/2019 00:00:00 Até 07/04/2019 23:59:59

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	57
27	G.O PLANTAO CONSULTA	57
TOTAL DO CONVENIO:		57
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		57
TOTAL DO PERÍODO:		57

Relação referente ao mês 08/03/2019 à 07/04/2019

Recurso Municipal

Pronto atendimento Clínica Médica Dias Úteis.....	R\$ 8.500,00
Plantão de Urgência/Emergência.....	R\$ 132.700,00
Ambulatório Ortopedia.....	R\$ 8.100,00
Exames de Laboratório de Análises Clínicas.....	R\$ 14.837,68
Radiologia.....	R\$ 4.452,00
Ultrassons.....	R\$ 8.437,50
Exames de Alto Custo.....	R\$ 1.197,00
Outras Despesas.....	R\$ 315.327,24
Total:.....	R\$ 493.551,42

PAB

Pronto atendimento Clínica Médica Dias Úteis.....	R\$ 16.500,00
Pronto atendimento em Pediatria	R\$ 22.320,00
Espaço Mulher.....	R\$ 27.000,00
Total:.....	R\$ 65.820,00

MAC

Retaguarda (24 Horas).....	R\$ 80.000,00
Anestesia.....	R\$ 30.000,00
Internação sus.....	R\$ 44.548,77
Total:.....	R\$ 154.548,77

Valor Total.....R\$ 713.920,19

**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 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLINICA STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 1.746,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICA STA TEREZA LTDA NF 827

Data / Hora da operação:	30/04/2019 13:58:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00194908
Chave de segurança:	Z2RW571HK1YC9G86

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL.**



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



Número da NFS-e
827
Código de Verificação de Autenticidade
CT081K1MH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2019 às 09:03:58
Chave de Acesso
3322392882RV460E45DF1V167UY4A5EQ

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 20/03/2019
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	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 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000002679	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1721		E-mail lstmatrix@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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO.	1.782,25	R\$ 1.782,25

CONVÊNIO FEDERAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.746,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - (ISS)

LC 118/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8840202	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.782,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.782,25	Total do ISS R\$ 35,65	ISS Retido 1 - Sim 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
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.746,60

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 827 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CT081K1MH.

Data

CPF/RG

Assinatura

CAIXA**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 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 635,97
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER NF 177

Data / Hora da operação:	30/04/2019 14:00:24
---	---------------------

Código da operação:	00195515
Chave de segurança:	ASM64152E9SYRCOC

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
177
Código de Verificação de Autenticidade
N5N1S3T6M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2019 às 14:30:37
Chave de Acesso
331812GNV4K2593N1WJLECE0RE73045U

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
				15/03/2019

Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-----------------------------------	------------------	--	------------------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.867.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000008550	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRIGIO DE ARAUJO, 290			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-1565	E-mail odcarolo@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
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP		Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasso SUS Ref Janeiro/2019	692,40	R\$ 692,40

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 635,97 MAC

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001	8630503	Código de Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 692,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 692,40	R\$ 13,85
				ISS Retido
				1 - Sim
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,8500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 4,50	R\$ 20,77	R\$ 0,00	R\$ 10,39	R\$ 6,92	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 635,97

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 177 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N5N1S3T6M.

Data

CPF/RG

Assinatura



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 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 160,94
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MED SERV RP SERVICOS MEDICOS NF 1361

Data / Hora da operação:	30/04/2019 14:02:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196061
Chave de segurança:	SLSV4NET1G0NKNMJ

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



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1361

Data e Hora de Emissão	16/03/2019 03:54:32	Competência	16/3/2019	Código de Verificação	680751269
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	14611801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA BARRETOS ,1441 - VILA ELISA CEP: 14075-000			
Complemento		Telefone:		e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	gerencia@iscmpontal.com.br

REPASSE SUS REF JANEIRO/2019

CONVENIÊNTE
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1609,47 MAC

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código de Obito		Código ART							
PIS	1,12	COFINS	5,15	IR(R\$)	2,57	IRRR(R\$)		CSLL(R\$)	1,72

Valor dos Serviços R\$	171,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	171,50
(-) Desconto incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	10,56	0-Nenhum	Base de Cálculo	171,50
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	160,94	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	3,43
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CAIXA**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 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 415,90
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL NF 1174

Data / Hora da operação:	30/04/2019 14:10:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198296
Chave de segurança:	EXJ34H1KCHNL59ZF

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1174

Código de Verificação de Autenticidade
8YGIXAWIO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/03/2019 às 11:12:11

Chave de Acesso

331993RM7TBX939TPLNM63TMJEIGSNZ

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5681/nfsweb_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 de Prestação PONTAL - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 18/03/2019
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	------------------	---	------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000005767	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 16-3953-8931	E-mail lutzfernando@contabil.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@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA E GINECOLOGIA DO REPASSE DO SIJS. REFERENTE A JANEIRO/2019	426,83	R\$ 426,83

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 415,907M

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,58%	0000040000001	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\$ 426,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 426,83	R\$ 10,93	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\$ 415,90

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 1174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8YGIXAWIO.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

**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 - SANTANDER BANESPA - 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\$ 86,43
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME NF 160

Data / Hora da operação:	30/04/2019 14:11:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198636
Chave de segurança:	C5YMFGTGTEM62GSK

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



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
160
Código de Verificação de Autenticidade
G19R500XC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2019 às 15:30:44
Chave de Acesso
3358609BBDG73QA6W8Q9NH77R6AQQL34

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 31/03/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-48	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000008650	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3853-4791	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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Bairro CENTRO
			Telefone rh@scmpontal.com.br
			E-mail rh@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOaudiologia REPASSE SUS MES DE FEVEREIRO DE 2019	88,20	R\$ 88,20

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 88,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8850006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 88,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 88,20	R\$ 1,77	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\$ 88,43 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBIMOS DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G19R500XC.

Data: _____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____



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 - COOPERATIVO BRASIL - 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\$ 716,14
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 260

Data / Hora da operação:	30/04/2019 14:12:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198927
Chave de segurança:	7L65TLUG0PGG41W1

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



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
260
Código de Verificação de Autenticidade
71FVMAIH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2019 às 08:52:41
Chave de Acesso
 337278CKBF9BKLZPLDKK6M144ZB4XAH8

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 17/04/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.182:5661/asweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0901-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000088801	Cadastro 000008601	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Complemento
				Beiro CENTRO
				E-mail luclano@sax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.118.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento
			Beiro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP		Telefone
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Repasso SUS Ref Fevereiro/19	779,69	R\$ 779,69

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 716,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 779,69	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 779,69	Total do ISS R\$ 15,59	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 % R\$ 5,07	COFINS 3,0000 % R\$ 23,39	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 11,70	CSLL 1,0000 % R\$ 7,80	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 716,14					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Município (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 260 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 71FVMAIH.

Data _____ CPF/IRG _____ Assinatura _____

CAIXA**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 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 104,27
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDICA LTDA NF 437

Data / Hora da operação:	30/04/2019 14:13:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199238
Chave de segurança:	5APFKUHRR7421G3T

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
437

Data e Hora da Emissão	16/04/2019 14:34:36	Competência	16/4/2019	Código de Verificação	264428955
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.324.647/0001-55	Inscrição Municipal	13935101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA, 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505				
Complemento	KM 3,8	Telefone		e-mail	

Razão Social/Nome	IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (REPASSE SUS REFERENTE FEVEREIRO/2019).

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$17,18 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO FEDERAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

VALOR PAGO

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS	0,71	COFINS	3,28	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	1,09
-----	------	--------	------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Valor dos Serviços R\$	109,35	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	109,35
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	5,08	0-Nenhum	Base de Cálculo	109,35
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	104,27	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	2,19
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO

CAIXA**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 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRUR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 398,96
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A R SOATO CIRUR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO NF 724 725

Data / Hora da operação:	30/04/2019 14:16:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199958
Chave de segurança:	7FTWP2R46A6NVCT8

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**





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



Número da NFS-e
724
Código de Verificação de Autenticidade
KEH2RQMCJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2019 às 13:48:12
Chave de Acesso
337188JE69JBWV9Y9HSFUJKWICMVLSDN2

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 de Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2019
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5978	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00387	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoseato@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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS REF. (FEVEREIRO/19)	277,68	R\$ 277,68

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 255,05

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	8840209	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 277,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 277,68	R\$ 5,55
				ISS Retido
				1 - Sim
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 1,80	R\$ 8,33	R\$ 0,00	R\$ 4,17	R\$ 2,78	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 255,05				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$6,05	

Informações Complementares



LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 724 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/IRG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal			Número da NFS-e 725
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade VQHN76QNY Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/03/2019 às 13:50:40 Chave de Acesso 337189A4XUG829GHWQA3RWW1YNKUOU
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	Competência	
				31/03/2019	
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://45.71.128.162:5661/fesweb>, 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	5978	000005976	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@iacmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇO DE REPASSE DO SUS REF. FEVEREIRO/19		156,68	R\$ 156,68

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 143,91

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código de Obra
Medicina e biomedicina			2,00%	0000040000001	8640209	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 156,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,68	R\$ 3,13	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções	
R\$ 1,02	R\$ 4,70	R\$ 0,00	R\$ 2,35	R\$ 1,57	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 143,91				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$21,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$3,42		

Informações Complementares	
LANÇADO	

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 725 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

CAIXA**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4
Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Valor:	R\$ 54,92
Data de débito:	30/04/2019
Data/hora da operação:	30/04/2019 14:19:51
Código da operação:	00170190
Chave de segurança:	2Y0PANGOUYLLAC8S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 13 Código de Verificação de Autenticidade 5AU1DWM8J Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/04/2019 às 09:48:29 Chave de Acesso 3354877UTREYD2OD6ZJ62IRLYJU4TKO	
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	
						04/04/2019	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não				Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5081/nfseweb>, manu-
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
06.167.176/0001-06		ISENTO		6365		000006365	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.		FRENTE		JARDIM PRINCESA			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
AV. CRISTO REDENTOR, 451		PONTAL-SP		16-9-8290-3317		allnemairass@hotmail.com	
CEP							
14180-000							

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/Pais		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL - SP				rh@scmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A FEVEREIRO/2019.	56,04	R\$ 56,04			
CONVÊNIO FEDERAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 54,92							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.08				Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia			
Alíquota		Atividade Municipal		Código CNAE		Código da Obra	
2,00%		0000040000008		8550004			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 56,04		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 56,04	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condição			
R\$ 1,12		1 - Sim		R\$ 0,00			
Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 54,92							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							
							

RECEBEMOS DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5AU1DWM8J.							
Data		CPF/RG		Assinatura			



Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000522-3

Representação numérica do código de barras:			
816500001838	040034072013	904300211102	001116640010

Convênio:	PM DE PONTAL
Valor:	18.304,00
Data de vencimento:	30/04/2019

Data de débito:	30/04/2019
Data/hora da operação:	30/04/2019 14:38:26

Código da operação:	00742462
Chave de segurança:	GQ1EN1HJ9E9HCK9M

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

Recebo Municipal nº 111/19
Recebo Estadual nº 111/19
Total R\$ 18.304,00





Prefeitura Municipal de Pontal
 Município de Pontal CNPJ: 45352267000186
 RUA GUILHERME SILVA, Nº 337 - CENTRO

Data Emissão: 30/04/2019
 Hora: 10:31:44
 Exercício: 2019
 Usuário: IONAS
 Página(s): 1 de 1

BOLETIM DE ARRECAÇÃO

Cadastro: 000003715		Matricula: 3715	
Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	
Logra: N° 00753 CEP: 14180000			
Bairro:	Comple:	Setor:	Quadra: Lote: Unid:

Divida	Cadastro	Ano	Par	Receita Principal	Valor	Correção	Multa	Juros	Desconto	Acrescim	Total
433294	000003715	2018	11	ISS Tomador	5.925,37	89,29	118,51	237,01	0,00	0,00	6.370,18
433294	000003715	2018	12	ISS Tomador	5.246,31	62,07	104,93	157,39	0,00	0,00	5.570,70
468956	000003715	2019	1	ISS Tomador	6.074,58	45,56	121,49	121,49	0,00	0,00	6.363,12
TOTAL DA GUIA:					17.246,26	198,92	344,93	515,89	0,00	0,00	18.304,00

Código de Baixa 1 - 111664 - 1	Vencimento 30/04/2019	Valor 18.304,00	Valor para Pagto Parcial	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
--	---------------------------------	---------------------------	--------------------------	----------	-------	-------	---------------

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Cadastro: 000003715		Matricula: 3715	
Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CPF/CNPJ 55110753000141	
Logra: N° 00753 CEP: 14180000			
Bairro:	Comple:	Setor:	Quadra: Lote: Unid:

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS								
Cód	Receita	Valor	Correção	Multa	Juros	Desconto	Acrescimos	Total
23	ISS Variável	17.246,26	198,92	344,93	515,89	0,00	0,00	18.304,00
Total da Guia:		17.246,26	198,92	344,93	515,89	0,00	0,00	18.304,00

Código de Baixa 1 - 111664 - 1	Vencimento 30/04/2019	Valor 18.304,00	Valor para Pagto Parcial	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
--	---------------------------------	---------------------------	--------------------------	----------	-------	-------	---------------

Autenticação Mecânica

81650000183-8 04003407201-3 90430021110-2 00111664001-0



CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 522-3
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 18.304,00