



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

ANEXO 17

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: SERVIÇOS MEDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 2019 (01/01 a 31/12/2019)
ORIGEM DOS RECURSOS(1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o 01/2019	07/02/2019	08/02/2019 a 07/08/2019	1.320.292,62
Aditamento n° 01/2019	07/08/2019	08/08/2019 a 07/11/2019	487.316,31
Aditamento n° 02/2019	07/11/2019	08/11/2019 a 07/02/2020	487.316,31

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/12/2019	162.438,77	19/12/2019	191358	121.796,16
		19/12/2019	191358	7.890,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				27.359,78
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				129.686,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,64
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				157.046,58
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				157.046,58

(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/2019

CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR NO MÊS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	-	-	-	-
Recursos humanos (6)	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-
Material médico e hospitalar(*)	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-
Outros materiais de Consumo	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	127.181,99	-	127.181,99	-
Outros serviços de Terceiros	4.340,00	-	4.340,00	-
Locação de móveis	-	-	-	-
Locação diversas	-	5.403,17	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-

Combustível	-	-	-	-
Bens e materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas financeiras	-	-	-	-
Tarifas Bancárias	80,50	-	80,50	-
TOTAL	131.602,49	5.403,17	131.602,49	-

(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.

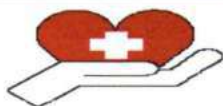
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS		157.046,58
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H-I)		137.005,66
(K) TOTAL PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS		
(L) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]		20.040,92
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)		20.040,92
SALDO BANCÁRIO EXTRATO	20.040,92	DIFERENÇA
		0,00

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, 31 DE DEZEMBRO 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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE 2019 (DEZEMBRO)

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREADOR	VALOR	RETENÇÃO/ ENCARGOS	VALOR PAGO PELO CONVÊNIO	DATA DO PAGAMENTO	Nº TED PAGAMENTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
31/10/2019	NFS	181	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	88,20	- 1,77	86,43	02/12/2019	154130	718-8
11/11/2019	NFS	20	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	98,07	- 1,96	96,11	02/12/2019	38070280	718-8
11/11/2019	NFS	210	CLINICA DE BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	623,16	- 41,43	581,73	02/12/2019	152367	718-8
12/11/2019	NFS	942	LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS STA TEREZA S/S LTDA	1.156,12	- 48,21	1.107,91	02/12/2019	153762	718-8
12/11/2019	NFS	1306	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA - EPP	393,82	- 10,08	383,74	02/12/2019	153164	718-8
13/11/2019	NFS	839	CLIMPAS - CLINICA DE MED DIAGN.EM PATOL E CITOLOGIA	216,00	-	216,00	02/02/2019	152845	718-8
25/11/2019	NFS	533	INSTITUTO DE PAT CIT PROF. PAULO F.L.BECKER S/S LTDA	930,60	- 57,20	873,40	02/12/2019	154720	718-8
30/11/2019	NFS	184	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	94,50	- 1,90	92,60	23/12/2019	175571	718-8
30/11/2019	NFS	818	R. SOATO CIRIEGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIGESTIVO S/S	10.660,00	- 868,79	9.791,21	23/12/2019	175005	718-8
30/11/2019	NFS	819	R. SOATO CIRIEGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIGESTIVO S/S	8.000,00	- 652,00	7.348,00	23/12/2019	175005	718-8
11/02/2019	NFS	462	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	8.000,00	- 492,00	7.508,00	23/12/2019	168435	718-8
12/12/2019	NFS	316	CLINICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	8.000,00	- 652,00	7.348,00	23/12/2019	167919	718-8
11/12/2019	NFS	159	NC SERVIÇOS MÉDICOS S/S	4.000,00	- 246,00	3.754,00	23/12/2019	166512	718-8
18/12/2019	NFS	70	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP	4.000,00	-	4.000,00	23/12/2019	173447	718-8
12/12/2019	NFS	3	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	30.000,00	- 2.445,00	27.555,00	23/12/2019	198963	718-8
12/12/2019	NFS	2	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	4.650,00	- 378,98	4.271,02	27/12/2019	178139	718-8
11/12/2019	NFS	344	CLINICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/C EPP	16.000,00	- 1.304,00	14.696,00	23/12/2019	169223	718-8
11/12/2019	NFS	341	CLINICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/C EPP	7.350,00	- 599,03	6.750,97	23/12/2019	169223	718-8
16/12/2019	NFS	1323	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA - EPP	5.300,00	- 135,68	5.164,32	23/12/2019	174018	718-8
23/12/2019	NFS	1555	MED SERV RE SERVIÇOS MÉDICOS SS	5.340,00	- 328,41	5.011,59	27/12/2019	178482	718-8
11/12/2019	NFS	625	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S	5.300,00	- 325,95	4.974,05	23/12/2019	165906	718-8
12/12/2019	NFS	549	GINECOLOGIA E OBSTETRICA SERVIÇOS MÉDICOS S/S	5.400,00	- 332,10	5.067,90	23/12/2019	167008	718-8
12/12/2019	NFS	550	GINECOLOGIA E OBSTETRICA SERVIÇOS MÉDICOS S/S	2.157,23	- 132,67	2.024,56	23/12/2019	167008	718-8
23/12/2019	NFS	1556	MED SERV RE SERVIÇOS MÉDICOS SS	298,96	- 18,38	280,58	27/12/2019	178482	718-8
12/12/2019	NFS	1201	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR SERTZ S/C LTDA	4.207,76	- 258,78	3.948,98	28/11/2019	135515	718-8
11/12/2019	NFS	160	NC SERVIÇOS MÉDICOS S/S	158,55	-	158,55	23/12/2019	166512	718-8
12/12/2019	NFS	317	CLINICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	910,15	- 74,17	835,98	23/12/2019	167919	718-8
11/12/2019	NFS	339	CLINICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/C EPP	1.472,99	- 120,04	1.352,95	23/12/2019	169223	718-8
11/12/2019	NFS	626	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S	501,84	- 30,85	470,99	23/12/2019	165906	718-8
11/12/2019	NFS	464	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	379,39	- 17,63	361,76	23/12/2019	168435	718-8
30/11/2019	NFS	817	R. SOATO CIRIEGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIGESTIVO S/S	152,97	- 12,46	140,51	23/12/2019	175005	718-8
31/10/2019	NFS	816	R. SOATO CIRIEGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIGESTIVO S/S	369,80	- 30,14	339,66	23/12/2019	175005	718-8
11/12/2019	NFS	21	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA ME	266,19	- 5,32	260,87	23/12/2019	81145380	718-8
16/12/2019	NFS	1324	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA - EPP	337,46	- 8,64	328,82	23/12/2019	174018	718-8
				136.813,56	- 9.631,57	127.181,99			
TARIFAS									
02/12/2019	EXTRATO	DEZEMBRO	MANUTENÇÃO CADASTRO	36,50	0,00	36,50	02/12/2019	20	718-8
02/12/2019	EXTRATO	DEZEMBRO	TR TEV IBC	1,00	0,00	1,00	02/12/2019	140	718-8
26/12/2019	EXTRATO	DEZEMBRO	MANUTENÇÃO CONTA	42,00	0,00	42,00	25/11/2019	0	718-8
23/12/2019	EXTRATO	DEZEMBRO	TR TEV IBC	1,00	0,00	1,00	28/11/2019	140	718-8
				80,50	0,00	80,50			
SERVIÇOS DE TERCEIROS									
07/12/2019	NFS	64	GENIVALDO DA SILVA SOUZA MEI	1.550,00	0,00	1.550,00	12/12/2019	152863	718-8
09/12/2019	NFS	144	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA MEI	2.240,00	0,00	2.240,00	12/12/2019	153370	718-8
09/12/2019	NFS	143	ADÃO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA MEI	550,00	0,00	550,00	12/12/2019	153370	718-8
				4.340,00	0,00	4.340,00			
LOCAÇÃO									
03/11/2019	FATURA	343	FULLTEC IND. COM. E MANUT. DE EQUIPAMENTOS LTDA	5.403,17	0,00	5.403,17	12/12/2019	152281	718-8
				5.403,17	0,00	5.403,17			



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 14/01/2020 - 14:41

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	27.097,30 C
02/12/2019	152367	ENVIO TED	581,73 D ✓	26.515,57 C
02/12/2019	152845	ENVIO TED	216,00 D ✓	26.299,57 C
02/12/2019	153164	ENVIO TED	383,74 D ✓	25.915,83 C
02/12/2019	153762	ENVIO TED	1.107,91 D ✓	24.807,92 C
02/12/2019	154130	ENVIO TED	86,43 D ✓	24.721,49 C
02/12/2019	154720	ENVIO TED	873,40 D ✓	23.848,09 C
02/12/2019	020930	ENVIO TEV	96,11 D ✓	23.751,98 C
02/12/2019	000020	MANUT CAD	36,50 D ✓	23.715,48 C
02/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D ✓	23.714,48 C
12/12/2019	152281	DEVOL TED	5.403,17 C	29.117,65 C
12/12/2019	152281	ENVIO TED	5.403,17 D	23.714,48 C
12/12/2019	152863	ENVIO TED	1.550,00 D ✓	22.164,48 C
12/12/2019	153370	ENVIO TED	2.790,00 D ✓	19.374,48 C
16/12/2019	172044	ENVIO TED	5.403,17 D ✓	13.971,31 C
19/12/2019	191358	CRED TEV	121.796,16 C	135.767,47 C
19/12/2019	191358	CRED TEV	7.890,00 C	143.657,47 C
23/12/2019	165906	ENVIO TED	5.444,84 D ✓	138.212,63 C
23/12/2019	166512	ENVIO TED	3.912,55 D ✓	134.300,08 C
23/12/2019	167008	ENVIO TED	7.092,46 D ✓	127.207,62 C
23/12/2019	167919	ENVIO TED	8.183,98 D ✓	119.023,64 C
23/12/2019	168435	ENVIO TED	7.869,76 D ✓	111.153,88 C
23/12/2019	169223	ENVIO TED	22.799,92 D ✓	88.353,96 C
23/12/2019	169649	ENVIO TED	3.948,98 D ✓	84.404,98 C
23/12/2019	173447	ENVIO TED	4.000,00 D ✓	80.404,98 C
23/12/2019	174018	ENVIO TED	5.493,14 D ✓	74.911,84 C
23/12/2019	175005	ENVIO TED	17.619,38 D ✓	57.292,46 C
23/12/2019	175571	ENVIO TED	92,60 D ✓	57.199,86 C

14/01/2020

Inter.n-et....BankinG::CAIXA

23/12/2019	198963	ENVIO TED	27.555,00 D ✓	29.644,86 C
23/12/2019	231047	ENVIO TEV	260,87 D ✓	29.383,99 C
23/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D OK	29.382,99 C
26/12/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D OK	29.340,99 C
27/12/2019	178139	ENVIO TED	4.271,02 D ✓	25.069,97 C
27/12/2019	178482	ENVIO TED	5.292,17 D ✓	19.777,80 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 14/01/2020
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/11/2019	Cota em: 31/12/2019
0,2443	4,3692	4,3692	1,362533	1,365862

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 12/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	262,48C	192,642955
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,64C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	263,12C	192,642955
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	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:	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\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME NF 181

Data / Hora da operação:	02/12/2019 09:16:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154130
Chave de segurança:	S7EGUFNHW9U37455

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



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



Número da NFS-e
181
Código de Verificação de Autenticidade
K1H9DGK7K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2019 às 11:57:48
Chave de Acesso
 374884E1SYPRO91P5OS5ANVIGK4HOMNJ

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 31/10/2019
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 da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REPASSE SUS NO MES DE SETEMBRO DE 2019	88,20	R\$ 88,20

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 86,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.08	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 88,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 88,20	Total do ISS R\$ 1,77	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 86,43**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **181** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K1H9DGK7K**.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

Sontomlin

07-11

13000384-2

Handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page. The text is faint and difficult to decipher but appears to contain several lines of information.

Handwritten text at the bottom left corner, possibly a date or reference number.

**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\$ 96,11
Identificação da operação:	NF 20

Data de débito:	02/12/2019
Data/hora da operação:	02/12/2019 09:30:09

Código da operação:	38070280
Chave de segurança:	9U73LEP1S7HC2KTF

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



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



Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
UW7UIM9UC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2019 às 16:46:20
Chave de Acesso
374983SB2XD0FS3YXGVB54KHBTS8RVIK

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 11/11/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000006365	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	Complemento FRENTE		Bairro JARDIM PRINCESA	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A SETEMBRO/2019.	98,07	R\$ 98,07

CONTÁBIL FEDERAL 09/12/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 98,07

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 98,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 98,07	R\$ 1,96	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\$ 96,11

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UW7UIM9UC.

Data

CPF/RG

Assinatura

3422

237-4
003

VALOR PAGO: R\$ _____
OP: 003
CONTA CORRENTE: 525-7
AG: 3473
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
GOVERNO MUNICIPAL: 0123019

**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\$ 581,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER NF 210

Data / Hora da operação:	02/12/2019 09:10:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00152367
Chave de segurança:	83LE701SVEEWSMVV

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
210

Código de Verificação de Autenticidade
X24AXZYZO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2019 às 15:47:22

Chave de Acesso
374958KTO11KJ3GE609LNW6RBWOBEYJP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/11/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.667.568/0001-30	ISENTA	000008550	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	cdcarolo@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/País	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse sus ref Setembro/2019	623,16	R\$ 623,16
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ 581,73				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 623,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 623,16	R\$ 12,46	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 4,05	R\$ 18,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,23	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 581,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$83,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$14,39

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X24AXZYZO

Data

CPF/RG

Assinatura

Sueob

3214

306 W-2

COMMERCIAL REAL ESTATE
- 1000-1000-1000-1000-1000-
AG 300
- 1000-1000-1000-1000-1000-
AG 300
- 1000-1000-1000-1000-1000-
AG 300

**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 CLINICAS STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 1.107,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA NF 942

Data / Hora da operação:	02/12/2019 09:14:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153762
Chave de segurança:	46V8MS20RW22TJ06

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



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



Número da NFS-e
942
Código de Verificação de Autenticidade
O2WBPOGYJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2019 às 11:53:07
Chave de Acesso
375098D6D9V6322VQJBW6BQ4B753CYC8

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 12/11/2019
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 da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	55.108.831/0001-73	ISENTO	2679	000002679	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA 13 DE MAIO, 775				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1721			lstmatriz@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	E-mail
14180-000	PONTAL - SP		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO.	1.156,12	R\$ 1.156,12

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.107,91

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	4,17%	0000040000002	8640202			
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.156,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.156,12	R\$ 48,21	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\$ 1.107,91

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 942 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O2WBPOGYJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

BB

2177

800 98-9

THE UNIVERSITY OF
MICHIGAN LIBRARY
SERIALS ACQUISITION
300 N ZEEB RD
ANN ARBOR MI 48106-1500

**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\$ 383,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL NF 1308

Data / Hora da operação:	02/12/2019 09:13:00
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153164
Chave de segurança:	R0Q3ZH0YQH7STGLT

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1308

Código de Verificação de Autenticidade
IG8SWKGSS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/11/2019 às 12:05:25

Chave de Acesso
375102TZZCSOF4BVD1UX85YYY749D79

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/11/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO E-mail luizfernando@acontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A SETEMBRO/2019	393,82	R\$ 393,82

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 393,82

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	2,56%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 393,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 393,82	R\$ 10,08	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 383,74

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 1308 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IG8SWKGSS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Procedura

2324

384 572

THE JOURNAL OF THE
ROYAL ANTHROPOLOGICAL INSTITUTE
PART 1
LONDON, 1911
PART 1

**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:	0185 / 00000071500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMPAS CLINICA DE MED DIAG EM PAT E CIT
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 216,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLIMPAS CLINICA DE MED DIAG EM PAT E CIT NF 839

Data / Hora da operação:	02/12/2019 09:11:45
---	---------------------

Código da operação:	00152845
Chave de segurança:	C97ZJ30L23PN90GL

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



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



Número Nota Fiscal: **839** Data Emissão: **13/11/2019** Chave: **BWLMBDPU**

CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA

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

CNPJ/CPF: 10.488.938/0001-56 Inscr. Estadual/RG:
Email: Inscrição Municipal: 120823
Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 11/2019 Dt. Prestação: 13/11/2019
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Exames médicos prestados.	216,00

Informações Complementares

Ref 09/19

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 216,00

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO	
216,00		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	216,00	
		0,00	216,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	4,32		

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

Recortar Aqui

Data Emissão
13/11/2019
Número da NF
839

RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA DE SERTÃOZINHO S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

LANÇADO

Pro curra

0185

71500-0

UNITED STATES FEDERAL RESERVE SYSTEM
WASHINGTON, D.C. 20540

10/10/10
10/10/10
10/10/10

**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:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST DE PAT CIT PROF PAULO F L BECKER
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 873,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INST DE PAT CIT PROF PAULO F L BECKER NF 533

Data / Hora da operação:	02/12/2019 09:18:07
---	---------------------

Código da operação:	00154720
Chave de segurança:	K4SW2N1GZX1P6AUY

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

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
533	25/11/2019	HGASXXPO

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

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 11/2019 Dt.Prestação: 25/11/2019
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Repasse sus ref. setembro/2019	930,60

Informações Complementares

Valor aproximado dos tributos 151,78 (16,31%)

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL****AG: 3472****CONTA CORRENTE: 718-8****OP:003****VALOR PAGO: R\$ 873,40**

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	13,95	PIS	6,04	COFINS	27,91	CSLL	9,30	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
930,60	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	930,60	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	18,61	873,40						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	25/11/2019
Número da NF	533

RECEBI DA EMPRESA INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Santa naler

13 000014-9

WALDEN K. R.
DRUM
CONTRACTOR
AGENCY
KADU BODOMI
KOMPANI

**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
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 92,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 184

Data / Hora da operação:	23/12/2019 10:20:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175571
Chave de segurança:	WRX6WNLMYU5TRCF0

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



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



Número da NFS-e
184
Código de Verificação de Autenticidade
NQ4NF5JGY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2019 às 17:39:16
Chave de Acesso
380676XCZBQJXD1UOLLIGUY3HN3UVVY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REPASSE SUS MES DE OUTUBRO DE 2019	94,50	R\$ 94,50

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 92,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 94,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 94,50	R\$ 1,90	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 92,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 184 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NQ4NF5JGY.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

Sentman

0711

13000384-2

CONVING FEDER...
STATE OF...
AG: 1-12
PONTACORRENTI...
01-003
VALOR... ET...

**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 ENDOSC DO AP DISGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 17.619,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 818 819 816 817

Data / Hora da operação:	23/12/2019 10:19:22
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175005
Chave de segurança:	A9ZUPT75Q8VJ7GR6

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

818

Código de Verificação de Autenticidade

CKDNY3BSU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2019 às 14:55:29

Chave de Acesso

380905DXXM3SRTC820ABNKE30HEY2F1R

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2019
Optante 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 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA CIRURGICA REF 08/11/2019 A 07/12/2019	10.660,00	R\$ 10.660,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 9.791,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.791,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$332,39

Informações Complementares

RECEB(E)MOS DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 818 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

Realig
Sus

REPUBLICAN FEDERAL
REPUBLICAN FEDERAL
STATE
REPUBLICAN FEDERAL
STATE
REPUBLICAN FEDERAL



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

819

Código de Verificação de Autenticidade

GK9AIX3A4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2019 às 14:57:57

Chave de Acesso

380906F19QG20EWGSXS367FFPCM55EWH

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
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/11/2019
Competência	Tipo ISS		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	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
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	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@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS COBERTURA CLINICA MÉDICA REF. 0811/2019 A 07/12/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS 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\$ 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 819 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Richard

1. 10/10/2019 (Monday)
1. 10/10/2019 (Monday)
1. 10/10/2019 (Monday)
1. 10/10/2019 (Monday)
1. 10/10/2019 (Monday)
1. 10/10/2019 (Monday)



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

816

Código de Verificação de Autenticidade

X2B06ZX8C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2019 às 14:51:01

Chave de Acesso

380903A2RK4R5LKYLAEGH9P09P060XS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2019
Optante 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 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367			Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS OUTUBRO /2019 DR RAFAEL	369,80	R\$ 369,80

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 339,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 369,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 369,80	R\$ 7,40	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 2,40	R\$ 11,09	R\$ 0,00	R\$ 5,55	R\$ 3,70	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 339,66				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$49,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$8,06	

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 816 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

COMMUNICATIONS SECTION

COMMUNICATIONS SECTION

TYPE 10A

FOR INFORMATION OF

YOUR OFFICE

DATE 10/10/19

*Robert
Suz*



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

817

Código de Verificação de Autenticidade

SXSZF03GA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2019 às 14:53:19

Chave de Acesso

3809046L7E6N1LZ4Z3QSH3AVBR61VIGW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2019
Optante 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 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS OUTUBRO /2019 DR RODRIGO	152,97	R\$ 152,97

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 140,51

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 152,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 152,97	R\$ 3,06	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 0,99	R\$ 4,59	R\$ 0,00	R\$ 2,29	R\$ 1,53	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 140,51

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$20,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$3,33

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 817 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Succo)

उराल

52686-0

भारतीय प्रजासत्ताक
संघीय लोकतान्त्रिक गणतन्त्र
राज्य
संघीय लोकतान्त्रिक गणतन्त्र
राज्य
संघीय लोकतान्त्रिक गणतन्त्र
राज्य

संघीय लोकतान्त्रिक गणतन्त्र

संघीय लोकतान्त्रिक गणतन्त्र

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

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:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.869,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 464 462

Data / Hora da operação:	23/12/2019 10:00:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00168435
Chave de segurança:	2W79260KQLGNKN84

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



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

Número da
NFS-e
464

Data e Hora da Emissão	12/12/2019 16:03:29	Competência	11/12/2019	Código de Verificação	ZMCY3Z5YR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	463	Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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 SANTANNA ,1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505				
Complemento:	KM 3,8	Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À REPASSE SUS 10/2019.

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 361,76

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 59,64 (15,72%) FONTE: IBPT

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	2,46	COFINS	11,38	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	3,79
-----	------	--------	-------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	379,39	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	379,39
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	17,63	0-Nenhum		Base de Cálculo	379,39
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	361,76	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	7,59
		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
462

Data e Hora da Emissão	11/12/2019 13:21:35	Competência	11/12/2019	Código de Verificação	561542841
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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:	

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (COBERTURA ORTOPEdia E TRAUMOLOGIA REFERENTE AO PERÍODO 08/11/2019 A 07/12/2019).

CONVENIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 7.508,00

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	52,00	COFINS	240,00	IR(R\$)	120,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	80,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

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, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS

COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS

Santander

COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS

04-002

AL SEÑOR

0711

13 000 192 - 9

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

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 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 8.183,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 317 316

Data / Hora da operação:	23/12/2019 09:59:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00167919
Chave de segurança:	N95HVYXNWWW70K1C

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





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



Número da NFS-e
317
Código de Verificação de Autenticidade
MBSEC0PK2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2019 às 12:36:09
Chave de Acesso
380886Q4QBNW0VVC5TOSPTHF9VV3003

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/12/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repassé Sus do mes de Outubro/2019	910,15	R\$ 910,15

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 835,98

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 910,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 910,15	R\$ 18,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 5,92	R\$ 27,30	R\$ 0,00	R\$ 13,65	R\$ 9,10	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 835,98					
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 317 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MBSEC0PK2.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

316

Código de Verificação de Autenticidade

MIIBR3731

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/12/2019 às 12:34:39

Chave de Acesso

3808854E9XHISBPVKEYN40LGRPZ3R4T6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/12/2019
Competência 12/12/2019	Óptante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1357	Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura Ortopedia e Traumatologia Referente ao Período 08/11/2019 à 07/12/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e 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\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 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\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 316 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MIIBR3731.

Data

CPF/RG

Assinatura

Succo

3214

36984-5

UNIVERSITY MICROFILMS
SERIALS ACQUISITION
300 N ZEEB RD
ANN ARBOR MI 48106
313 763 1000

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

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:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 3.912,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 160 159

Data / Hora da operação:	23/12/2019 09:55:28
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00166512
Chave de segurança:	ZPVMP7J2UC6A9GFY

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



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

Número da
NFS-e
160

Data e Hora da Emissão 11/12/2019 17:41:53 Competência 11/12/2019 Código de Verificação 440794096

Número do RPS No. da NFS-e substituída Local da Prestação PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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:

Dados do Tomador de Serviços

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: 14180-000
Complemento: Telefone: (16)3953-1716 e-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Discriminação dos Serviços

Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de outubro de 2019.
"Valor aproximado dos tributos: R\$ 26,47. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".

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

Código do Serviço / Atividade VALOR PAGO: R\$ 158,55
4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra Código ART

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	158,55	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	158,55	
(-) 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	158,55	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	158,55	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	3,17	
		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
159

Data e Hora da Emissão	11/12/2019 17:40:27	Competência	11/12/2019	Código de Verificação	586647900
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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:	

Dados do Tomador de Serviços

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: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Discriminação dos Serviços

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes CRM/SP 167.937 em 08/11/2019 às 08/11/2019 à 07/12/2019.
"Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT"

CONVENIO FEDERAL 0172019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 3.754,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

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 reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.754,00	Incentivador Cultura	(=) 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

Sueeb

3004

137809-0

STATE OF TEXAS
COUNTY OF DALLAS
AG: JAMES
LAWSON
JAMES
LAWSON

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

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:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 70

Data / Hora da operação:	23/12/2019 10:14:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173447
Chave de segurança:	UP9UZXZZ2066JS17

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



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

Número da
NFS-e
70

Data e Hora da Emissão	18/12/2019 15:09:09	Competência	18/12/2019	Código de Verificação	L6BQGLFCP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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 e Cep	RUA BARÃO DO AMAZONAS ,2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110				
Complemento:	BLOCO: B1 OURO VELHO;	Telefone:	16994366556	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE PERIODO 08/11/2019 A 07/12/2019.

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

Código do Serviço / Atividade
VALOR PAGO: R\$ 4.000,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
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 Cultura	(=) 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

Prodrca

2829

10003-3

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

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 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 3

Data / Hora da operação:	23/12/2019 11:25:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198963
Chave de segurança:	NHZ5EZGV40MVHR7P

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3

Código de Verificação de Autenticidade

F38E5A1EB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/12/2019 às 12:04:34

Chave de Acesso

382263YFGV3CAV5UONKBMP1NX9V1BFL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 12/12/2019
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 08/11/2019 à 07/12/2019	30.000,00	R\$ 30.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

RECEB(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F38E5A1EB

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 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 4.271,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 2

Data / Hora da operação:	27/12/2019 13:18:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00178139
Chave de segurança:	FK65MKH3JYSKS1WF

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

E3ZKZ311W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/12/2019 às 12:02:38

Chave de Acesso

382262LVHY2V0M5MBGMNV09U6HNOECE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 12/12/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Urgência/Emergência referente ao período 08/11/2019 à 07/12/2019	4.650,00	R\$ 4.650,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.271,02

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.650,00	R\$ 93,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 30,23	R\$ 139,50	R\$ 0,00	R\$ 69,75	R\$ 46,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.271,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E3ZKZ311W.

Data

CPF/RG

Assinatura

756

3214

03-03-5

Handwritten notes, possibly bleed-through from the reverse side of the page, including the number 756.

**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 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 22.799,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 343 344 345

Data / Hora da operação:	23/12/2019 10:03:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00169223
Chave de segurança:	UPZY2HA4723GF4XT

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

343

Código de Verificação de Autenticidade

79BEV1Z1B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/12/2019 às 14:38:03

Chave de Acesso

3807585S9HGB6MFJGTSF2UFWH0XSZH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/12/2019
Optante 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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000004568	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	1.472,99	R\$ 1.472,99

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.352,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.472,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.472,99	R\$ 29,46	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 9,57	R\$ 44,19	R\$ 0,00	R\$ 22,09	R\$ 14,73	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.352,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$198,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$39,62

Informações Complementares

Ref. Outubro/19

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 343 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 79BEV1Z1B.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

344

Código de Verificação de Autenticidade
1FXZCMX61

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/12/2019 às 14:45:43

Chave de Acesso

380762IXV1NSVJ3JZVG99PZHKM0QLU82

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/12/2019
Optante 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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000004568	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.696,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares

referente período de 08/11/2019 à 07/12/2019

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 344 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1FXZCMX61.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
345

Código de Verificação de Autenticidade
AV50XFERT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2019 às 14:51:39

Chave de Acesso
380767HZW4UV054W28SKIJMFYA6HE3FH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/12/2019
Optante 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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000004568	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	7.350,00	R\$ 7.350,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 6.750,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00	R\$ 147,00	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\$ 47,78	R\$ 220,50	R\$ 0,00	R\$ 110,25	R\$ 73,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$988,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$197,72

Informações Complementares

Referente período 08/11/2019 à 07/12/2019

RECEB(E)MOS DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 345 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AV50XFERT.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

Santo nider

0711

1300425-2

STATION
ADDITIONAL STATION
STATION
STATION
STATION



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Jose Carlos Hirono*
Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/11/2019 à 07/12/2019**
Local: Santa Casa De Pontal

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

Feriado

Carimbo do Médico
Hirono

Dr. José Carlos Hirono
CRM-SP 43418



SYSPEC INFORMAÇÕES TÉCNICAS LTDA
09/12/2019 10:10

DATA EMISSÃO

MIS - Fevereiro / 2019 07:00:00 Até 07/12/2019 23:59:59
de custo e tipo atendimento.

do 36
de 6
AMB. PEDIATRIA
SUS
SUS
SOCORR. SUS
CENTRO DE CUSTO:
DO PERÍODO:



**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
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.493,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1324 1323

Data / Hora da operação:	23/12/2019 10:16:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação: 00174018
Chave de segurança: QQH24E29LXFCCSPK

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



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



Número da NFS-e
1324
Código de Verificação de Autenticidade
DG4S2JSB4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2019 às 11:00:41
Chave de Acesso
3812842KUGCHJPTY3MCMX7DKDHNA1TN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 16/12/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	Complemento Bairro CENTRO 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	CEP/Cod. Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A OUTUBRO/2019	337,46	R\$ 337,46

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 328,82

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,56%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 337,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 337,46	R\$ 8,64	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\$ 328,82					
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 1324 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DG4S2JSB4.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1323
Código de Verificação de Autenticidade
I3KCUEAFE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2019 às 10:58:49
Chave de Acesso
381283BXI80D9CHBSV5LE3H0BOLD4HER

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 16/12/2019
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 da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 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 luizfernando@acontabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A OUTUBRO/2019	5.300,00	R\$ 5.300,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 5.164,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,56%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.300,00	Total do ISS R\$ 135,68	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.164,32**

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 **1323** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I3KCUEAFE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Produce

2324

384 57 - 7

PRODUCE
APR 10 1954
1000
1000
1000

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

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:	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\$ 5.292,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1555 1556

Data / Hora da operação:	27/12/2019 13:20:08
---------------------------------	---------------------

Código da operação: 00178482
Chave de segurança: 1L6682TEYAUGYV6E

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



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

Número da
NFS-e
1555

Data e Hora da Emissão	23/12/2019 10:27:20	Competência	23/12/2019	Código de Verificação	7FLTQIZHN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLINICA CIRURGICA CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
PERÍODO 08/11/2019 À 07/12/2019 EQUIVALENTE À 10 DIAS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.011,59

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	34,71	COFINS	160,20	IR(R\$)	80,10	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	53,40
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	5.340,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.340,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	328,41	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.340,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.011,59	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	106,80
		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

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

BB
2891
27725-8



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

Número da
NFS-e
1556

Data e Hora da Emissão	23/12/2019 10:31:21	Competência	23/12/2019	Código de Verificação	JMOMNLZ2F
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONVENIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 289,58

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	1,94	COFINS	8,97	IR(R\$)	4,48	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	2,99
-----	------	--------	------	---------	------	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	298,96	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	298,96
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	18,38	0-Nenhum	Base de Cálculo	298,96
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	280,58	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	5,98
		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

**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\$ 5.444,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 625 626

Data / Hora da operação:	23/12/2019 09:53:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00165906
Chave de segurança:	Q0798YH6Y315VU55

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



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



Número da NFS-e
625
Código de Verificação de Autenticidade
7SUYQC0XP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2019 às 12:09:33
Chave de Acesso
380741H1LX9B95XA0VXQCHF9PFXHPW35

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

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 11/12/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo	

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@acontabil.com.br	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRICIA REF. 08/11/2019 à 07/12/2019 - DR ADIB.	5.300,00	R\$ 5.300,00	

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.974,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.300,00	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\$ 34,45	R\$ 159,00	R\$ 0,00	R\$ 79,50	R\$ 53,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.974,05 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 625 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7SUYQC0XP

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
626

Código de Verificação de Autenticidade
ICLTZ4BH3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2019 às 12:11:54

Chave de Acesso
380742YJX8J70S15OJZOL915MKS7W4X

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/12/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

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@acontabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE SUS REF. OUTUBRO/2019.	501,64	R\$ 501,64

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 470,79

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 501,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 501,64	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 3,26	R\$ 15,05	R\$ 0,00	R\$ 7,52	R\$ 5,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 470,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 626 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ICLTZ4BH3

Data

CPF/RG

Assinatura

Sueeb

3214

25749-4

Handwritten text, possibly bleed-through from the reverse side of the page, including the number 25749-4.

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

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:	0019 / 00013009442-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.092,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 550 549

Data / Hora da operação:	23/12/2019 09:56:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00167008
Chave de segurança:	0NFX8VLGHXUW7FNK

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



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

Número da
NFS-e
550

Data e Hora da Emissão	12/12/2019 11:49:14	Competência	12/12/2019	Código de Verificação	1WVMA7LPY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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:	(10)3011-0829	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços **CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**

Serviços Médicos Prestados.

Repasso sus referente à Outubro/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.024,56

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	14,02	COFINS	64,72	IR(R\$)	32,36	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	21,57
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.157,23	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.157,23
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	132,67	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.157,23
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.024,56	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	43,14
		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
549

Data e Hora da Emissão	12/12/2019 11:47:49	Competência	12/12/2019	Código de Verificação	DHE5YBSTT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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 CALIFORNIA CEP: 14026-080				
Complemento:		Telefone:	(10)3011-0829	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados.	CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
Retaguarda SGO referente a 08/11/2019 à 07/12/2019	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
	AG: 3472
	CONTA CORRENTE: 718-8
	OP:003
	VALOR PAGO: R\$ 5.067,90

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	35,10	COFINS	162,00	IR(R\$)	81,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	54,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.400,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	332,10	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.400,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.067,90	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	108,00	
		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

Santander
0019
1300 9442 - 9

Retaguarda Referente 08/11/2019 à 07/12/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna R\$ 4.000,00

Dra Nayara R\$ 4.000,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Adib 10 dias R\$ 5.300,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 5.400,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 10.660,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.340,00

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 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIR VASC SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 3.948,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1201

Data / Hora da operação:	23/12/2019 10:04:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00169649
Chave de segurança:	HUWV6HJHMZL2P81A

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1201	Data Emissão: 12/12/2019	Chave: XBZPGZIN
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

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:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 12/12/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

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

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**

Repassé referente a Outubro/2019

4.207,76

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 3.948,98**RETENÇÕES**

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	63,12	27,35	126,23	42,08	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**VALORES DA NFS-e****TOTAL LIQUIDO**

4.207,76	Repassé/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	3.948,98
	0,00	4.207,76	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	84,16	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	12/12/2019
Número da NF	1201

RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**LAMPADO**

Sucob

3214

47619-6

UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY
SUCOB
47619-6

UNIVERSITY OF CALIFORNIA
LIBRARY

**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\$ 260,87
Identificação da operação:	NF 21

Data de débito:	23/12/2019
Data/hora da operação:	23/12/2019 10:47:36

Código da operação:	81145380
Chave de segurança:	3XATR6AFCVQK51RZ

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



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



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
U4AEX4LJI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2019 às 16:26:09
Chave de Acesso
380793ICSNTIT5EP2KT55SFAE92W6UWS

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 11/12/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000006365	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@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 rh@iscmpontal.com.br	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A OUTUBRO/2019.	266,19	R\$ 266,19

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 266,87

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 266,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 266,19	R\$ 5,32	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 260,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U4AEX4LJI**

Data

CPF/RG

Assinatura

3472
003
732-4

1950
1951
1952
1953
1954
1955
1956
1957
1958
1959
1960

**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 / 00000116662-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GENIVALDO DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ:	26.027.058/0001-12
Valor:	R\$ 1.550,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 64

Data / Hora da operação:	12/12/2019 11:27:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00152863
Chave de segurança:	GGPUSVF1HQVGVQX

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



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



Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
PSRDVZULP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/12/2019 às 06:23:16
Chave de Acesso
379864J2IYWPK1OCJ2EMQ1WM38C6Q8LF

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 07/12/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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 26.027.058/0001-12	RG/Inscrição Estadual 550.034.580.119	Inscrição Municipal 000008921	Cadastro 000008921	Nome/Razão Social GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI.
Logradouro RUA JAIME MICHELIN, 126	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6095	Bairro CONJUNTO HABITACIONAL PREFEITO E-mail geu_souza10@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/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Troca de rele da placa e limpeza parcial e recarga de gas- R-22 arcondicionado springer 18.000 btus sala C.P.D.	380,00	R\$ 380,00
1,00	UN	Conserto em arcondicionado springer 22.000 btus sala de soro , troca de fiacao interna e limpeza parcial e recarga de de gas R-22.	370,00	R\$ 370,00
1,00	UN	Limpeza e higienização de arcondiciona komeco 12.000 btus sala de parto	130,00	R\$ 130,00
1,00	UN	Limpeza e higienização de arcondiciona komeco 12.000 btus sala de pre parto	130,00	R\$ 130,00
1,00	UN	retirada de arcondicionado de janela de sala de espera de parto e colocação de outro ar condicionado	60,00	R\$ 60,00
1,00	UN	Limpeza e higienização de ar-condicionado carrier 60.000 btus recepcao e troca de sistema de drenagem	380,00	R\$ 380,00
1,00	UN	retirada e colocação de ar de janela de 18.000 bus sala de arquivo	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	limpeza de cortina de ar da recepcao	60,00	R\$ 60,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 1.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE 4322302	Construção Civil	
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.550,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.550,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENIVALDO DA SILVA SOUZA 34798582875 - MEI**. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PSRDVZULP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

32 10. 11 21 11
11 11 11 11 11
11 11 11 11 11
11 11 11 11 11
11 11 11 11 11
11 11 11 11 11

BB

2177

116 @ @ 2 . 0



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
23.11.19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciana	Adm	aida	Genl
Solicita higienização da ar condicionada da sala espera de 60,00 litos e manutenção de ruina			
Limpeza higienização e troca de filtro de esgotamento de Água. 05% Filtro de Cetro PVC.			
Pronto 380,00			
60,00			
Total = 440,00			
ASSINATURA:			



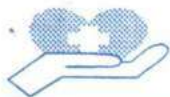
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 26/11/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Luciano	DEPARTAMENTO Administração	EMITENTE Joaquim	DEPARTAMENTO C.P.D
<p>O ar condicionado do Selo Esta congelando preciso de manutenção e limpeza e troca de óleo. Troca de óleo e limpeza feita e paga em 22/11/19. (380,00 REAIS)</p>			
		ASSINATURA:	<i>[Assinatura]</i>



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 26.11.19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO manutenção	EMITENTE Valéria	DEPARTAMENTO farmácia
Solicito a manutenção do ar condicionado da sala de sero da farmácia pois não está gelando está no-ventilando pedindo danificação e medicamentos			
Por favor de pagar a manutenção e comprar material de limpeza do gás R-22			
370,00			
ASSINATURA: Valéria da S. Pereira			





02/11

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 23/10/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Adm	DEPARTAMENTO Gerência	EMITENTE Pâmela	DEPARTAMENTO Enf
<p>Comunicação a necessidade de realizar manutenções nas condições dos setores</p> <ul style="list-style-type: none"> * Sala Pré-Parto (nã^o gelada) ^{* má obra 600q} (Ventilador Quilométrico) - Sala Parto (com vazamento de água) - Berçário (nã^o gelada) <p>Proposta Hygmax 130 Proposta Proposta Breve = 130</p> <p>Dezembro Januari</p> <p style="text-align: right;">R\$ 320,00</p>			
ASSINATURA: Pâmela Escors			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 03/12/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO Luciano	DEPARTAMENTO A.D.M	EMITENTE Geu	DEPARTAMENTO manutenção
Solicito troca de AR- 18.000 btus, de guarda do ESPAÇA PARA O ARQUIVO e fechamento do buraco.			
* troca de AR. e fechamento buraco			
40,00			
			
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:	2477 / 00000116654-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADAO CESAR RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	26.036.073/0001-27
Valor:	R\$ 2.790,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 144 143

Data / Hora da operação:	12/12/2019 11:29:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153370
Chave de segurança:	FLFPELU56LGV7MKS

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



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



Número da NFS-e
143
Código de Verificação de Autenticidade
E6W9N830S
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2019 às 13:17:17
 Chave de Acesso
 380336DR1XB7NHF6N2S33AQD5KRBQ9J4

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 09/12/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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 26.036.073/0001-27	RG/Inscrição Estadual 550.034.604.112	Inscrição Municipal 000008920	Cadastro 000008920	Nome/Razão Social ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.
	Logradouro RUA ANGELO GUIDI, 569	Complemento			Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA
	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9103-9549	E-mail cesar.eletrico@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Manutenção e reparos	550,00	R\$ 550,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil		
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	0000070000002	4321500	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\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 0,00	2 - Não	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\$ 550,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E6W9N830S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

02/12/19



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
02/12/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	MANUTENÇÃO	EDILSON	
ORSAMENTO = .			
FABRICAR = ESTRUTURA PARA COLOCAR INCUBADORA = E DE TRANSPORTE NOVA			
VALOR = 350,00			
ASSINATURA:			

ASSINATURA:



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
04/12/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
WUCIANO	ADM.	EDILSON	MANUTENÇÃO
FABRICAR TAMPA DE ESGOTO EM CANTONEIRA E CHAPA LISA			
VALOR = 200,00			
			
			
ASSINATURA:			



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



Número da NFS-e
144
Código de Verificação de Autenticidade
8KBCKUBP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2019 às 13:27:46
 Chave de Acesso
 380338SQ7RQ6FUAY4D4M50PY8EN9PM60

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 09/12/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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 26.036.073/0001-27	RG/Inscrição Estadual 550.034.604.112	Inscrição Municipal 000008920	Cadastro 000008920	Nome/Razão Social ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI.	
	Logradouro RUA ANGELO GUIDI, 569	Complemento	Bairro JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA			
	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9103-9549	E-mail cesar.eletrico@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Manutenção elétrica e eletrotônica	2.240,00	R\$ 2.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000070000002	Código CNAE 4321500	Construção Civil	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.240,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.240,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.240,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ADÃO CÉSAR RODRIGUES DE OLIVEIRA 38256051833 - MEI**. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **144** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8KBCKUBP**.


Data

CPF/RG

Assinatura




IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
05/12/2019	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
CONSRTO BOMBA DE VACUO FAZER DESMONTAGE DO ROTOR PRINCIPAL TROCA ANEL DO REPARO TROCA DO ANEL LIQUIDO TROCA DA TRAVA DE PRESSAO TROCA DO ROLAMENTO LIMPEZA DA ENGROSSA DO ROTOR DE PALETA E VEDOGOS MONTAGE E ALIANHAMENTO DO ROTOR TROCA DO REPARO DA VÁLVULA SOLENOIDE E AJUSTE DO VACUOSTATO DE ACIONAMENTO DO MOTOR			
		VALOR = 530,00	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
COMSERVAÇÃO DO FOCO SALA DE CIRURGIA 3			
TROCA DO BOTÃO BIPOLAR DA 20A 250V LIMPEZA			
DA PLACA DEFLETORA DE AÇO TROCA DO RECEPTACULO			
DE LOÇA DO SOQUETE E BORNE DO TRANSFORMADOR			
OXIDADO DECRETADO MAL CONTATO E APERTO NAS			
ALÇAS DE FIXAÇÃO			
CA			VALOR = 160,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
03/12/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	MANUTENÇÃO	CESAR.	
TROCAR TOMADA DA CAIXA DE DIJUNTOR AR. DO ARQUIVO			
VALOR = 25,00			
			
ASSINATURA:			

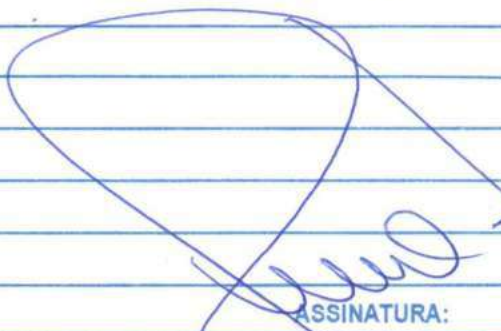


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 26/11/2019	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
INSTALAR ILUMINAÇÃO DE MATAIS ENTRADA RECEPCÃO E ENTRADA DOZE DA ANGLIA			
ON		VALOR = 15000	
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

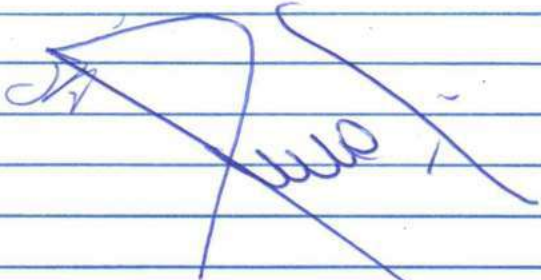


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
20/11/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	Administ.	Darci	SND
Solicito a troca de instalações no setor SND, dos seguintes equipamentos: telefone, ventilador, computador, interruptor luz, difusor freezer, 2 reatores plafão da luz cozinha.			
			VALOR = 360,00
			
ASSINATURA:			
Darcy L. Silva CRN3A 01436 Sup-Adm. SND			




IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
22 / 11 / 19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
TROCA DAS LAMPADAS E REATORES DO APARELHA DE FOTO-TERAPIA DO BERSARIO			
			VALOR = 60,00
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

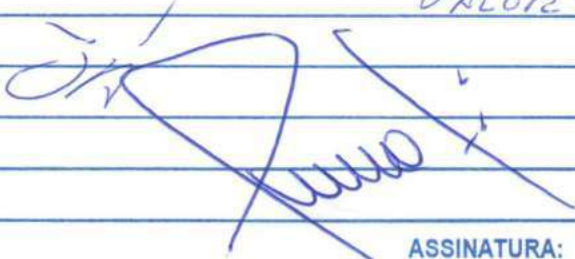


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 18/11/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO manutenção	DEPARTAMENTO manutenção	<small>Maria Francisca F. dos Santos</small> CORREIO 469358 Enfermeira	DEPARTAMENTO Informação
Solicito a troca de lâmpada, sala da medicação			
TROCA DE PLAFON SIMPLES E LÂMPADA			
JA		<small>Maria Francisca F. dos Santos</small> CORREIO 469358 Enfermeira	VALOR = 15,00
			
ASSINATURA:			

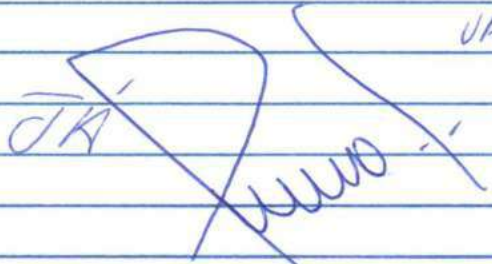


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
04/11/19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
LUCIANO	ADM	CESAR	MANUTENÇÃO
TROCA DE TV E SUPORTE DOS QUARTOS 335 PARA QUARTO 102 - SERMEID E CONSERTO DO SPOT PARA COLOCAR LAMPADA			
VALOR: 90,00			
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

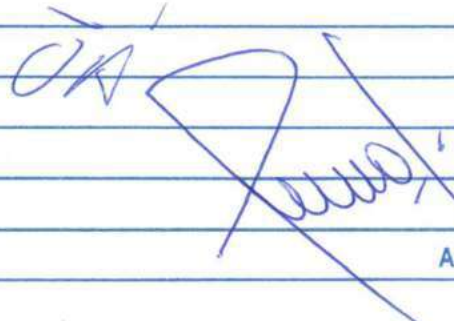


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 19/11/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO DOS COMPRESSORES DE AR MEDICINAL TRATADO DO CENTRO CIRURGICO E AEROSOL MENSAL			
		VALOR =	80,00
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 19/11/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO PREVENTIVA BOMBAS DE VAGUÃO DE ANEL LÍQUIDO CENTRAL MENSAL			
VALOR = 80,00			
			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			

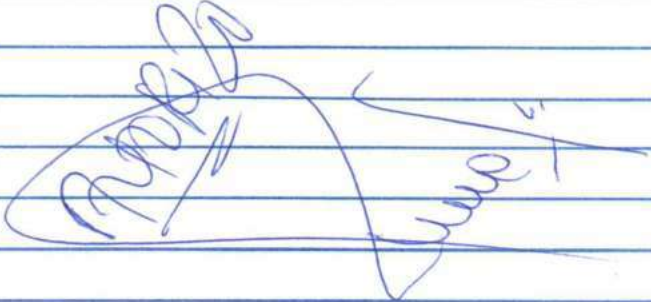


IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA 19/11/19	MEMORANDO		NÚMERO
DESTINATÁRIO LUCIANO	DEPARTAMENTO ADM	EMITENTE CESAR	DEPARTAMENTO MANUTENÇÃO
MANUTENÇÃO PREVENTIVA GRUPO GERADOR DE ENERGIA MENSAL			
VALOR: 80,00			
ASSINATURA: CESAR DE OLIVEIRA			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
13. 11. 19	DESTINATÁRIO	DEPARTAMENTO	EMITENTE
Luciana	Adm	Cesar	manut.
Solicita a bituro da Aparição Espírita que apresenta vozamento interno de Oxigenio			
R\$100,00			
JA			
			
ASSINATURA:			



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

DATA	MEMORANDO		NÚMERO
18-11-19	DEPARTAMENTO	EMITENTE	DEPARTAMENTO
Luciano	ADM	Fabiana	Ultrassom
Solicito a passagem do computador p/ a sala dos médicos, para que eles possam mandar os laudos. necessitando de cabo p/ a passagem.			
PASSAR CABO DE RIDE TROCA TOMADA S C FIXAR ESTETOSCÓPIO			
URGENTE Luciano Fabiana VALOR = 210,00			
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:	3492 / 00000024868-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FULLTEC IND COM E MANU DE EQUIP
CPF/CNPJ:	07.759.127/0001-38
Valor:	R\$ 5.403,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 343

Data / Hora da operação:	12/12/2019 11:25:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00152281
Chave de segurança:	G2HMKU4LNQQ9GM2Z

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



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP.
LTDA.
RUA DR. PLINIO GONÇALVES MARQUES, 1264 – CEP 81880 360
PINHEIRINHO – CURITIBA – PR – TEL 041 3298 2096
CNPJ – 07 759 127/0001-38 – INS. EST. – 903 606 59 - 20

FATURA Nº: 343

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55110753000141	DATA DA EMISSÃO 03/11/2019
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180000
MUNICÍPIO / CIDADE PONTAL	FONE 16 3953-1716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
DESCRIÇÃO DA LOCAÇÃO			PREÇO TOTAL

LOCAÇÃO MENSAL
LOCAÇÃO MENSAL DE USINA GERADORA DE OXIGÊNIO OXY O2 OXY-5

R\$ 5.403,170

COMPETÊNCIA: PARCELA 44 OUTUBRO/2019

CONFORME CONTRATO ASSINADO ENTRE AS PARTES EM 01 FEVEREIRO 2016.
EQUIPAMENTO INSTALADO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL.

DATA VENCIMENTO: 21 DE NOVEMBRO 2019

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE:

EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4500-4 3792

CONTA CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.403,17

REF: SANTA CASA PONTAL PARCELA 44 OUTUBRO 2019

VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO

R\$ 5.403,17

NOTA DE DÉBITO REFERENTE A FATURA, ISENTO DE ISS CONFORME SÚMULA VINCULANTE Nº 31, DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003.

FATURA N.º 343

RECEBI(EMOS) DA FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA., OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA DE LOCAÇÃO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO