

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO	MARÇO 2022
ORIGEM DO RECURSO (1)	FEDERAL

988-1

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 001/2022 -MAC	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 3.195.512,22

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	413,32
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	1,41
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	414,73
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	9.442,77
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	9.857,50

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas MARÇO 2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (Salários)					
RECURSOS HUMANOS (Férias/Desc. Div.)					
ENCARGOS SOCIAIS					
MAT/MED					
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS					
MATERIAIS DE CONSUMO					
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.974,21		R\$ 8.974,21	R\$ 8.974,21	
SERVIÇOS DE TERCEIROS					
LOCAÇÕES DIVERSAS					
UTILIDADE PÚBLICA					
MANUTENÇÃO					
IMPOSTOS	R\$ 411,01		R\$ 411,01	R\$ 411,01	
BENS E MATERIAS PERMANENTE					
OBRAS					
OUTRAS DESPESAS					
TARIFAS BANCÁRIA	R\$ 86,70		R\$ 86,70	R\$ 86,70	
TOTAL	R\$ 9.471,92	R\$ -	R\$ 9.471,92	R\$ 9.471,92	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

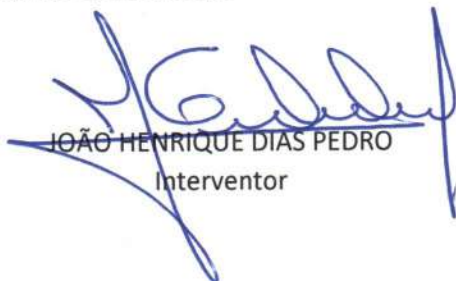
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

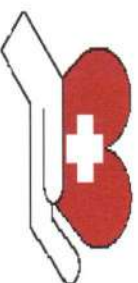
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	9.857,50
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	9.471,92
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	385,58
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	385,58

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.


 JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
 Interventor

Pontal, 08 de Abril 2022



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 - MARÇO 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/10/2022

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREADOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
23/03/2022	NF	26	NAM SERV MEDICOS LTDA	R\$ 1.296,03	R\$ -	R\$ 1.296,03	24/03/2022	119225	988-1
22/03/2022	NF	310	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 801,19	R\$ 65,30	R\$ 735,89	24/03/2022	119378	988-1
21/03/2022	NF	81	ESCUPIPIO CLINICA DE ORTOPIEDIA LTDA	R\$ 719,78	R\$ 44,27	R\$ 675,51	24/03/2022	119546	988-1
21/03/2022	NF	480	CLINICA PED DR JOSE C HIRONO	R\$ 1.759,00	R\$ 108,18	R\$ 1.650,82	24/03/2022	119696	988-1
21/03/2022	NF	779	INST DE PATOL E CIT PROD PAULO BECKE	R\$ 489,36	R\$ 22,75	R\$ 466,61	24/03/2022	119815	988-1
21/03/2022	NF	1703	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 527,40	R\$ 14,00	R\$ 513,40	24/03/2022	120014	988-1
21/03/2022	NF	282	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 182,70	R\$ 3,67	R\$ 179,03	24/03/2022	120424	988-1
21/03/2022	NF	82	BRUNA SANTOS PACHECO LTDA	R\$ 832,74	R\$ -	R\$ 832,74	24/03/2022	120898	988-1
21/03/2022	NF	282	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 275,74	R\$ 16,96	R\$ 258,78	24/03/2022	121049	988-1
22/03/2022	NF	1131	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGEST	R\$ 1.093,74	R\$ 89,14	R\$ 1.004,60	24/03/2022	121607	988-1
22/03/2022	NF	1130	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGEST	R\$ 328,95	R\$ 26,81	R\$ 302,14	24/03/2022	121768	988-1
22/03/2022	NF	1182	CLIMPAS - CLINICA DE EMD DIAG EM PAT	R\$ 81,56	R\$ -	R\$ 81,56	24/03/2022	121918	988-1
22/03/2022	NF	20383	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS	R\$ 242,00	R\$ 11,25	R\$ 230,75	24/03/2022	122113	988-1
21/03/2022	NF	66	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 812,58	R\$ 66,23	R\$ 746,35	24/03/2022	838765588	988-1
TOTAL				R\$ 9.442,77	R\$ 468,56	R\$ 8.974,21			
IMPOSTOS									
31/03/2022	GUIA		PM DE PONTAL	R\$ 16,09	R\$ -	R\$ 16,09	09/03/2022	171478	988-1
31/03/2022	GUIA		DARF	R\$ 93,58	R\$ -	R\$ 93,58	09/03/2022	456632	988-1
31/03/2022	GUIA		DARF	R\$ 301,34	R\$ -	R\$ 301,34	09/03/2022	456672	988-1
				R\$ 411,01	R\$ -	R\$ 411,01			

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MARÇO 2022

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/01/2022

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
TARIFAS BANCARIAS									
24/03/2022	EXTRATO		MANUT CTA	R\$ 36,50	R\$ -	R\$ 36,50	24/03/2022		988-1
24/03/2022	EXTRATO		TARIFAS	R\$ 1,20	R\$ -	R\$ 1,20	24/03/2022		988-1
28/03/2022	EXTRATO		TARIFAS	R\$ 49,00	R\$ -	R\$ 49,00	28/03/2022		988-1
				R\$ 86,70	R\$ -	R\$ 86,70			
TOTAL				R\$ 9.940,48	R\$ 468,56	R\$ 9.471,92			



Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000988-1

Data: 06/04/2022 - 14:10

Mês: Março/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
09/03/2022	171478	PG PREFEIT	16,09 D	16,09 D
09/03/2022	456632	PAG DARF	93,58 D	109,67 D
09/03/2022	456672	PAG DARF	301,34 D	411,01 D
09/03/2022	727220	RESG AUTOM	411,01 C	0,00 C
24/03/2022	241351	CRED TEV	9.442,77 C	9.442,77 C
24/03/2022	119225	ENVIO TED	1.296,03 D	8.146,74 C
24/03/2022	119378	ENVIO TED	735,89 D	7.410,85 C
24/03/2022	119546	ENVIO TED	675,51 D	6.735,34 C
24/03/2022	119696	ENVIO TED	1.650,82 D	5.084,52 C
24/03/2022	119815	ENVIO TED	466,61 D	4.617,91 C
24/03/2022	120014	ENVIO TED	513,40 D	4.104,51 C
24/03/2022	120424	ENVIO TED	179,03 D	3.925,48 C
24/03/2022	120898	ENVIO TED	832,74 D	3.092,74 C
24/03/2022	121049	ENVIO TED	258,78 D	2.833,96 C
24/03/2022	121607	ENVIO TED	1.004,60 D	1.829,36 C
24/03/2022	121768	ENVIO TED	302,14 D	1.527,22 C
24/03/2022	121918	ENVIO TED	81,56 D	1.445,66 C
24/03/2022	122113	ENVIO TED	230,75 D	1.214,91 C
24/03/2022	241511	ENVIO TEV	746,35 D	468,56 C
24/03/2022	000054	TAR CADAST	36,50 D	432,06 C
24/03/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	430,86 C
25/03/2022	426741	APLICACAO	430,86 D	0,00 C
28/03/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
28/03/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 06/04/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 25/02/2022	Cota em: 31/03/2022
0,7640	1,9705	4,5387	3,541370	3,568427

Administradora

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

Cliente

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000988-1	Mês/Ano 03/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	413,32C	116,711828
Aplicações	430,86C	120,918821
Resgates	460,01D	129,577442
Rendimento Bruto no Mês	1,41C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	385,58C	108,053207
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 03	RESGATE	411,01D	115,829739
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 03	APLICACAO	430,86C	120,918821
28 / 03	RESGATE	49,00D	13,747703
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base**

0,00

IRRF

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000988-1**Representação numérica do código de barras:**

816300000006 160934072028 203100206200 005752260025

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 16,09**Data de débito:** 09/03/2022**Data/hora da operação:** 09/03/2022**Código da operação:** 00171478**Chave de segurança:** 9H869YM8GUKTW6ZY

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

988-1

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

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

Base de Cálculo R\$ 804,32	Qtde Notas 1	Vencimento 10/03/2022	Referência 2/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-575226-6-2	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 16,09	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00		Valor Documento R\$ 16,09

Autenticação Mecânica

Impresso em: 02/03/2022 11:10:16 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 01/2022
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 988-1
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 16,09

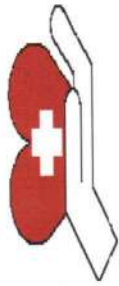
LANÇADO

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2022
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP
Vencimento 10/03/2022	Código de Baixa 2-575226-6-2	Cadastro 000003715
	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 16,09	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 16,09
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

8163000000-6 16093407202-8 20310020620-0 00575226002-5

Autenticação Mecânica





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

APURAÇÃO DE IMPOSTOS RETIDOS DE TERCEIROS

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM FEV/2022				RECURSOS TESOUREO MUNICIPAL (988-1)			
DATA	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
21/02/2022	1897	CLÍNICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERT	5.434,35	-	81,52	252,69	5.100,14
21/02/2022	306	CLINICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	804,32	16,09	12,06	37,40	738,77
21/02/2022	20009	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	242,00	-	-	11,25	230,75
			6.480,67	16,09	93,58	301,34	6.069,66



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000988-1

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 93,58
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 93,58
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09032022 347200300000988 00456632	

Data de débito:	09/03/2022
Data/hora da operação:	09/03/2022

Código da operação:	00456632
Chave de segurança:	NJKXVUH22G1M6M05


Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


988-1

1a. via

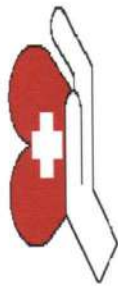
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	93,58
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.9)	10 VALOR TOTAL →	93,58
02/03/2022 13:50:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Handwritten signature

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	93,58
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.9)	10 VALOR TOTAL →	93,58
02/03/2022 13:50:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 988-1
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 93,58



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone: (16) 3963-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scp.pontal@3ax.com.br

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM FEV/2022		RECURSOS TESOURO MUNICIPAL (988-1)						
DATA	DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
21/02/2022		1897	CLÍNICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERT	5.434,35	-	81,52	252,69	5.100,14
21/02/2022		306	CLINICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	804,32	16,09	12,06	37,40	738,77
21/02/2022		20009	ABUD SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA	242,00	-	-	11,25	230,75
				6.480,67	16,09	93,58	301,34	6.069,66



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000988-1

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 301,34
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 301,34
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09032022 34720030000988 00456672	

Data de débito:	09/03/2022
Data/hora da operação:	09/03/2022

Código da operação:	00456672
Chave de segurança:	A58K0TQXQS3JQR5L

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

988-1

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	301,34
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	301,34
SEMDA (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

LANÇADO

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	301,34
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	301,34
SEMDA (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

CONVÊNIO/T.A Nº 05/32
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 988-1
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 301,34

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 1.296,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 26
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:16:43

Código da operação:	00119225
Chave de segurança:	4T41H10912XVK7WJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

N. A. M. Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain,1020 - QUADRA 28 - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53	
--	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	23/03/2022	23/03/2022 09:11:03	6F 6C 42	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		26
26	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	23/03/2022		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

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

Descrição dos Serviços	
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS *****	
HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS NA SANTA CASA CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 001, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2022, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837.	
"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 216,43. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional		Atividade Econômica		
40101 - Medicina	2,00	401	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.296,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.296,03	R\$ 25,92	Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 1.296,03
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
.

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 988-1

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 1.296,03**LANÇADO**

33

767

130027238

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 735,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 310
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:16:23

Código da operação:	00119378
Chave de segurança:	LFLX79ZWKWL5GX19

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



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



Número da NFS-e
310
Código de Verificação de Autenticidade
4K985TKTL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/03/2022 às 08:58:08
Chave de Acesso
5385584ZT6U46QRXAPEUU1TBV4MAQG83

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 22/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	801,19	R\$ 801,19

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 988-1
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 735,89

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\$ 801,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 801,19	R\$ 16,02	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (801,19 x 0,65%)	COFINS (801,19 x 3,00%)	INSS	IRRF (801,19 x 1,50%)	CSLL (801,19 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,21	R\$ 24,04	R\$ 0,00	R\$ 12,02	R\$ 8,01	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 735,89					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$107,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$18,51					

Informações Complementares

756
3214
366 10-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **310** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4K985TKTL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 675,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 81
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:16:03

Código da operação:	00119546
Chave de segurança:	77G3NFMN1YP2Y4Z1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 21/03/2022	Data de Geração da NFS-e 21/03/2022 08:58:44	Código de Verificação de Autenticidade BE 68 F0	Número da Nota Fiscal 81
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022 <div style="text-align: center;"> <p>CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/22</u></p> <p>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p>AG: 3472</p> <p>CONTA CORRENTE: <u>988-1</u></p> <p>OP: 003</p> <p>VALOR PAGO R\$: <u>675,51</u></p> </div>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40302 - Clinicas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 719,78		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 719,78	Total do ISSQN R\$ 14,40
				ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 4,68	COFINS R\$ 21,59	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 10,80	CSLL R\$ 7,20	Outras Retenções R\$ 0,00
					ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 675,51
Informações Complementares					

33
711
13000192-9

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 1.650,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 480
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:15:38

Código da operação:	00119696
Chave de segurança:	9T2QTLNNW0FAHPGP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

480

Código de Verificação de Autenticidade

5X8HF9GHW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2022 às 08:37:57

Chave de Acesso

5383817RXRWOE7D7GEAPP1E29A822OM9

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 21/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	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 3540200 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	1.759,00	R\$ 1.759,00

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 988-4
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1650,82

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	Desconto Condicionado
R\$ 1.759,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.759,00	R\$ 35,18	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.759,00 x 0,65%)	COFINS (1.759,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.759,00 x 1,50%)	CSLL (1.759,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,43	R\$ 52,77	R\$ 0,00	R\$ 26,39	R\$ 17,59	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.650,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$236,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$47,32

Informações Complementares

33
711
1300425-2

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 480 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5X8HF9GHW.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTIT DE PATOL E CITOL PROF PAULO BECKE
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 466,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 779
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:14:48

Código da operação:	00119815
Chave de segurança:	6Y4E6T4ZKZSGY3PG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

988-1

Número Nota Fiscal:
779Data Emissão:
21/03/2022Chave:
VFOYTDLV**INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.**

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 21/03/2022

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: contasmédicas@iscmpontal.com.br

Telefone: 3953.1716

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados na Santa Casa de internação hospitalar SUS conforme convênio com o município de Pontal, convênio 001 referente ao mês de Fevereiro/2022.

489,36

Informações Complementares

Valor aproximado dos tributos R\$ 79,81 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 988-1

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 466,6133
2129
13000074-9**RETENÇÕES**

ISS 0,00 IRRF 0,00 PIS 3,18 COFINS 14,68 CSLL 4,89 INSS 0,00 OUTROS 0,00

DESCONTOS

Condicionado 0,00 Incondicionado 0,00

VALOR SERVIÇO**489,36****VALORES DA NFS-e**

Repasso/Dedução 0,00 Base de Cálculo 489,36 Aliquota 2,00% Retenção ISS SEM RETENÇÃO 9,79

TOTAL LIQUIDO**466,61**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão
21/03/2022
Número da NF
779
Chave
VFOYTDLV

RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

LANÇADO

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 513,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1703
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:13:50

Código da operação:	00120014
Chave de segurança:	LNUTNYEKL7SVLPT7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



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



Número da NFS-e
1703
Código de Verificação de Autenticidade
5AU6C6FMR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2022 às 15:22:04
Chave de Acesso
538509J1QK09DBOPUQPWMB5THAR518B

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 21/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luzfernando@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/Pais PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL., CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022	527,40	R\$ 527,40

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 988-1
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 513,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,6543%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 527,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 527,40	R\$ 14,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 513,40					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1703** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5AU6C6FMR.**

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 179,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 282
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:13:30

Código da operação:	00120424
Chave de segurança:	WCXFA0HUZH7SJE3R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

282

Código de Verificação de Autenticidade

0PBPAQ8NA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2022 às 08:36:05

Chave de Acesso

538378F5FJL402HSIBCG863TFIQEJCF

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 21/03/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	ISENTO	000008650	000030280	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	SALA 03		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-4791	ricesar88@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	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO DE 2022	182,70	R\$ 182,70

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 988-1
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 179,03

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,08	2,01%	0000040000008	8650006		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 182,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 182,70	R\$ 3,67	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\$ 179,03

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

33 711 13000384-2

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 282 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0PBPAQ8NA.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 832,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 82
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:13:07

Código da operação:	00120898
Chave de segurança:	PQR7X0LUQLVMS5G4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

	Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
--	---	--	--

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

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

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 21/03/2022	Data de Geração da NFS-e 21/03/2022 15:54:28	Código de Verificação de Autenticidade 6B A3 E1	Número da Nota Fiscal 82
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online	

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS
 CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O
 MES DE FEVEREIRO/2022

CONVÊNIO/T.A Nº 01/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 988-1
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 832,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 832,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 832,74	Total do ISSQN R\$ 16,65	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 832,74****Informações Complementares****LANÇADO**

237.

2829

10063-3

329.460.028-37
 (fusão)

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 258,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 282
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:12:47




Código da operação:	00121049
Chave de segurança:	K8J103P6H4UW8QQK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

988-1

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência/Emissão 21/03/2022	Data de Geração da NFS-e 21/03/2022 19:25:24	Código de Verificação de Autenticidade B1 5F 59	Número da Nota Fiscal 282
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços Pontal - São Paulo					
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> CONVÊNIO/T.A Nº <u>01/2022</u> CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: <u>988-1</u> OP: 003 VALOR PAGO R\$: <u>258,78</u> </div>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501
Valor Total dos Serviços R\$ 275,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 275,74	Total do ISSQN R\$ 5,51	ISSQN Retido Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 1,79	COFINS R\$ 8,27	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 4,14	CSLL R\$ 2,76	Outras Retenções R\$ 0,00
ISSQN R\$ 0,00					
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 258,78
Informações Complementares					

001
2891
277 25-8

LANÇADO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 1.004,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1131
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:12:28

Código da operação:	00121607
Chave de segurança:	TVSQ6XG684Z8ZUUV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

988-1



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

1131

Código de Verificação de Autenticidade

LVKRKFJ41

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2022 às 09:19:20

Chave de Acesso

538576FCSA2C5T2LKZHS1RGCTGC8EGH7

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 22/03/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	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	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022 DR RAFAEL	1093,74	R\$ 1.093,74

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 988-1
 OP: 003
 VALOR PAGO R\$: 1004,60

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	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.093,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.093,74	R\$ 21,87	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.093,74 x 0,65%)	COFINS (1.093,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.093,74 x 1,50%)	CSLL (1.093,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,11	R\$ 32,81	R\$ 0,00	R\$ 16,41	R\$ 10,94	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.004,60**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$147,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$23,84 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

756
3214
32686-10

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 302,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1130
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:12:08

Código da operação:	00121768
Chave de segurança:	A6K996P17UJF8AA2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



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

Número da NFS-e
1130
Código de Verificação de Autenticidade
U34EGS53Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/03/2022 às 09:13:46
Chave de Acesso
538569APVLQZKK268BDXS1YMSZLX2HR1

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 22/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 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
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	Cod. IBGE 3540200	Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MES DE FEVEREIRO/2022 DR RODRIGO	328,95	R\$ 328,95

CONVÊNIO/T.A Nº 01672
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 988-1
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 302,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 328,95	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 328,95	Total do ISS R\$ 6,58	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (328,95 x 0,65%) R\$ 2,14	COFINS (328,95 x 3,00%) R\$ 9,87	INSS R\$ 0,00	IRRF (328,95 x 1,50%) R\$ 4,93	CSLL (328,95 x 1,00%) R\$ 3,29	Outras Retenções R\$ 0,00
---	--	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 302,14**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$44,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$7,17 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

7561
3214
52686-0

LANÇADORECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0185 / 00000071500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMPAS CLIN DE MED DIAG EM PATOL E CIT
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 81,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 1182
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:11:46

Código da operação:	00121918
Chave de segurança:	E83VGVWNCZGNA30X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

988-1



Número Nota Fiscal:

1182

Data Emissão:

22/03/2022

Chave:

GJFWEIKI**CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA DE SERTÃOZINHO**

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

CNPJ/CPF: 10.488.938/0001-56

Inscr. Estadual/RG:

Email: climpaslabpath@hotmail.com

Telefone: 1634912844

Inscrição Municipal: 120823

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 22/03/2022

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 01639531716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE
O
MES DE FEVEREIRO/2022**81,56**CONVÊNIO/T.A Nº 01/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 988-1

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 81,56237
185
0071500-0

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

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

Recortar Aqui

LANÇADO

Data Emissão	22/03/2022	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA DE SERTÃOZINHO S/S LTDA	
Número da NF	1182	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	GJFWEIKI	Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000988-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 230,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	NF 20383
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2022
Data / Hora da operação:	24/03/2022 15:11:27

Código da operação:	00122113
Chave de segurança:	XUNQ0AFFCJHFNN6E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

988-1

Número Nota Fiscal:

20383

Data Emissão:

22/03/2022

Chave:

UOPEMSNS**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: 16 3946-8300

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 22/03/2022

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

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente a serviços prestados em exame de Alto Custo para a Santa Casa de Pontal no mês de fevereiro/2022.

242,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 39,47

CONVÊNIO/T.A Nº 05/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 988-4

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 230,75

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	1,57	COFINS	7,26	CSLL	2,42	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
242,00	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	242,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	4,84	230,75							

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

Recortar Aqui

Data Emissão	22/03/2022	LANÇADO	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	20383		Local / Data	Assinatura
Chave	UOPEMSNS			

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000988-1**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000737-4**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 746,35**Data de débito:** 24/03/2022**Data/hora da operação:** 24/03/2022 15:11:05**Código da operação:** 838765588**Chave de segurança:** RL33W281TZSLFSEX**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

66

Código de Verificação de Autenticidade
8TSZVGYAP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2022 às 14:51:05

Chave de Acesso

53849876DU048O6UAN7U362RXZ3WENAG

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 21/03/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO 001 REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2022.	812,58	R\$ 812,58

CONVÊNIO/T.A Nº 01/20
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 988-1
OP: 003
VALOR PAGO R\$: 746,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,08	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650004	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 812,58	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 812,58	Total do ISS R\$ 16,25	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (812,58 x 0,65%) R\$ 5,28	COFINS (812,58 x 3,00%) R\$ 24,38	INSS R\$ 0,00	IRRF (812,58 x 1,50%) R\$ 12,19	CSLL (812,58 x 1,00%) R\$ 8,13	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 746,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

3472
737-4
OP. 003

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8TSZVGYAP.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO