



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 30/06/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

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: 01/2018
EXERCÍCIO: jan/19
ORIGEM DOS RECURSOS(1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o			
Convênio n.o			
Convênio n.o			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		22/01/2019	133207	72.400,00
		22/01/2019	133215	101.526,30
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				2.230,66
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				173.926,30
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				74,08
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				176.231,04
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				176.231,04

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

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

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

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)			176.012,03	
Oureos servicos de terceiros				
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			209,00	
Transferencia bancaria				
TOTAL		0,00	176.221,03	176.221,03

(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.



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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	176.231,04
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	176.221,03
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	10,01

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade suupra 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 JANEIRO 2019.

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 733 - 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 JANEIRO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

CONVÊNIO
TARIFAS

Data Documento	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	DOC	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	conta
08/01/2019	EXTRATO		DOC/TED PESSOAL	17,50		17,50	17,50	08/01/2019	DEBITO	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	718-8
11/01/2019	EXTRATO		DB CEST PJ	0,52		0,52	0,52	11/01/2019	DEBITO	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	718-8
11/01/2019	EXTRATO		DB CEST PJ	0,01		0,01	0,01	11/01/2019	DEBITO	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	718-8
22/01/2019	EXTRATO		DB CEST PJ	48,47		48,47	48,47	22/01/2019	DEBITO	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	718-8
25/01/2019	EXTRATO		DOC/TED PESSOAL	133,00		133,00	133,00	25/01/2019	DEBITO	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	718-8
28/01/2019	EXTRATO		AC.TAR TED INT	9,50		9,50	9,50	28/01/2019	DEBITO	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	718-8
				209,00	0,00	209,00	209,00					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14190-000
 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 JANEIRO DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

CONVÊNIO

Data Documento	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vt pd pela entidade	vt pago pelo convênio	total pago	data pagamento	DOC	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	conta
11/01/2019	NF	85	MAYCON CHARLES SOARES DO MASCIMENTO	4.200,00	1.940,91	2.259,09	4.200,00	25/01/2019	46350	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	423	ESCUALPIO CLINICA DE ORTOPIEDIA	131,46	6,10	125,36	131,46	25/01/2019	113485	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	421	ESCUALPIO CLINICA DE ORTOPIEDIA	8.000,00	492,00	7.508,00	8.000,00	25/01/2019	113485	COBERTURA ORTOPIEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
11/01/2019	NF	244	CLINICA ORTOPEIDICA MICHIELETO	951,49	77,53	873,96	951,49	25/01/2019	113820	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
11/01/2019	NF	242	CLINICA ORTOPEIDICA MICHIELETO	8.000,00	662,00	7.348,00	8.000,00	25/01/2019	113820	COBERTURA ORTOPIEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
11/01/2019	NF	338	SOMA CLINICA MEDICA	30.000,00	2.448,00	27.552,00	30.000,00	25/01/2019	110749	ANESTESIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	18	FARIA & GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS	7.280,00	-	7.280,00	7.280,00	25/01/2019	124003	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
14/01/2019	NF	124	ANDRADE SOARES SERVIÇOS MEDICOS	8.400,00	516,60	7.883,40	8.400,00	25/01/2019	123989	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
15/01/2019	NF	1321	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	5.333,33	328,00	5.005,33	5.333,33	25/01/2019	123228	COBERTURA CLIN CIRURGICA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
15/01/2019	NF	97	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	4.000,00	-	4.000,00	4.000,00	25/01/2019	122950	COBERTURA CLIN MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
16/01/2019	NF	36	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	345,17	-	345,17	345,17	25/01/2019	122950	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
12/01/2019	NF	1139	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	8.000,00	220,00	7.780,00	8.000,00	25/01/2019	122741	COBERTURA G O	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
11/01/2019	NF	167	CLINICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	4.800,00	391,20	4.408,80	4.800,00	25/01/2019	122092	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
15/01/2019	NF	472	GINECOLOGIA E OBSTETRIZIA SERV MEDICOS	10.800,00	664,20	10.135,80	10.800,00	25/01/2019	122517	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
15/01/2019	NF	474	GINECOLOGIA E OBSTETRIZIA SERV MEDICOS	3.000,00	194,50	2.815,50	3.000,00	25/01/2019	122517	COORDEN. ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	299	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIRONO	1.699,80	135,28	1.524,52	1.699,80	25/01/2019	111389	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	301	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIRONO	16.000,00	1.304,00	14.696,00	16.000,00	25/01/2019	111389	COBERTURA PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	300	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIRONO	7.000,00	570,50	6.429,50	7.000,00	25/01/2019	111389	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
14/01/2019	NF	560	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS	438,81	28,86	409,95	438,81	25/01/2019	116795	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
14/01/2019	NF	562	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS	8.000,00	492,00	7.508,00	8.000,00	25/01/2019	116795	COBERTURA G O	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
14/01/2019	NF	561	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS	16.520,00	1.015,98	15.504,02	16.520,00	25/01/2019	116795	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	312	BLANCO & FRANCO SERVIÇOS MÉDICOS	4.800,00	295,20	4.504,80	4.800,00	25/01/2019	123428	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	47	NC SERVIÇOS MEDICOS S/S	398,88	18,54	380,32	398,88	25/01/2019	113133	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	48	NC SERVIÇOS MEDICOS S/S	4.000,00	246,00	3.754,00	4.000,00	25/01/2019	113133	COBERTURA CLIN. MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
10/01/2019	NF	48	NC SERVIÇOS MEDICOS S/S	5.600,00	344,40	5.255,60	5.600,00	25/01/2019	113111	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
31/12/2018	NF	691	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIGESTIVO	315,11	19,38	295,73	315,11	25/01/2019	111866	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
31/12/2018	NF	693	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIGESTIVO	672,16	41,33	630,83	672,16	25/01/2019	111866	REPASSE SUS	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
31/12/2018	NF	692	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIGESTIVO	8.000,00	492,00	7.508,00	8.000,00	25/01/2019	111866	COBERTURA CLIN. MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
31/12/2018	NF	690	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIGESTIVO	10.695,66	656,00	10.039,66	10.695,66	25/01/2019	111866	COBERTURA CLIN. CIRURGICA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
12/12/2018	NF	17	FARIA & GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS	3.360,00	1.083,31	2.276,69	3.360,00	25/01/2019	100167	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	718-8
				190.670,85	14.658,82	176.012,03	190.670,85					



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 23/04/2019 - 08:31

Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/01/2019	100167	ENVIO TED ✓	2.276,69 D ✓	46,03 D
08/01/2019	100167	DOC/TED PESSOAL	17,50 D	63,53 D
08/01/2019	727220	RESG AUTOM	63,53 C	0,00 C
11/01/2019	122018	DB CEST PJ	0,52 D	0,52 D
11/01/2019	727220	RESG AUTOM	0,52 C	0,00 C
17/01/2019	122018	DB CEST PJ	0,01 D	0,01 D
17/01/2019	727215	RRET AUTOM	0,01 C	0,00 C
22/01/2019	133207	CRED TEV	72.400,00 C	72.400,00 C
22/01/2019	133215	CRED TEV	101.526,30 C	173.926,30 C
22/01/2019	122018	DB CEST PJ	48,47 D	173.877,83 C
25/01/2019	110749	ENVIO TED ✓	27.555,00 D ✓	146.322,83 C
25/01/2019	111389	ENVIO TED ✓	22.650,02 D ✓	123.672,81 C
25/01/2019	111866	ENVIO TED ✓	18.445,22 D ✓	105.227,59 C
25/01/2019	113133	ENVIO TED ✓	9.389,92 D ✓	95.837,67 C
25/01/2019	113485	ENVIO TED ✓	7.633,36 D ✓	88.204,31 C
25/01/2019	113820	ENVIO TED ✓	8.221,96 D ✓	79.982,35 C
25/01/2019	116795	ENVIO TED ✓	23.421,97 D ✓	56.560,38 C
25/01/2019	122092	ENVIO TED ✓	4.408,80 D ✓	52.151,58 C
25/01/2019	122517	ENVIO TED ✓	12.951,30 D ✓	39.200,28 C
25/01/2019	122741	ENVIO TED ✓	7.780,00 D ✓	31.420,28 C
25/01/2019	122960	ENVIO TED ✓	4.345,17 D ✓	27.075,11 C
25/01/2019	123228	ENVIO TED ✓	5.005,33 D ✓	22.069,78 C
25/01/2019	123428	ENVIO TED ✓	4.504,80 D ✓	17.564,98 C
25/01/2019	123668	ENVIO TED ✓	7.883,40 D ✓	9.681,58 C
25/01/2019	124003	ENVIO TED ✓	7.280,00 D ✓	2.401,58 C
25/01/2019	045350	ENVIO TEV ✓	2.259,09 D ✓	142,49 C
25/01/2019	110749	DOC/TED INTERNET	9,50 D	132,99 C
25/01/2019	111389	DOC/TED INTERNET	9,50 D	123,49 C

23/04/2019

Internet____B-Anking:::CA_IxA

25/01/2019	111866	DOC/TED INTERNET	9,50 D	113,99 C
25/01/2019	113133	DOC/TED INTERNET	9,50 D	104,49 C
25/01/2019	113485	DOC/TED INTERNET	9,50 D	94,99 C
25/01/2019	113820	DOC/TED INTERNET	9,50 D	85,49 C
25/01/2019	116795	DOC/TED INTERNET	9,50 D	75,99 C
25/01/2019	122092	DOC/TED INTERNET	9,50 D	66,49 C
25/01/2019	122517	DOC/TED INTERNET	9,50 D	56,99 C
25/01/2019	122741	DOC/TED INTERNET	9,50 D	47,49 C
25/01/2019	122960	DOC/TED INTERNET	9,50 D	37,99 C
25/01/2019	123228	DOC/TED INTERNET	9,50 D	28,49 C
25/01/2019	123428	DOC/TED INTERNET	9,50 D	18,99 C
25/01/2019	123668	DOC/TED INTERNET	9,50 D	9,49 C
28/01/2019	432550	RESGATE	10,02 C	19,51 C
28/01/2019	124003	AC TAR TED INTERNET	9,50 D	10,01 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5980	Emissão 16/07/2019
Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2018	Cota em: 31/01/2019
0,4121	0,4121	4,8043	1,308683	1,314076

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

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	73,98C	56,528917
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	74,08D	56,528917
Rendimento Bruto no Mês	0,10C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 01	RESGATE	63,53D	48,498069
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
11 / 01	RESGATE	0,52D	0,396585
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 01	RESG RETR 17/01	0,01D	0,007626
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 01	RESGATE	10,02D	7,626635
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3966 / 00013003395-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.625.763/0001-99
Valor:	R\$ 2.276,69
Valor da tarifa:	R\$ 17,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/01/2019 09:35:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00100167
Chave de segurança:	S16WSF6M93EN1W5F

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

Farmácia Médica

[Handwritten signature]

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3966 / 00013003395-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.625.763/0001-99
Valor:	R\$ 1.083,31
Valor da tarifa:	R\$ 17,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/01/2019 09:33:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00100156
Chave de segurança:	L0ME7KEVC01U3P68

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 d
 NFS-e
 17

Data e Hora da Emissão	12/12/2018 16:53:17	Competência	12/12/2018	Código de Verificação	838003848
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		FARIA & GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.625.763/0001-99	Inscrição Municipal	20110048	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA DOUTOR BENJAMIM ANDERSON STAUFFER, 324 - CONDOMÍNIO ITAMARATY CEP: 14020-350			
Complemento:	APT 51	Telefone:	16 03607669	e-mail:	

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

PEDIATRIA REFERENTE 07/11 A 08/12/2018

Recibido em 31/12/2018
Recebeu o valor

PAGO - CONVÊNIO FEDERATIVO
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR: R\$ 3.360,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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

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

Valor dos Serviços R\$	3.360,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.360,00
(-) 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	3.360,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.360,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

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

Avisos

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Pronto Atendimento em Pediatria

2013

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Adriano de Faria Guimarães
 Especialidade: pediatria Mês/Ano: 07/11 à 06/12
 Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Avaniãas da Costa Freitas, 733 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - sep-ontal@3ax.com.br

Plantão de Pediatría

07/11/2021	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00
Médico / Dia	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR	DR
Feridos																	
10:00 - 11:00					DR												
11:00 - 12:00			DR														
12:00 - 13:00																	
13:00 - 14:00																	
14:00 - 15:00																	
15:00 - 16:00																	
16:00 - 17:00																	
17:00 - 18:00																	
18:00 - 19:00																	
19:00 - 20:00																	
20:00 - 21:00																	
21:00 - 22:00																	
22:00 - 23:00																	
23:00 - 24:00																	

Arquivos Históricas Pediatría

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A	CONSULTA
		651
TOTAL DO CONVENIO:		651
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		651
TOTAL DO PERÍODO:		651

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	226
TOTAL DO CONVENIO:		226
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		226
TOTAL DO PERÍODO:		226

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036473-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.579.895/0001-26
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 338

Data / Hora da operação:	25/01/2019 09:18:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00110749
Chave de segurança:	S7TYVPZ733TQG1NX

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

Serviços Médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
338
Código de Verificação de Autenticidade
8WA242JLL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2019 às 15:02:28
Chave de Acesso
322225UUBNGOTMC96Z8SNKL38QUMRJFT

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
11/01/2019			11/01/2019
Competência	Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
11/01/2019	2 - Não	Não Possui	Não Possui
			Tipo ISS
			03 - Sobre Faturamento

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

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.579.895/0001-26		000008190	000008190	SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753		SALA 01		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1716		irmaciele@terra.com.br

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/Cad. Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP		rh@iscmpontal.com.br

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 07/12/2018 a 08/01/2018	30.000,00	R\$ 30.000,00

PAGO
CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 27.555,00

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 338 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8WA242JLL.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7706 / 00000001776-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	244.294.301-87
Valor:	R\$ 22.650,02
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO 299 300 301

Data / Hora da operação:	25/01/2019 09:23:27
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00111389
Chave de segurança:	EYGW2G2CFFC0QGEP

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

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

299

Código de Verificação de Autenticidade
NVX3MDRYG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2019 às 14:19:32

Chave de Acesso
3220856201448MMSWOP963M3W6X7CUY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local de Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/01/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	Telefone 16-3953-5503	Complemento
				Bairro CENTRO
				E-mail uniaocontabil2008@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	Telefone
			Bairro CENTRO
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Descrição

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	1.659,80	R\$ 1.659,80

CONVÊNIO FEDERAL 0112018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 1.524,52

PAGO

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\$ 1.659,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.659,80	R\$ 33,20	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %	CSLL	1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 10,79		R\$ 49,79		R\$ 0,00	R\$ 24,90		R\$ 16,60		R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.524,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$223,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$44,65

Informações Complementares

Ref. Novembro/18

LANÇADO

RECEBI(MOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 299 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NVX3MDRYG.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
301
Código de Verificação de Autenticidade
5CKDS0UJH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2019 às 14:25:05
Chave de Acesso
322088ZZZELKBIDA0BNE3WRWMYX5PNDE

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

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	10/01/2019		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000004568	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	18-3953-5503	uniacontabil2008@hotmail.com	

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

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

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 011/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 14.696,00

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	00000400000003	8630599	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00
				ISS Retido
				1 - Sim
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,89%) R\$430,40

Informações Complementares

Referente período de 07/12/2018 à 06/01/2019

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 301 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5CKDS0UJH.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



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



Número da NFS-e
300
Código de Verificação de Autenticidade
99QWAKX4I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2019 às 14:22:33
Chave de Acesso
322087YU01K1MWFL6BYZNS51QM600K98

Para certificação de autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5651/Assweb, 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 10/01/2019
Optanta Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000004568	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-5503		uniaocontabil2008@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	

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À PEDIATRIA	7.000,00	R\$ 7.000,00

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 6.429,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	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\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos									
PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %	CSLL	1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 45,50		R\$ 210,00		R\$ 0,00	R\$ 105,00		R\$ 70,00		R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.429,50				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,68%) R\$188,30					

Informações Complementares

Referente 07/12/2018 à 08/01/2019

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 300 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 99QWAKX4I.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.46.01398 De 07/12/2018 00:00:00 Até 06/01/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 07/01/2019 10:13:45
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	370
38	CONSULTA PER. P.A.	370
TOTAL DO CONVENIO:		370
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		370
TOTAL DO PERÍODO:		370

**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 ENDOSCOPIA DO AP DIG LTDA
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 18.445,22
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT R SOATO CIR ENDOSCOPIA DO AP DIG LTDA NF 691 693 69 2 690

Data / Hora da operação:	25/01/2019 09:26:52
---	---------------------

Código da operação:	00111866
Chave de segurança:	2YYA512LGAVN3ZM4

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

fernaços Médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
691
Código de Verificação de Autenticidade
D8OJ5ZDH9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2018 às 15:00:50
Chave de Acesso
322654J7U5GXLY5FGLFA5HM5MVHOPHQM

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 31/12/2018
Competência	Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 18-3953-1148	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/Pais PONTAL - SP		Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS REF. 11/2018	315,11	R\$ 315,11

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 315,11

PA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640209	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra
				Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 315,11	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 315,11	Total do ISS R\$ 6,30
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 % R\$ 2,06	COFINS 3,0000 % R\$ 9,45	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 4,73	CSLL 1,0000 % R\$ 3,15	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------------	--------------------------	---------------	------------------------	------------------------	---------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 296,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$42,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$8,67

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 691 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

693

Código de Verificação de Autenticidade
U9UC8W3NE

Data e Hora da Emissão da NFS-e

31/12/2018 às 15:04:25

Chave de Acesso

322558HZCIMF4F50J4OHU183SKAV21J8

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/naaweb, 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 31/12/2018
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5978	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/París PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail rfi@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS REF. 11/2018	872,16	R\$ 672,16

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 630,83

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640209	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 672,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 672,16	Total do ISS R\$ 13,44	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 % R\$ 4,37	COFINS 3,0000 % R\$ 20,16	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 10,08	CSLL 1,0000 % R\$ 6,72	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------------	---------------------------	---------------	-------------------------	------------------------	---------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 630,83

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$90,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$14,65

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 693 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
692

Código de Verificação de Autenticidade
OLDGYEJ82

Data e Hora de Emissão de NFS-e
31/12/2018 às 15:02:57

Chave de Acesso
322555LX1YLJNLZXSZ7TOSOGM1Y8OSV

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	31/12/2018		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	ISENTO	5978	000005978	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/Pais	Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL - SP		rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS CLINICA MEDICA 07/12/2018 A 06/01/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 07/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.508,00

Imposto Sobre Serviços - Lei Complementar nº 106/2006 - ISS

LC 118/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000001	8640209			
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	2 - Não	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 de NFS-e: R\$ 7.508,00

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 692 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
690

Código de Verificação de Autenticidade
AM9DCVNZH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2018 às 14:58:48

Chave de Acesso
32255310V586WSE69N94H2B8CG8K26S0

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	31/12/2018		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod. Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Descrição dos Serviços

Data	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM COBERTURA CLINICA REF. 07/12/2018 A 06/01/2019	10.866,66	R\$ 10.866,66

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 10.010,66

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE 8640209	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.666,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.666,66	Total do ISS R\$ 213,33	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções do Imposto						
PIS 0,6500 % R\$ 69,33	COFINS 3,0000 % R\$ 320,00	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 160,00	CSLL 1,0000 % R\$ 106,67	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.010,66						

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$1.434,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,53

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 690 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 9.389,92
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT NC SERVICOS MEDICOS NF 47 46 48

Data / Hora da operação:	25/01/2019 09:35:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00113133
Chave de segurança:	X5XQ8U92UQ4HJFYK

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



ferreiros Médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
47

Data e Hora de Emissão	10/01/2019 20:55:10	Competência	10/1/2019	Código de Verificação	523663776
Assinatura Eletrônica		Nº da NFS-e autenticada		Local da Prestação	PONTAL - SP

NC SERVICOS MEDICOS S/S					
CNPJ	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250					
TORRE 4 APT 181		Telefone	16 02133443	e-mail	

Irmãdada da Santa Casa de Misericórdia de Pontal					
CNPJ	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000					
		Telefone	(16)3953-1716	e-mail: rafaela.carlatavres@bcf.com.br	

Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes CRM/SR 152.837, no mês de novembro de 2018.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 66,90. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT*.

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 Nº 38032

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA/ALD

Valor	2,59	ICMS	11,96	ISS		Outros		Total	3,99
-------	------	------	-------	-----	--	--------	--	-------	------

Valor do Serviço	398,86	Alíquota		Valor do Serviço - R\$	398,86
(-) Descontos e Retenções		1-Tributação no município		(-) Descontos e Retenções	
(-) Descontos e Retenções		Regime Especial Tributação		(-) Descontos e Retenções	
(-) Retenções Federais	18,54	0-Nenhum		Valor do Serviço	398,86
Outros Tributos		Opção Simples Nacional		(-) Outros Tributos	2,00
(-) Retenções	0,00	2 - Não		Sim e Não	() Sim (X) Não
(-) Retenções	380,32	Incentivos Culturais		(-) Valor do ISS - R\$	7,98
		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, 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
46

Base de dados	10/01/2019 20:52:21	Comentário	10/1/2019	Código de Verificação	278273001
Número de Nota		Nº. da NFS-e substituída		Local de Prestação	PONTAL - SP

NC SERVICOS MEDICOS S/S					
CNPJ	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109961	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250					
Endereço	TORRE 4	Telefone	16 02133443	e-mail	
	APT 181				

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

Honorários médicos referente à retaguarda do Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, entre os dias 07/12/2018 à 06/01/2019.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT*.

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
TELEFONE: 718-8
PAGO: 718-8

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA					
Valor	28,00	Valor	120,00	Valor	60,00
Valor		Valor		Valor	40,00

Valor dos Serviços	4.000,00	Regime Especial	1-Tributação no município	Valor dos Serviços	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime Especial Tributação	0-Nenhum	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Condicionado	
(+) Retenção Federal	246,00	Instituidor	2-Não	(+) Retenção Federal	4.000,00
Valor Total		Instituidor	4-Tributado (R\$)	Valor Total	2,00
(-) Retenção Estadual	0,00			(-) Retenção Estadual	
(+) Valor Total	3.754,00			(+) Valor Total	80,00

Aviços

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

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



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

Número da
NFS-e
48

Data e Hora de Emissão	10/01/2019 20:57:14	Competência	10/1/2019	Código de Verificação	690942624
Município Emitente		No. da NFS-e emitida		Local de Prestação	PONTAL - SP

NC SERVICOS MEDICOS S/S					
CNPJ/CPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço Completo: AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250					
TORRE 4 APT 181		Telefone	16 02133443	e-mail	

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

Honorários médicos referente aos serviços médicos no atendimento de Pediatria, realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no período de dias 07/12/2018 a 06/01/2019. Valor aproximado dos tributos: R\$ 935,20. Federal 13,46%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT*.

CONVÊNIO FEDERAL DE PRECATORIOS
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 713-8
OP: 003
525560

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Valor Total	36,40	ICMS	168,00	IRPJ	84,00	PIS/PASEP	COFINS	56,00
-------------	-------	------	--------	------	-------	-----------	--------	-------

Valor dos Serviços - R\$	5.600,00	Númerica Operação	Valor dos Serviços - R\$	5.600,00
(-) Descontos e Retenções		1-Tributação no município	(-) Deduções autorizadas em lei	
(-) Descontos e Retenções		Recursos próprios - Tributação	(-) Descontos e Retenções	
(-) Retenções e Outras	344,40	0-Nenhum	Retenções e Outras	5.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	Outras Retenções	2,00
(-) ISS Renda	0,00	2 - Não	ISS a retribuir	() Sim (X) Não
(X) Valor Deducido - R\$	5.255,60	Incentivador Cultural	(X) Valor de ISS - R\$	112,00
		2-Não		

Avisos

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

LANÇADO

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A- CONSULTA	370
TOTAL DO CONVENIO:		370
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		370
TOTAL DO PERÍODO:		370

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

**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\$ 7.633,36
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 423 421

Data / Hora da operação:	25/01/2019 09:37:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00113485
Chave de segurança:	HJF78GJ8EHC7J505

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
423

Data e Hora de Emissão	10/01/2019 14:56:50	Competência	10/1/2019	Código de Verificação	771804886
Número do Fato		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social / Nome		ESCLAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ / CPF	06.324.647/0001-55	Inscrição Municipal	13835101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço / CEP					
RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA, 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505					
Complemento	KM 3,8	Telefone		e-mail	

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

SERVIÇOS MEDICOS PRESTAÇOS (REPASSE SUS REFERENTE NOVEMBRO/2018).

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$20,66 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO FEDERAL 17120
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

125,30

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Valor Total		0,85		3,94		1,31	
-------------	--	------	--	------	--	------	--

Valor da Operação - R\$	131,46	Descrição Operação	Valor dos Serviços - R\$	131,46
(-) Desconto Inadimplido		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Inadimplido	
(-) Retenção Federal	6,10	0-Nenhum	Base de Cálculo	131,46
Outros Retenções		Opção Simplificada Nacional	Alíquota - %	2,00
(-) ISS Simples	0,00	2 - Não	ISS a receber	() Sim (X) Não
(*) Valor Estado - R\$	125,36	Incentivador Cultural	Valor do ISS - R\$	2,63
		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
421

Data de emissão	10/01/2019 14:48:02	Competência	10/1/2019	Código de Verificação	674520991
Número do NFS-e		Nº. da NFS-e sobralada		Local de Emissão	RIBEIRAO PRETO - SP

Nome do Emitente						ESCLAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA					
CNPJ						06.324.647/0001-55					
Inscrição Municipal		13935101		Município		RIBEIRAO PRETO - SP					
Endereço											
RODOVIA ANTONIO MACHADO SANTANNA , 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505											
KM 3,8		Telefone:		e-mail:							

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REFERENTE AO PERÍODO 07/12/2018 A 08/01/2019)

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO 101/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGENCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-0
 OP: 003
 VALOR A PAGAR: R\$ 7.508,00

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Valor Total		52,00		COFINS		240,00		IRMS		120,00		ISSMUN		CPL (00)		80,00	
-------------	--	-------	--	--------	--	--------	--	------	--	--------	--	--------	--	----------	--	-------	--

Valor Declarado	8.000,00	Retenção (Operadora)	Retenção (Serviço) - R\$	8.000,00
(A) Base de Cálculo		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(B) Base de Cálculo		Regime especial Tributação	(A) Deduções não permitidas em lei	
(C) Retenções Federais	492,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.000,00
(D) Retenções Estaduais		Opção Simples Nacional	(-) Retenções em nome de terceiros	2,00
(E) Retenções Municipais	0,00	2 - Não	(-) Retenções em nome de terceiros	() Sim (X) Não
(F) Valor a Pagar	7.508,00	Retenção (Cofins)	(-) 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

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 8.221,96
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 244 242

Data / Hora da operação:	25/01/2019 09:40:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00113820
Chave de segurança:	5UTFMTVG66409P95

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
244
Código de Verificação de Autenticidade
6VP30PCWE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2019 às 15:15:39
Chave de Acesso
3222300V8CZMYF05PYRQLJQT19LJSSB4

Para certificação de autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5651/assweb_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 11/01/2019
Opante 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 000008501	Cadastro 000008501	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 18-3953-1357	Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

CONTRIBUÍDORES

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@ismpontal.com.br

Descrição dos Serviços

Cidade	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repasso SUS Ref Novembro/18	951,49	R\$ 951,49

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 873,96

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01 Medicina e biomedicina	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 951,48	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 951,49	Total do ISS R\$ 19,03	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 6,18	0,6500 %	COFINS R\$ 28,54	3,0000 %	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 14,27	1,5000 %	CSLL R\$ 9,51	1,0000 %	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 873,96				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 244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6VP30PCWE.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
242
 Código de Verificação de Autenticidade
70B9WWY8I
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2019 às 15:11:34
 Chave de Acesso
3222280WCMDV2A166D850R65WMAQPVSB

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
11/01/2019			
Competência	Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5681/issweb>, menu
 coneultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008801	Cadastro 000008801	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 DO SERVIÇO

CPF/CNPJ/Documents 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 E-mail rh@iscmpontal.com.br

Descrição do Serviço

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura Ortopedia e Traumatologia Referente ao Período 07/12/2018 à 30/12/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

PAGO
 CONVÊNIO FEDERAL 07/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Informações de Tributos e Retenções - ISS

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

Retenções de Impostos

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

LANCADO

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 70B9WWY8I.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 23.421,97
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS NF 560 562 561

Data / Hora da operação:	25/01/2019 09:59:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116795
Chave de segurança:	9P63ZP8EWTPAHANS

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
560
Código de Verificação de Autenticidade
W77S3L7SG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/01/2019 às 10:03:19
Chave de Acesso
322327TBAOLAGD6W9FNAXMMNIZJM9WIK

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/fisweb>, 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 14/01/2019 Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS 2 - Não Sociedade de Profissionais 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@contabil.com.br

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE SUS REF. NOVEMBRO/2018 - DR. ADIB	438,81	R\$ 438,81

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 409,95

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota 0,00% Atividade Municipal 0000040000001 Código CNAE 8630599 Construção Civil Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina
Valor Total dos Serviços R\$ 436,81 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 436,81 Total do ISS R\$ 0,00 ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500% COFINS 3,0000% INSS R\$ 0,00 IRRF 1,0000% R\$ 6,55 CSLL 1,0000% R\$ 4,37 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 409,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$58,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$10,09

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 560 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W77S3L7SG.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
562
Código de Verificação de Autenticidade
6NW10153Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/01/2019 às 10:51:04
Chave de Acesso
3223471VGKFSNSW71H70QN4WRXHK3ZLJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/nfseweb>, 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 14/01/2019
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-2421	Complemento Bairro CENTRO E-mail lulzfermando@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/Pais PONTAL - SP	Complemento Bairro CENTRO Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 07/12/2018 à 06/01/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 07/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP.: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.508,00

PAGO

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01 Medicina e biomedicina	Alíquota 0,00%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 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\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.508,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$184,80

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 562 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6NW10153Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

561

Código de Verificação de Autenticidade
EDG6NTRE2

Data e Hora da Emissão da NFS-e

14/01/2019 às 10:45:38

Chave de Acesso

3223460PUFTMT52QCEXKD0GCA3EVYYU9

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	Competência
				14/01/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.199.421/0001-80	ISENTO	7849	000007849	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		16-3953-2421	luizfernando@contabil.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
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753. 000			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
14180-000	PONTAL - SP		
			Bairro
			CENTRO
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Descrição dos Serviços

Ctde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO DE PEDIATRIA 07/12/2018 à 06/01/2019 - DR JORGE.	16.520,00	R\$ 16.520,00

CONVENIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 15.504,02

PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	6630599	Código da Obra
				Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 16.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.520,00	R\$ 0,00
				ISS Retido
				Desconto Condicionado
				2 - Não
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 107,38	R\$ 495,60	R\$ 0,00	R\$ 247,60	R\$ 165,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.504,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.221,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$381,61

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 561 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EDG6NTRE2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. E.A CONSULTA	370
TOTAL DO CONVENIO:		370
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		370
TOTAL DO PERÍODO:		370

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

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 4.408,80
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER NF 167

Data / Hora da operação:	25/01/2019 10:30:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122092
Chave de segurança:	M58MJ50XZP54RE7L

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



Serviços Médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

167

Código de Verificação de Autenticidade
ORQEGYJAZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/01/2019 às 14:34:48

Chave de Acesso

322218013JDN09OL0R46HQ7ATL91QMBJ

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.152:5681/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 11/01/2019
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000008550	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1585	Bairro CENTRO E-mail odcarolo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Descrição dos Serviços

Ctda.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 07/12/2018 à 08/01/2019	4.800,00	R\$ 4.800,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.408,80

Impostos e Contribuições Incidentas - ISS

LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	Construção CIV
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00	Total do ISS R\$ 96,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.408,80					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$645,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$110,88					

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 167 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ORQEGYJAZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Município de Pontal

CNPJ 45.352.287/0001-86 - Pontal - SP - (16)3953-9999

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

07/01/2019

08:41:36

página

1 de 1

Período: 07/12/2018 até 06/01/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Consultas
ENFERMAGEM	SUELI	21	20	1	0	20
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	96	86	10	3	83
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIÃO	124	103	21	1	102
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	361	294	67	63	231

Totais: 602 503 99 67 436

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	29
TOTAL DO CONVENIO:		29
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		29
TOTAL DO PERÍODO:		29



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\$ 12.951,30
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS NF 472 474

Data / Hora da operação:	25/01/2019 10:32:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122517
Chave de segurança:	NMC3HLMRGAQUV5AR

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

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
472

Data e Hora de Emissão	15/01/2019 16:09:06	Competência	15/1/2019	Código de Verificação	691265617
Número de NFS-e		No. da NFS-e substituía		Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Empresa						GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S																	
CNPJ/CPF						14.860.259/0001-17																	
Inscrição Municipal			20002945			Município			RIBEIRAO PRETO - SP														
Endereço Completo												RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-080											
Telefone				01603011082				e-mail															

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

Serviços Médicos Prestados ref. a Espaço mulher referente ao período 07/12/2018 à 06/01/2019.

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
R\$ 10.135,80
VALOR

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código de Serviço				Código ANVISA					
PIB	70,20	COFINS	324,00	IR(RF)	162,00	ISS(IPI)		CSLL(IRS)	108,00

Valor dos Serviços - R\$	10.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	10.800,00
(-) Desconto Incondicional		1-Tributação no município	(-) Descontos permitidos em lei	
(-) Desconto Condicionais		Regime especial Tributário	(-) Descontos condicionais	
(-) Retenções Federais	684,20	0-Nenhum	Base de Cálculo	10.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	IR (RFB) - R\$	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a pagar	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	10.135,80	Incentivador Culturais	(=) Valor do ISS - R\$	216,00
		2-Não		

Avisos

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

LANÇADO



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

07/01/2019

08:41:35

página

1 de 1

Período: 07/12/2018 até 06/01/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Consultas
ENFERMAGEM	SUELI	21	20	1	0	20
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	96	86	10	3	83
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	124	103	21	7	102
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	381	294	67	63	231

Totais:

602

503

99

67

436

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	29
TOTAL DO CONVENIO:		29
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		29
TOTAL DO PERÍODO:		29



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

Número da
NFS-e
474

Data e Hora de Emissão	15/01/2019 16:13:55	Competência	15/1/2019	Código de Verificação	509003880
Número da Nota		No. da NFS-e substituída		Local de Emissão	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Empresa		GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S			
CNPJ/CPF		14.860.259/0001-17	Inscrição Municipal	20002945	Município
Endereço e Cep		RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-080			
Telefone		01603011082	e-mail		

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

Serviços Médicos Prestados Coordenação Espaço Mulher.

CONVÊNIO FEDERATIVO Nº 0018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
GO: R\$ 2.815,50

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Valor do Serviço	19,50	ICMS	90,00	IRPJ	45,00	IRMEF	30,00
------------------	-------	------	-------	------	-------	-------	-------

Valor dos Serviços - R\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	3.000,00
(-) Descontos Incondicionados		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Descontos Condicionados		Régime especial Tributação	(-) Descontos Incondicionados	
(-) Retenções Federais	184,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simplificada Nacional	IRPJ - 15%	2,00
(-) ISS-Rápido	0,00	2 - Não	ISS - 10%	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	2.815,50	Incentivos Culturais	(-) Valor do ISS - R\$	60,00
		2-Não		

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

Avisos

LANÇADO

**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\$ 7.780,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT INFANTE SAUDE OCUPACIONAL NF 1139

Data / Hora da operação:	25/01/2019 10:33:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122741
Chave de segurança:	LLTJRLH5UFUXZ99R

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

Serviços Médicos

[Handwritten signature]

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1139

Código de Verificação de Autenticidade

Y9XAMY2HF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/01/2019 às 12:20:14

Chave de Acesso

322261C7JFERDI7XSBE32QHCYZDQ0HYD

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/Assweb_meru
 consulte 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 12/01/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000005767	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	Complemento Baixo CENTRO
E-mail luizfernando@acontabil.com.br				

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

Cidade	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE OBSTETRICIA E GINECOLOGIA, REFERENTE MES NOVEMBRO/2018	8.000,00	R\$ 8.000,00

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

VALOR PAGO: R\$ 7.780,00

Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	Contribuição CNH						
LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	2,75%	0000040000001					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções	Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 220,00	R\$ 220,00	1 - Sim	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.780,00 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 1139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y9XAMY2HF.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.345,17
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT BRUNA SANTOS PACHECO NF 37 38

Data / Hora da operação:	25/01/2019 10:35:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122960
Chave de segurança:	XLVV41K97MGGASLY

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

Serviços Médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
37

Data e Hora de Emissão	16/01/2019 14:59:03	Competência	16/1/2019	Código de Verificação	742415159
Número da NFS-e		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social						BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP
CNPJ						21.992.446/0001-10
Inscrição Municipal		20107468		Município		RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço						RUA BARÃO DO AMAZONAS ,2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110
Bloco		BLOCO: B1		Telefone		16 9436655
Número		OURO VELHO		e-mail		

Razão Social						IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ						55.110.753/0001-41
Inscrição Municipal				Município		PONTAL - SP
Endereço						RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000
Bloco				Telefone		
Número				e-mail		

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE PERIODO 07/12/2018 A 08/01/2019

CONVENIO 08/2019
CAIXA ECONOMICA
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
POR PAGO: R\$ 10000

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Valor	COPIMS	FURFI	Instituição	COLETRAS
4.000,00				
(-) Desconto Incondicionado				4.000,00
(+) Desconto Condicionado				
(-) Retenções legais	0,00			4.000,00
Otras Retenções				2,00
(-) IPI	0,00			() Sim (X) Não
(*) Valor Líquido	4.000,00			80,00

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

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



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

Número da
NFS-e
38

Data e Hora de Emissão	16/01/2019 15:00:21	Competência	16/1/2019	Código de Verificação	376064035
Número da Nota		No. da NFS-e substituta		Local da Emissão	RIBEIRÃO PRETO - SP

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP					
CNPJ	21.992.446/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
RUA BARÃO DO AMAZONAS ,2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110					
BLOCO: B1		Telefone	16 9436855		
OURO VELHO					

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
CNPJ	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000					
		Telefone			

REPASSE SUS REF NOVEMBRO/18.

CONVÊNIO FED.
CAIXA ECONÔMICA FED.
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
BASTA: R\$ 345,17

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Valor do Serviço	345,17	Imposto de Renda	0,00	Valor Total	345,17
(c) Desconto de Imposto de Renda		1-Tributação no município		(c) Desconto de Imposto de Renda	
(e) Desconto de Contribuição		Regime Especial Tributário		(e) Desconto de Contribuição	
(f) Desconto de PIS/Pasep	0,00	0-Nenhum		(f) Desconto de PIS/Pasep	
Desconto de ICMS		Opção Simples Nacional		Desconto de ICMS	345,17
(g) IPI	0,00	2 - Não		(g) IPI	2,00
(h) IPI		Insuficiência Cultural		(h) IPI	() Sim (X) Não
(i) IPI	345,17	2-Não		(i) IPI	6,90

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.gnfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.005,33
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT MED SERV SERVICOS MEDICOS NF 1321

Data / Hora da operação:	25/01/2019 10:36:27
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00123228
Chave de segurança:	WW796R5ALPT8NM01

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

serviços médicos



**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
1321

Data e Hora de Emissão	15/01/2019 09:52:02	Operação	15/1/2019	Código de Verificação	481137833
Valor do Serviço		Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP

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

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLÍNICA CIRÚRGICA REFERENTE AO PERÍODO 07/12/2018 À 06/01/2019 EQUIVALENTE A 10 DIAS.

CONVENIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
OP: 003
R\$ 5.005,33

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código do Dbito		Código ART	
ICMS	34,87	COFINS	160,00
ISS		INSS	80,00
			53,33

Valor do Serviço - R\$	5.333,33	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	5.333,33
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(+) Retenção Federal	328,00	0-Nenhum	Retenção Cultural	5.333,33
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Sim () Não	2,00
(*) ISS Rápido	0,00	2 - Não	ISS e Reten	() Sim (X) Não
(*) Valor Líquido - R\$	5.005,33	Incentivador Cultural	(*) Valor do ISS - R\$	106,67
		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

Retaguarda Referente 07/12/2018 à 06/01/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4331 / 00000000353-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BLANCO E FRANCO SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.551.475/0001-71
Valor:	R\$ 4.504,80
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT BLANCO E FRANCO SERV MEDICOS NF 312

Data / Hora da operação:	25/01/2019 10:37:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00123428
Chave de segurança:	HTMY8RVVC62UZOMP

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

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
312

10/01/2019 16:42:05	10/1/2019	792708866
JABOTICABAL - SP		

Nome Fantasia		BLANCO & FRANCO SERVIÇOS MÉDICOS S/S			
CNPJ/CPF		23.551.475/0001-71	Município	121235	Município
Endereço - CEP		RUA SANTO ANDRÉ, 177 - NOVA JABOTICABAL CEP: 14887-030			
E-mail		99223-8792	contabl@unimedjaboticabal.coop.br		

Razão Social		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF		55.110.753/0001-41	Município		Município
Endereço - CEP		R ANANIAS COSTA FREITAS, 763 - CENTRO CEP: 14180-000			
E-mail		(16)3953-1718	rafaela.carla@bol.com.br		

Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 07/12/2018 à 06/01/2019

Drª Camila

Valor Aproximado dos Tributos: 15,72%

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR: R\$ 4.504,80

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

Código de Origem		Código de Destino	
31,20	COFINA (C)	144,00	IBS (I)
		72,00	ISS (S)
			48,00

Valor do Serviço - R\$	4.800,00	Valor do Serviço - R\$	4.800,00
(-) Desconto Municipal	0,00	(-) Desconto Municipal	0,00
(-) Desconto Estadual	0,00	(-) Desconto Estadual	0,00
(-) Retenção Federal	295,20	Valor do Serviço - R\$	4.800,00
(-) Outras Retenções	0,00	(-) Outras Retenções	2,00
(-) IBS (I) - Não	0,00	(-) IBS (I) - Não	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	4.504,80	(=) Valor do Serviço - R\$	96,00

Avisos

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

LANÇADO



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

07/01/2019

08:41:35

página

1 de 1

Período: 07/12/2018 até 06/01/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Consultas
ENFERMAGEM	SUELI	21	20	1	0	20
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	96	86	10	3	83
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	124	103	21	1	102
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	361	294	67	63	231

Totais:

602

503

99

67

436

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	29
TOTAL DO CONVENIO:		29
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		29
TOTAL DO PERÍODO:		29

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3911 / 00013003198-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRADE SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.670.341/0001-70
Valor:	R\$ 7.883,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT ANDRADE SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA Nº 124

Data / Hora da operação:	25/01/2019 10:39:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00123668
Chave de segurança:	FKLRSMC0S4HGEJ8K

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

Fernando Medeiros

Mos
Quem

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
124

Data e Hora da Emissão	18/01/2019 08:38:45	Competência	14/1/2019	Código de Verificação	983996484
Número do RP8		No. da NFS-e substituída	121	Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome	ANDRADE SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia	CLINIKIDS				
CNPJ/CPF	23.670.341/0001-70	Inscrição Municipal	20038575	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ SARETTA, 100 - NOVA ALIANÇA CEP: 14026-593				
Complemento:	APT 11 - APT 11 APTO 11	Telefone:	01698181322	e-mail:	

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

ediatria referente 07/12/2018 à 05/01/2019

PAGO

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

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	54,60	COFINS	252,00
IR(R\$)	128,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	84,00		

Valor dos Serviços R\$	8.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	516,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.883,40	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

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

Avisos

LANÇADO



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 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plantão de Pediatra

Atividade	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	TOTAL
Médico / Dia																	
Fechados																	
1.000,00																	
2.000,00																	
3.000,00																	
4.000,00																	
5.000,00																	
6.000,00																	
7.000,00																	
8.000,00																	
9.000,00																	
10.000,00																	
TOTAL																	49.000,00

Valores Reajustados

*27 dias de 1400,00 cada = R\$ 37.800,00
 4 dias de 1400,00 + 100% de despesas = 2.800,00 cada - total de R\$ 11.200,00*

Total R\$ 49.000,00



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

Plano de Pediatría

	06/08	07/08	08/08	09/08	10/08	11/08	12/08	13/08	14/08	15/08	16/08	17/08	18/08	19/08	20/08	21/08	22/08	23/08	24/08	25/08	26/08	27/08	28/08	29/08	30/08	
Médico / Dia																										
Ferriados																										
Clín. Geral / Dia																										
Clín. Geral / Noite																										
Urg. / Dia																										
Urg. / Noite																										
Plantão / Dia																										
Plantão / Noite																										
Plantão / Dia																										
Plantão / Noite																										

*Harmonia
Boracões*

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA P.A.	370
TOTAL DO CONVENIO:		370
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		370
TOTAL DO PERÍODO:		370

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3966 / 00013003395-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.625.763/0001-99
Valor:	R\$ 7.280,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS NF 18

Data / Hora da operação:	25/01/2019 10:40:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124005
Chave de segurança:	91TZGH4GE29FGTS2

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

serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
18

Data e Hora da Emissão	10/01/2019 14:32:38	Competência	10/1/2019	Código de Verificação	888348144
Número do NFS		No. da NFS-e subscrita		Local da Prestação	PONTAL - SP

FARIA & GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA					
CNPJ (CNP)	30.625.783/0001-99	Inscrição Municipal	20110048	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço: RUA DOUTOR BENJAMIM ANDERSON STAUFFER ,324 - CONDOMÍNIO ITAMARATY CEP: 14020-350					
Complemento	APT 51	Telefone	16 03607669	e-mail	

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

SERVIÇOS PRESTADOS REF. 12/2018

PAGO

CONVENIÊN...
 CAIXA ECONOM...
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 7.280,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
Valor do Serviço (R\$)	7.280,00	Medicina (Medicinas)	7.280,00
(+) Impostos Municipais		1-Tributação no município	
(-) Impostos Federais	0,00	Regime especial tributação	
Outras Retenções		0-Nenhum	7.280,00
Outras Retenções		Opção Sim/Não Municipal	2,00
(+) ISS Sim	0,00	1 - Sim	() Sim (X) Não
(-) ISS Não	7.280,00	Incentivos Fiscais	0,00
		2-Não	

Avisos

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

LANÇADO



Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 35110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail: scpontal@3ax.com.br

Plano de Pedágio

PERÍODO / SERVIÇO	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL							
Mês / Dia																																							
Entradas																																							
2025 - 01 - 02	1.400,00																																						1.400,00
2025 - 01 - 03																																							1.400,00
2025 - 01 - 04																																							1.400,00
2025 - 01 - 05																																							1.400,00
2025 - 01 - 06																																							1.400,00
2025 - 01 - 07																																							1.400,00
2025 - 01 - 08																																							1.400,00
2025 - 01 - 09																																							1.400,00
2025 - 01 - 10																																							1.400,00
2025 - 01 - 11																																							1.400,00
2025 - 01 - 12																																							1.400,00
2025 - 01 - 13																																							1.400,00
2025 - 01 - 14																																							1.400,00
2025 - 01 - 15																																							1.400,00
2025 - 01 - 16																																							1.400,00
2025 - 01 - 17																																							1.400,00
2025 - 01 - 18																																							1.400,00
2025 - 01 - 19																																							1.400,00
2025 - 01 - 20																																							1.400,00
2025 - 01 - 21																																							1.400,00
2025 - 01 - 22																																							1.400,00
2025 - 01 - 23																																							1.400,00
2025 - 01 - 24																																							1.400,00
2025 - 01 - 25																																							1.400,00
2025 - 01 - 26																																							1.400,00
2025 - 01 - 27																																							1.400,00
2025 - 01 - 28																																							1.400,00
2025 - 01 - 29																																							1.400,00
2025 - 01 - 30																																							1.400,00
2025 - 01 - 31																																							1.400,00
TOTAL																																							49.000,00

Valores Reajustados

*27 dias de 1400,00 cada = R\$ 37.800,00
 4 dias de 1400,00 + 100% de juros = R\$ 3.000,00 cada = R\$ 12.000,00
 Total R\$ 49.800,00*

Total R\$ 49.000,00



Irmãdãde da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Anãrãdes da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14160-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail: scpontal@3ax.com.br

Planõlo de Pãrãria

CONTA	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Mãetõo / Dia																				
Fãrãdos																				
Outras Contas																				
10.425.000.00																				
Mãetõo - 2013																				
Mãetõo - 2014																				
Mãetõo - 2015																				
Mãetõo - 2016																				
Mãetõo - 2017																				
Mãetõo - 2018																				
Mãetõo - 2019																				
Mãetõo - 2020																				
Mãetõo - 2021																				
Mãetõo - 2022																				
Mãetõo - 2023																				
Mãetõo - 2024																				
Mãetõo - 2025																				
Mãetõo - 2026																				
Mãetõo - 2027																				
Mãetõo - 2028																				
Mãetõo - 2029																				
Mãetõo - 2030																				

*Mãrtões Indãetõo
 Hãrãrões*

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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.46.01398 De 07/12/2018 00:00:00 Até 06/01/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 07/01/2019 10:13:45
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	370
38	CONSULTA PED. F.A. CONSULTA	370
TOTAL DO CONVENIO:		370
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		370
TOTAL DO PERÍODO:		370

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3473 / 003 / 00000509-1
Nome destinatário:	MAYCON CHARLLES SOARES DO NASCIM
Valor:	R\$ 2.259,09
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Data de débito:	25/01/2019
Data/hora da operação:	25/01/2019 10:49:00
Código da operação:	00045350
Chave de segurança:	V2WT7H7GM9JZLMZR

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



serviços médicos

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3473 / 003 / 00000509-1

Nome destinatário:	MAYCON CHARLLES SOARES DO NASCIM
Valor:	R\$ 1.682,61
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL

Data da débito:	25/01/2019
Data/hora da operação:	25/01/2019 10:49:38

Código da operação:	00045226
Chave de segurança:	JNX7S225PN6W0S4U

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

Número da
NFS-e
65

Data e Hora da Emissão	17/01/2019 13:15:07	Competência	11/1/2019	Código de Verificação	046725115
Número do RRS		No. da NFS-e substituída	57	Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome	MAYCON CHARLLES SOARES DO NASCIMENTO EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	23.301.006/0001-02	Inscrição Municipal	20102324	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA AFONÇO VALERA ,250 - RECREIO DAS ACÁCIAS CEP: 14098-561				
Complemento:	CASA 150	Telefone:	(17)3226-7924	e-mail:	maassessoriacontabildiogo@gmail.com

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

ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PLANTÃO PEDIATRIA
 EF. 07/12/2018 a 06/01/2019
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
 MUNICÍPIO DE PONTAL - SP
 RIBUTO (DESCONTO)
 IS (0.65%).....R\$ 27,30
 OFINS (3%).....R\$ 126,00
 SLL (1%).....R\$ 42,00
 I (1,5%).....R\$ 63,00
 ALOR LÍQUIDO NA NF 3.941,70
 ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 685,86(16,33%) FONTE IBPT
 ONTA PARA DÉPOSITO
 AIXA ECONÔMICA FEDERAL
 GENCIA 3473-8
 ONTA 509-1 OPERAÇÃO 003

*Recebido em nome
 Valer R\$ 2.000,00*

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
DIÁRIO: R\$ 2.239,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	27,30	COFINS	126,00
IR(R\$)	63,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	42,00		

Valor dos Serviços - R\$	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	258,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	3.941,70	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	84,00
		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



Irmãdada Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14190-000
 CNPJ 53.10753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@sax.com.br

Plano de Pedidos

Mês	Ano	Mês												Total			
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12				
Mês / Dia																	
Faltas																	
01.01.2000		1.000,00							1.000,00								
02.01.2000									1.000,00								
03.01.2000										1.000,00							
04.01.2000											1.000,00						
05.01.2000												1.000,00					
06.01.2000													1.000,00				
07.01.2000														1.000,00			
08.01.2000															1.000,00		
09.01.2000																1.000,00	
10.01.2000																	1.000,00
11.01.2000																	1.000,00
12.01.2000																	1.000,00
Total																	12.000,00

Valor a receber

27 dias em 1400,00 cada = R\$ 37.800,00

4 dias em 1400,00 + 100% das férias = 2.800 por cada - total de R\$ 11.200,00

Total R\$ 49.000,00



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 733 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 51110753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plano de Psiquiatria

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Médicos / Os																															
Farmácia																															
Equipamento																															
Outros																															
Observações																															

Plantão Psiquiatria
Revisões

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A. CONSULTA	370
TOTAL DO CONVENIO:		370
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		370
TOTAL DO PERÍODO:		370

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