

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		R\$7.286,48
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$166.888,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R\$12,22
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		R\$174.187,47
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$174.187,47

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

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

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas JANEIRO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE E DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)				R\$126.626,53	
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					

Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias				R\$49,00	
Outras despesas					
TOTAL				R\$126.675,53	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$174.187,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$126.675,53
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$47.511,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$47.511,94

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

Pontal, 22 de Fevereiro de 2021

RODOLPHO JOSÉ MUNHOZ JUNIOR

PROVEDOR



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/06/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - JANEIRO 2021
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DO CANCELAMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETEENÇÃO FISCAL	VALOR PARAFISCADO COMBUSTÍVEL	DATA DO CANCELAMENTO	Nº TED	CIC
			SERVIÇOS DE TERCEIROS						
12/01/2021	NF	23	ESCLAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA	R\$ 180,35	R\$ -	R\$ 180,35	27/01/2021	149514	718-8
12/01/2021	NF	22	ESCLAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	27/01/2021	149514	718-8
13/01/2021	NF	1491	CLINICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ LTDA	R\$ 7.386,59	R\$ 454,28	R\$ 6.932,31	27/01/2021	147578	718-8
13/01/2021	NF	48	CN SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 521,46	R\$ 24,23	R\$ 497,23	27/01/2021	147360	718-8
13/01/2021	NF	47	CN SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 246,00	R\$ 3.754,00	27/01/2021	147360	718-8
14/01/2021	NF	1486	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 5.300,00	R\$ 116,48	R\$ 5.183,52	27/01/2021	151209	718-8
14/01/2021	NF	1487	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	R\$ 188,64	R\$ 4,15	R\$ 184,49	27/01/2021	151209	718-8
13/01/2021	NF	171	FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTAOZINHO LTDA	R\$ 1.181,12	R\$ -	R\$ 1.181,12	27/01/2021	153051	718-8
12/01/2021	NF	413	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIRONO	R\$ 9.800,00	R\$ 798,70	R\$ 9.001,30	27/01/2021	144712	718-8
12/01/2021	NF	412	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	27/01/2021	144712	718-8
12/01/2021	NF	414	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIRONO	R\$ 1.469,61	R\$ 119,77	R\$ 1.349,84	27/01/2021	144712	718-8
12/01/2021	NF	754	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS	R\$ 5.300,00	R\$ 325,95	R\$ 4.974,05	27/01/2021	147152	718-8
12/01/2021	NF	155	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS	R\$ 382,08	R\$ 23,49	R\$ 358,59	27/01/2021	147152	718-8
12/01/2021	NF	42	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS	R\$ 5.400,00	R\$ 332,10	R\$ 5.067,90	27/01/2021	146900	718-8
12/01/2021	NF	43	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS	R\$ 2.578,49	R\$ 158,58	R\$ 2.419,91	27/01/2021	146900	718-8
12/01/2021	NF	57	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	27/01/2021	147757	718-8
30/12/2020	NF	976	R. SOATO CIR. E ENDOSC. DO AP. DIGESTIVO	R\$ 10.660,00	R\$ 888,79	R\$ 9.771,21	27/01/2021	145333	718-8
30/12/2020	NF	975	R. SOATO CIR. E ENDOSC. DO AP. DIGESTIVO	R\$ 748,68	R\$ 61,02	R\$ 687,66	27/01/2021	145333	718-8
30/12/2020	NF	977	R. SOATO CIR. E ENDOSC. DO AP. DIGESTIVO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	27/01/2021	145333	718-8
30/12/2020	NF	974	R. SOATO CIR. E ENDOSC. DO AP. DIGESTIVO	R\$ 334,06	R\$ 27,22	R\$ 306,84	27/01/2021	145333	718-8
18/01/2021	NF	383	CLINICA ORTOPEdICA MICHIELETO	R\$ 1.069,65	R\$ 87,17	R\$ 982,48	27/01/2021	146022	718-8
18/01/2021	NF	382	CLINICA ORTOPEdICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	27/01/2021	146022	718-8
13/01/2021	NF	123	MED. SERV. RP SERVICOS MEDICOS S.S	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	27/01/2021	150111	718-8
13/01/2021	NF	124	MED. SERV. RP SERVICOS MEDICOS S.S	R\$ 243,78	R\$ 14,99	R\$ 228,79	27/01/2021	150111	718-8
12/01/2021	NF	28	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	R\$ 78,35	R\$ -	R\$ 78,35	27/01/2021	150986	718-8
12/01/2021	NF	27	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	27/01/2021	150986	718-8
				R\$ 136.162,86	R\$ 9.536,33	R\$ 126.626,53			
			TARIFAS BANCARIAS						
			TARIFAS BANCARIAS	R\$ 49,00	R\$ -	R\$ 49,00	25/01/2021		718-8
25/01/2021	EXTRATO			R\$ 49,00	R\$ -	R\$ 49,00			
			TOTAL	R\$ 136.211,86	R\$ 9.536,33	R\$ 126.675,53			



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 12/03/2021 - 08:20

Mês: Janeiro/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
25/01/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
25/01/2021	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
26/01/2021	301761	APLICACAO	166.800,00 D	166.800,00 D
26/01/2021	261203	CRED TEV	166.888,77 C	88,77 C
27/01/2021	144712	ENVIO TED	25.047,14 D	24.958,37 D
27/01/2021	145333	ENVIO TED	18.133,71 D	43.092,08 D
27/01/2021	146022	ENVIO TED	8.330,48 D	51.422,56 D
27/01/2021	146900	ENVIO TED	7.487,81 D	58.910,37 D
27/01/2021	147152	ENVIO TED	5.332,64 D	64.243,01 D
27/01/2021	147360	ENVIO TED	4.251,23 D	68.494,24 D
27/01/2021	147578	ENVIO TED	6.932,31 D	75.426,55 D
27/01/2021	147757	ENVIO TED	27.555,00 D	102.981,55 D
27/01/2021	149514	ENVIO TED	7.688,35 D	110.669,90 D
27/01/2021	150111	ENVIO TED	5.240,38 D	115.910,28 D
27/01/2021	150986	ENVIO TED	4.078,35 D	119.988,63 D
27/01/2021	151209	ENVIO TED	5.368,01 D	125.356,64 D
27/01/2021	153051	ENVIO TED	1.181,12 D	126.537,76 D
27/01/2021	727220	RESG AUTOM	126.537,76 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 12/03/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,0992	No Ano(%) 0,0992	Nos Últimos 12 Meses(%) 1,0451	Cota em: 31/12/2020 1,705344	Cota em: 29/01/2021 1,707036
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 01/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	7.286,48C	4.272,732113
Aplicações	166.800,00C	97.720,671202
Resgates	126.586,76D	74.160,401417
Rendimento Bruto no Mês	12,22C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	47.511,94C	27.833,001899
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
25 / 01	RESGATE	49,00D	28,707888
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 01	APLICACAO	166.800,00C	97.720,671202
27 / 01	RESGATE	126.537,76D	74.131,693528
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 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\$ 8.330,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 379 378

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:35:37

Código da operação:	00146022
Chave de segurança:	W638Z7NR07SE2GKX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
383
Código de Verificação de Autenticidade
07VXU9RAC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2021 às 16:22:54
Chave de Acesso
454310QYAZ0LFP4TV57R116N2HROZAO6

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 18/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Bairro CENTRO
			Complemento	E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE SUS DO MÊS DE NOVEMBRO/2020	1.069,65	R\$ 1.069,65

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.069,65	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.069,65	Total do ISS R\$ 21,39	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.069,65 x 0,65%) R\$ 6,95	COFINS (1.069,65 x 3,00%) R\$ 32,09	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.069,65 x 1,50%) R\$ 16,04	CSLL (1.069,65 x 1,00%) R\$ 10,70	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 982,48**

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **383** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **07VXU9RAC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
382
Código de Verificação de Autenticidade
UGI546JWA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2021 às 16:17:41
 Chave de Acesso
 454307ZZT91YQACVODVIC9RRD0O4H4R7

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 18/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Bairro CENTRO
				E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2020	8.000,00	R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	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\$ 160,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%) R\$ 52,00	COFINS (8.000,00 x 3,00%) R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.000,00 x 1,50%) R\$ 120,00	CSLL (8.000,00 x 1,00%) R\$ 80,00	Outras Retenções 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

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **382** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UGI546JWA**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

ESCALA DE SOBREVISO DE ORTOPEDIA MES DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 R	02 L	03 R	04 R	05 R	06 R
07 L	08 R	09 L	10 R	11 L	12 L	13 L
14 L	15 R	16 L	17 R	18 R	19 R	20 R
21 L	22 L	23 L	24 L	25 L	26 L	27 L
28 R	29 R	30 R	31 R	01/01 R	02/01 R	03/01 R

DR RICARDO 9972-10107
DR LUCIANO 99761-2294

Sicob

3214

369 84-5

**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 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 57

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:43:39

Código da operação:	00147757
Chave de segurança:	EQMZKLHYUAQWRZY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade

11YG0UB0P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/01/2021 às 17:00:00

Chave de Acesso

4502222GE1E9N1R9BK6I4NSPKSL8YECM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 12/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento SALA 01		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 01/12/2020 à 31/12/2020	30.000,00	R\$ 30.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	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

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11YG0UB0P.

Data

CPF/RG

Assinatura

DEZEMBRO 2020 – ANESTESIOLOGIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		01	02	03	04	05	06
07:00 AS 19:00		LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00		LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	07	08	09	10	11	12	13
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	14	15	16	17	18	19	20
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO
	21	22	23	24	25	26	27
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	BRUNA	BRUNA
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	BRUNA	BRUNA	LUÍS RENATO
	28	29	30	31			
07:00 AS 19:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO			
19:00 ÀS 07:00	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO	LUÍS RENATO			

Especialidade (Todos)

Não Considera no relatório pacientes que tiveram alta por motivo de "Internação Cancelada"

Código	Nome da Especialidade	Total
		2
1	CLINICA MEDICA	31
47	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	16
55	CIRURGIA GERAL	1
53	CIRURGIA VASCULAR	27
48	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	11
51	PEDIATRIA	12
Total Geral		100

CNS: 980016282817736		Nome: LUIS RENATO MATEUS MACIEL	
N° AIH: 352012285336-8 Ident.: 01 Paciente: 000000000011435-MARLUCE ALVES PEREIRA			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.15.04.003-5(6)	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	64,77	
		Valor por AIH: R\$ 64,77	
N° AIH: 352012285342-3 Ident.: 01 Paciente: 000000000021075-ELAINE LIMA CARDOSO			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.07.03.002-6(6)	COLECISTECTOMIA	74,58	
		Valor por AIH: R\$ 74,58	
N° AIH: 352012336338-3 Ident.: 01 Paciente: 000000000002636-DAIANE LARISSA GOMES			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18	
		Valor por AIH: R\$ 61,18	
N° AIH: 352012336340-5 Ident.: 01 Paciente: 000000000036571-KAROLAYNE ALMEIDA COSTA			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18	
		Valor por AIH: R\$ 61,18	
N° AIH: 352012336341-6 Ident.: 01 Paciente: 000000000022567-TAYNARA APARECIDA MOREIRA ALEXANDRE			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18	
		Valor por AIH: R\$ 61,18	
N° AIH: 352012657110-4 Ident.: 01 Paciente: 000000000071968-BENITA PEREIRA DE OLIVEIRA			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.08.06.021-2(6)	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	11,73	
		Valor por AIH: R\$ 11,73	
N° AIH: 352012657111-5 Ident.: 01 Paciente: 000000000072050-MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.08.05.086-1(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE TIBIAL	58,66	
		Valor por AIH: R\$ 58,66	
N° AIH: 352012657112-6 Ident.: 01 Paciente: 000000000072050-MARCO AURELIO DE SOUZA SILVA			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.15.04.003-5(6)	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	64,77	
		Valor por AIH: R\$ 64,77	
N° AIH: 352012657113-7 Ident.: 01 Paciente: 000000000081224-HENRY JARNICKI			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.08.02.041-5(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE EXTREMIDADES / METAFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	39,80	
		Valor por AIH: R\$ 39,80	
N° AIH: 352012657114-8 Ident.: 01 Paciente: 00000000000352-DANIEL RODRIGUES DOS SANTOS			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.15.04.003-5(6)	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	64,77	
		Valor por AIH: R\$ 64,77	
N° AIH: 352012657115-9 Ident.: 01 Paciente: 000000000056429-DANIEL RODRIGUES DOS SANTOS			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.15.04.003-5(6)	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	64,77	
		Valor por AIH: R\$ 64,77	
N° AIH: 352012657116-0 Ident.: 01 Paciente: 00000000000748-MARINA LEME			
Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)	
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12	

Valor por AIH: R\$ 120,12

Nº AIH: 352012657117-0 Ident.: 01 Paciente: 00000000017714-DURVALINA BOBATO COSTA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12

Valor por AIH: R\$ 120,12

Nº AIH: 352012657118-1 Ident.: 01 Paciente: 00000000015401-MARINALVA DA MATA PEREIRA DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12

Valor por AIH: R\$ 120,12

Nº AIH: 352012657119-2 Ident.: 01 Paciente: 00000000074565-REGINALDO SILVESTRE DA SILVA FILHO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.07.02.003-9(6)	APENDICECTOMIA	48,31

Valor por AIH: R\$ 48,31

Nº AIH: 352012657120-3 Ident.: 01 Paciente: 00000000069014-ROSENILDA PAIXAO MASTRANGI CARVALHO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.059-0(6)	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	80,59

Valor por AIH: R\$ 80,59

Nº AIH: 352012657121-4 Ident.: 01 Paciente: 00000000031485-MARIA APARECIDA IZIDORIO CINQUE

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.059-0(6)	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	80,59

Valor por AIH: R\$ 80,59

Nº AIH: 352012657123-6 Ident.: 01 Paciente: 00000000069014-ROSENILDA PAIXAO MASTRANGI CARVALHO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12

Valor por AIH: R\$ 120,12

Nº AIH: 352012657125-8 Ident.: 01 Paciente: 00000000008333-MARIA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.15.04.003-5(6)	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	64,77

Valor por AIH: R\$ 64,77

Nº AIH: 352012657126-9 Ident.: 01 Paciente: 00000000079036-JAILMA MARIA PEREIRA DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12

Valor por AIH: R\$ 120,12

Nº AIH: 352012657127-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000087288-JOSELITA CARVALHO RIBEIRO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12

Valor por AIH: R\$ 120,12

Nº AIH: 352012657128-0 Ident.: 01 Paciente: 00000000023983-EDSON DE OLIVEIRA RODRIGUES

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.15.04.003-5(6)	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	64,77

Valor por AIH: R\$ 64,77

Nº AIH: 352012657129-1 Ident.: 01 Paciente: 00000000016570-APARECIDA DE FATIMA DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12

Valor por AIH: R\$ 120,12

Nº AIH: 352012657130-2 Ident.: 01 Paciente: 00000000029384-VERONTE ARAGAO DOS SANTOS

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor(R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12

Valor por AIH: R\$ 120,12

Nº AIH: 352012657131-3 Ident.: 01 Paciente: 000000000023199-DALVA NOGUEIRA DA SILVA CRESCENCIO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657132-4 Ident.: 01 Paciente: 000000000031107-MARIA DE FATIMA DA SILVA MIRANDA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657133-5 Ident.: 01 Paciente: 000000000009316-PATRICIA CRISTINA SANTA FE

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657134-6 Ident.: 01 Paciente: 000000000017714-DURVALINA BOBATO COSTA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.059-0(6)	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	80,59
Valor por AIH: R\$		80,59

Nº AIH: 352012657135-7 Ident.: 01 Paciente: 000000000043837-GLEISSON PEREIRA DE OLIVEIRA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.15.04.003-5(6)	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	64,77
Valor por AIH: R\$		64,77

Nº AIH: 352012657137-9 Ident.: 01 Paciente: 000000000066313-INGRID BEATRIZ FIALHO DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.11.02.001-3(6)	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	21,12
Valor por AIH: R\$		21,12

Nº AIH: 352012657138-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000005426-MARCELO FRANCISCO DE OLIVEIRA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.15.04.003-5(6)	DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	64,77
Valor por AIH: R\$		64,77

Nº AIH: 352012657139-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000005426-MARCELO FRANCISCO DE OLIVEIRA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	0,00
Valor por AIH: R\$		0,00

Nº AIH: 352012657140-1 Ident.: 01 Paciente: 000000000007319-ADRIELE DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657141-2 Ident.: 01 Paciente: 0000000000077316-JULIANA FERREIRA MENDES

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657142-3 Ident.: 01 Paciente: 000000000002441-EDILAINE BEATRIZ GONCALVES GOMES

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657143-4 Ident.: 01 Paciente: 000000000041960-MAIARA DOS SANTOS GALVAO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657145-6 Ident.: 01 Paciente: 000000000054592-CARLA CAROLINA VIEIRA DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657146-7 Ident.: 01 Paciente: 000000000015401-MARINALVA DA MATA PEREIRA DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657147-8 Ident.: 01 Paciente: 000000000009017-MISLENI APARECIDA DE ARAUJO MERCHAN

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657148-9 Ident.: 01 Paciente: 000000000000748-MARINA LEME

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657149-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000097967-ADRIANA LACERDA DE OLIVEIRA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.09.06.013-5(6)	HISTERECTOMIA TOTAL	66,51
Valor por AIH: R\$		66,51

Nº AIH: 352012657150-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000014414-FRANCINE HELENA PEREIRA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657151-1 Ident.: 01 Paciente: 000000000009293-TAIS GAIA GONCALVES

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657152-2 Ident.: 01 Paciente: 000000000020726-LILIANE REGINA DUARTE

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657154-4 Ident.: 01 Paciente: 000000000005045-MARIA DE LURDES QUEIROZ MALHEIRO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
03.06.02.006-8	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	0,00
Valor por AIH: R\$		0,00

Nº AIH: 352012657156-6 Ident.: 01 Paciente: 000000000069014-ROSENILDA PAIXAO MASTRANGI CARVALHO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657157-7 Ident.: 01 Paciente: 000000000027955-BENILDA DAS GRACAS BORGES CASSARO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657158-8 Ident.: 01 Paciente: 000000000048869-GIVANETE APARECIDA NOGUEIRA CUNHA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657159-9 Ident.: 01 Paciente: 00000000026506-ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657160-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000012760-MARIA ELOITA DOS SANTOS

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657161-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000014851-ROSA APARECIDA FONTOURA GOMES

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657162-1 Ident.: 01 Paciente: 000000000052157-LAIONE RODRIGUES DE OLIVEIRA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.11.02.001-3(6)	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	21,12
Valor por AIH: R\$		21,12

Nº AIH: 352012657163-2 Ident.: 01 Paciente: 000000000099205-ILDEFONCIO BRITO NETO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657164-3 Ident.: 01 Paciente: 000000000099311-VANESSA BORGES ALVES

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	84,00
Valor por AIH: R\$		84,00

Nº AIH: 352012657165-4 Ident.: 01 Paciente: 000000000008941-NACIRLANDIA ROCHA LIMA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.005-2	ANESTESIA REGIONAL	84,00
Valor por AIH: R\$		84,00

Nº AIH: 352012657167-6 Ident.: 01 Paciente: 000000000015401-MARINALVA DA MATA PEREIRA DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657168-7 Ident.: 01 Paciente: 00000000000748-MARINA LEME

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.056-6(6)	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	120,12
Valor por AIH: R\$		120,12

Nº AIH: 352012657169-8 Ident.: 01 Paciente: 000000000009017-MISLENI APARECIDA DE ARAUJO MERCHAN

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.059-0(6)	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	80,59
Valor por AIH: R\$		80,59

Nº AIH: 352012657170-9 Ident.: 01 Paciente: 000000000032522-BRUNA LIMA PINTO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657171-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000102387-SILVANA DOS SANTOS RIBEIRO TONETO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

RELATÓRIO DE PROFISSIONAIS - ANALÍTICO

Nº AIH: 352012657172-0 Ident.: 01 Paciente: 000000000031505-MARIANA BERNARDES GOBIRA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657173-1 Ident.: 01 Paciente: 000000000064021-JACKELINY DE ALCENA LEAL

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657174-2 Ident.: 01 Paciente: 000000000045128-DAUANE EDUARDA PRADO SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657175-3 Ident.: 01 Paciente: 000000000048422-TAIS HELENA PEREIRA DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657176-4 Ident.: 01 Paciente: 000000000024122-BRUNA RAFAELA SOARES

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657177-5 Ident.: 01 Paciente: 000000000071197-ERICKA MARIA DA SILVA

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657180-8 Ident.: 01 Paciente: 000000000010309-PAULA CRISTINA DOS SANTOS

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.17.01.001-0	ANESTESIA OBSTETRICA P/ CESARIANA	61,18
Valor por AIH: R\$		61,18

Nº AIH: 352012657181-9 Ident.: 01 Paciente: 000000000087288-JOSELITA CARVALHO RIBEIRO

Procedimento EQ	Nome do Procedimento	Valor (R\$)
04.06.02.059-0(6)	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	80,59
Valor por AIH: R\$		80,59

Resumo para o CPF 980016282817736

Quant. Total de Procedimento: 68
Quant. Total de AIH: 68
Valor Total: R\$ 5.417,30

Valor Total: R\$ 5.417,30

Sucob

3214

032 63-5

**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 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.240,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 123 124

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:55:19

Código da operação:	00150111
Chave de segurança:	U44FM3XLTVVRLA0W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



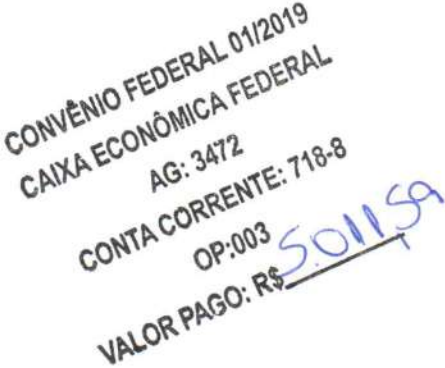
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Med Serv RP Serviços Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 13/01/2021	Data de Emissão da NFS-e 13/01/2021 18:43:30	Código de Verificação de Autenticidade 8D E4 B5	Número da Nota Fiscal 123		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	123		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br				
Local dos Serviços							
Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLINICA CIRÚRGICA REFERENTE ao mês de dezembro/2020							
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501		
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISSQN R\$ 106,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10	CSLL R\$ 53,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.011,59		
Informações Complementares							
.							

ESCALA DE SOBREVISO DE CIRURGIA MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 R	02 R	03 R	04 R	05 R	06 R
07 R	08 R	09 S	10 S	11 S	12 S	13 S
14 R	15 R	16 R	17 R	18 R	19 R	20 R
21 R	22 R	23 S	24 S	25 S	26 S	27 S
28 R	29 R	30R	31 R			

DR: RODRIGO : 98121-0424

DR : SIRLEU: 99766-1122



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - 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 - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22, *23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS



RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13, *23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Med Serv RP Serviços Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 13/01/2021	Data de Emissão da NFS-e 13/01/2021 18:46:09	Código de Verificação de Autenticidade 76 BA 6A	Número da Nota Fiscal 124		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS					
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br				
Local dos Serviços							
Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
REPASSE SUS REF NOVEMBRO/2020 <div style="text-align: right; font-size: 1.2em; font-weight: bold;"> CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 VALOR PAGO: R\$ <u>228,79</u> </div>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501		
Valor Total dos Serviços R\$ 243,78		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 243,78	Total do ISSQN R\$ 4,88	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 1,58	COFINS R\$ 7,31	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 3,66	CSLL R\$ 2,44	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 228,79		
Informações Complementares							

१३
२४१।
२७७२५ -४

**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 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.078,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 28 27

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:59:58

Código da operação:	00150986
Chave de segurança:	X87Y3R81FJPHX93Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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



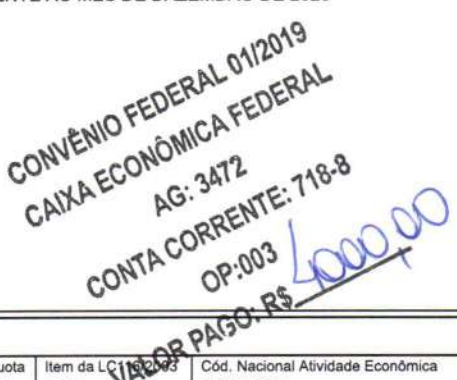
SAC CAIXA: 0800 726 0101

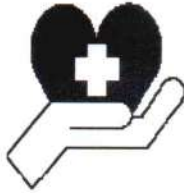
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Brna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal	
Tributação no município		12/01/2021	12/01/2021 13:02:51	4 BD 5 4F		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	28	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP			scpontal@3ax.com.br		
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços REPASSE SUS REFERENTE NOVEMBRO DE 2020						
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>78,35</u>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município		Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
40101 - Medicina		2,00	401	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 78,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78,35	R\$ 1,57	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 78,35	
Informações Complementares						
.						

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		12/01/2021	12/01/2021 12:59:59	BF 78 4A		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 27	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP			scpontal@3ax.com.br		
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE AO MES DE DAZEMBRO DE 2020						
						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC 118/2007	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 4.000,00	
Informações Complementares						



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - 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 - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22,*23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13,*23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

ESCALA DE SOBREAVISO DE CLÍNICA MÉDICA MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 R	02 R	03 R	04 R	05 R	06 R
07 R	08 R	09 R	10 R	11 R	12 B	13 B
14 N	15 N	16 B	17 N	18 N	19 B	20 B
21 N	22 N	23 N	24 B	25 B	26 B	27 N
28 R	29 R	30 R	31 R			

DR: RAFAEL 99157-5662**DRA: BRUNA 99436-6556****DRA: NAYARA (34) 99135-8921**

Brodie

2829

100 63-3

329. 100. 028 - 37

**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 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 25.047,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 413 412 414

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:29:42

Código da operação:	00144712
Chave de segurança:	5XHYTH30UFFRQSWN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
413
Código de Verificação de Autenticidade
SUY9QMFNS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2021 às 10:13:10
Chave de Acesso
450081N0Q7E0K6BILDHZ3KJWD5JFX97D

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 12/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PEDIATRIA	9.800,00	R\$ 9.800,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 9.001,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00	R\$ 196,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.800,00 x 0,65%)	COFINS (9.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.800,00 x 1,50%)	CSLL (9.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 63,70	R\$ 294,00	R\$ 0,00	R\$ 147,00	R\$ 98,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.001,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.318,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$263,62

Informações Complementares

Referente ao mês de Dezembro/2020

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 413 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SUY9QMFNS.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
Fundada em 30/06/41 e-mail - sepontal@3ax.com.br

Pediatria

Medico/Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total		
Enfermagem					Shrs	Shrs						Shrs	Shrs											Shrs	Shrs							Shrs		
Med. Cirúrgico/Internista					700,00	700,00						700,00	700,00												1.400,00	1.400,00	700,00	700,00						1.400,00
TOTAL																																		9.800,00

Pediatria

4 Sobrados de 700,00 cada = 2.800,00

4 Domingo de 700,00 cada = 2.800,00

3 feriadões (Xmas véspera e Natal) 700,00 + 100% cada = 3 x 700 + 100% = 4.200,00

TOTAL de R\$ 9.800,00

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	49
TOTAL DO CONVENIO:		49
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		49
TOTAL DO PERÍODO:		49



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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Jose Carlos Hirone*

Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: 01/12/2020 à 31/12/2020

Local: Santa Casa De Pontal

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

Natal

Hirone
Assinatura do Médico

Jose Carlos Hirone
43418



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



Número da NFS-e
412
Código de Verificação de Autenticidade
7SIAVLMAR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2021 às 10:08:17
Chave de Acesso
450077WUGV2GQ72474BDBZFS6UX94TE5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 12/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000027233	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	uniacontabil2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40		

Informações Complementares

Referente o mês de Dezembro/2020

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 412 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7SIAVLMAR.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22, *23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13, *23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

ESCALA DE SOBREVISO PEDIATRIA MÊS DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 HG	02 H	03 H	04 H	05 H	06 H
07 H	08 H	09 H	10 H	11 H	12 H	13 H
14 H	15 H	16 H	17 H	18 H	19 H	20 H
21 H	22 H	23 H	24 H	25 H	26 H	27 H
28 H	29 H	30 H	31 H			

DR JOSÉ CARLOS HIRONO
99773-4429



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



Número da NFS-e
414
Código de Verificação de Autenticidade
LJ5QQ6KDM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2021 às 10:14:52
Chave de Acesso
450082NMWC2BJFQBWCWK8R3H2LJYK

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 12/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	1.469,61	R\$ 1.469,61

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 1.349,84

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.469,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.469,61	R\$ 29,39	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.469,61 x 0,65%)	COFINS (1.469,61 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.469,61 x 1,50%)	CSLL (1.469,61 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,55	R\$ 44,09	R\$ 0,00	R\$ 22,04	R\$ 14,70	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.349,84			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$197,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$39,53		

Informações Complementares

Referente novembro/2020

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 414 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LJ5QQ6KDM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Santonclur

0711

1300425-2

**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 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009442-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.487,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 42 43

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:39:32

Código da operação:	00146900
Chave de segurança:	Y9W32JUAV1YZGW1E

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP gustavonardotto@me.com Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal	
Tributação no município		12/01/2021	12/01/2021 16:13:28	C0 13 86		
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		42		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP			scpontal@3ax.com.br		
Local dos Serviços						
Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
Retaguarda SGO referente Dezembro/2020						
						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	403	8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 108,00	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.067,90	
Informações Complementares						
.						



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - 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 - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22,*23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13,*23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)



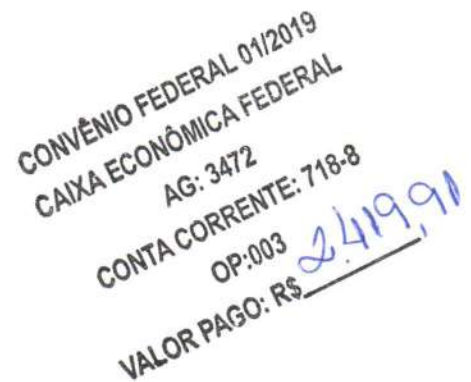
ESCALA DE SOBREVISO DE GO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 C	02 S	03 A	04 C	05 C	06 C
07 A	08 S	09 A	10 S C	11 C	12 C	13 C
14 A	15 S	16 S	17 S	18 C	19 C	20 C
21 S	22 S	23 S	24 S	25 C	26 S	27 S
28 C	29 C	30 A	31 C			

DR ADIB 99784-2052

DR SIDNEY 99277-1693

DRA CAROLINA 98158-8025 - Gustavo

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s Rua Miguel Del Ré, 000087 - Jardim Califórnia CEP 14026-080 - Fone 16988480829 - Ribeirão Preto - SP gustavonardotto@me.com Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 12/01/2021	Data de Emissão da NFS-e 12/01/2021 16:17:24	Código de Verificação de Autenticidade F4 8B 34	Número da Nota Fiscal 43		
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail scpontal@3ax.com.br			
Local dos Serviços							
Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
Repasse SUS referente à Novembro/2020							
							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102		
Valor Total dos Serviços R\$ 2.578,49		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.578,49	Total do ISSQN R\$ 51,57	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 16,76	COFINS R\$ 77,35	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 38,68	CSLL R\$ 25,79	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 2.419,91		
Informações Complementares							

Santander

2019

13009443-9

**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 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MED
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 5.332,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 754 755

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:40:40

Código da operação:	00147152
Chave de segurança:	3ER84LQVWLNTKNWF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
754
Código de Verificação de Autenticidade
2GT3UMUIU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2021 às 14:04:29
Chave de Acesso
4501336ORGO00GVH63RQM15X2FYGKQX

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 12/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.199.421/0001-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 7849	Cadastro 000019990	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 rh@iscmpontal.com.br	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 01/12/2020 à 31/12/2020 - DR ADIB.	5.300,00	R\$ 5.300,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 4.974,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
---------------------------	--------------------------	---	-------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 5.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.300,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	---------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

PIS (5.300,00 x 0,65%) R\$ 34,45	COFINS (5.300,00 x 3,00%) R\$ 159,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.300,00 x 1,50%) R\$ 79,50	CSLL (5.300,00 x 1,00%) R\$ 53,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.974,05**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$712,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$122,43

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **754** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2GT3UMUIU.**

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22, *23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13, *23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

ESCALA DE SOBREVISO DE GO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 C	02 S	03 A	04 C	05 C	06 C
07 A	08 S	09 A	10 S C	11 C	12 C	13 C
14 A	15 S	16 S	17 S	18 C	19 C	20 C
21 S	22 S	23 S	24 S	25 C	26 S	27 S
28 C	29 C	30 A	31 C			

DR ADIB 99784-2052

DR SIDNEY 99277-1693

DRA CAROLINA 98158-8025 - Gustavo



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



Número da NFS-e
755
Código de Verificação de Autenticidade
I58ZMBVH6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2021 às 14:06:47
Chave de Acesso
450134WYTKVGEQOCY4XA1XC6FX07MAU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 12/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.199.421/0001-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 7849	Cadastro 000019990	Nome/Razão Social DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-2421	E-mail luizfernando@acontabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE SUS REF. 11/2020.	382,08	R\$ 382,08

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 358,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 382,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 382,08	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (382,08 x 0,65%)	COFINS (382,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (382,08 x 1,50%)	CSLL (382,08 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,48	R\$ 11,46	R\$ 0,00	R\$ 5,73	R\$ 3,82	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 358,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$51,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$8,83

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 755 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I58ZMBVH6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sicob

3214

25749-4

**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 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 4.251,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 48 47

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:41:42

Código da operação:	00147360
Chave de segurança:	EF9VTCEX69EENTMF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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




SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
CN Servicos Medicos Ltda Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado,000777 - Vila do Golf CEP 14027-250 - Fone: (16)99777-2167 - Ribeirão Preto - SP contato@patrium-ae.com Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município		13/01/2021	13/01/2021 07:38:09	EA 80 3D	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
21	RPS - Recibo Provisórios de Serviços			13/01/2021	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
R ANANIAS COSTA FREITAS		753	-	CENTRO	
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP				
Local dos Serviços Pontal - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de novembro de 2020. "Valor aproximado dos tributos: R\$ 87,08. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".					
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>497,23</u>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina			2,00	401	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 521,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 521,46	R\$ 10,43	Não
Desconto Condicionado					R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 3,38	R\$ 15,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,21	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 497,23
Informações Complementares					
.					

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
CN Servicos Medicos Ltda Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado,000777 - Vila do Golf CEP 14027-250 - Fone: (16)99777-2167 - Ribeirão Preto - SP contato@patrium-ae.com Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 13/01/2021	Data de Emissão da NFS-e 13/01/2021 07:37:40	Código de Verificação de Autenticidade 76 FF 62	Número da Nota Fiscal 47
Número do RPS 20	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços			Data de Emissão do RPS 13/01/2021	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS		Número 753	Complemento -	Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail	
Local dos Serviços Pontal - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS ***** Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de dezembro d e 2020. "Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".					
					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40101 - Medicina			Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00
		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 26,00	COFINS R\$ 120,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 60,00	CSLL R\$ 40,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 3.754,00
Informações Complementares					
.					

ESCALA DE SOBREVISO DE CLINICA MÉDICA MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 R	02 R	03 R	04 R	05 R	06 R
07 R	08 R	09 R	10 R	11 R	12 B	13 B
14 N	15 N	16 B	17 N	18 N	19 B	20 B
21 N	22 N	23 N	24 B	25 B	26 B	27 N
28 R	29 R	30 R	31 R			

DR: RAFAEL 99157-5662**DRA: BRUNA 99436-6556****DRA: NAYARA (34) 99135-8921**



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - 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 - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22, *23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13, *23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

Sicob

3004

137809-0



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 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIR VASC SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 6.932,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1491

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:42:45

Código da operação:	00147578
Chave de segurança:	4T5LMAMG4973J271

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número Nota Fiscal: **1491** Data Emissão: **13/01/2021** Chave: **OQUQLGKF**

CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA

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

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 01/2021 Dt. Prestação: 13/01/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: Telefone: 16-3953-1716
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Repasse referente á novembro/2020 7.386,59

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 6.932,31

RETENÇÕES									DESCONTOS								
ISS	0,00	IRRF	110,80	PIS	48,01	COFINS	221,60	CSLL	73,87	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
7.386,59	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	7.386,59	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	147,73	6.932,31								

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

Recortar Aqui

Data Emissão 13/01/2021	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1491	
Chave OQUQLGKF	
Local / Data	Assinatura

Sucob

3214

476196

**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 0000000 - 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\$ 7.688,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 23 22

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:52:20

Código da operação:	00149514
Chave de segurança:	NWZNT6Q3C4YHXES7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		12/01/2021	12/01/2021 09:49:54	5A DF BD		
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 23	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP			scpontal@3ax.com.br		
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À REPASSE SUS 11/2020. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 28,35 (15,72%) FONTE: IBPT						
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>180,35</u>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40302 - Clinicas			2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 180,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,35	R\$ 3,61	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 180,35	
Informações Complementares						
.						

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		12/01/2021	12/01/2021 09:47:56	3D 37 BF		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 22	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14180-000	Pontal / SP			scpontal@3ax.com.br		
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REF. 12/2020. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT						
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ 7.508,00						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40302 - Clinicas			2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00	
Informações Complementares						
.						

ESCALA DE SOBREVISO DE ORTOPEDIA MES DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 R	02 L	03 R	04 R	05 R	06 R
07 L	08 R	09 L	10 R	11 L	12 L	13 L
14 L	15 R	16 L	17 R	18 R	19 R	20 R
21 L	22 L	23 L	24 L	25 L	26 L	27 L
28 R	29 R	30 R	31 R	01/01 R	02/01 R	03/01 R

DR RICARDO 9972-10107
DR LUCIANO 99761-2294



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - 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 - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22, *23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13, *23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

Santander

0711

13000 192-9

**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 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.368,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 1486 1487

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 12:01:06

Código da operação:	00151209
Chave de segurança:	43FCF80CESTFQAYL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

126



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



Número da NFS-e
1486
Código de Verificação de Autenticidade
GWHGSL8TC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/01/2021 às 15:27:54
Chave de Acesso
 4504972KSI08K4I5LECDRED93JYEANQD

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
	1	PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			14/01/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A DEZEMBRO/2020	5.300,00	R\$ 5.300,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
VALOR PAGO: R\$ 5.183,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,1977%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.300,00	R\$ 116,48	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.183,52

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 1486 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GWHGSL8TC.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1487

Código de Verificação de Autenticidade
09B3SVEOG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/01/2021 às 15:30:02

Chave de Acesso

45050087XGD246F9I88LF29BVP3BAWZY

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 14/01/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A NOVEMBRO/2020	188,64	R\$ 188,64

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 184,49

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,1977%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 188,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 188,64	R\$ 4,15	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 184,49

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 1487 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 09B3SVEOG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Produce

2304

38457-2



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - 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 - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22, *23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13, *23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

ESCALA DE SOBREVISO DE GO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 C	02 S	03 A	04 C	05 C	06 C
07 A	08 S	09 A	10 S C	11 C	12 C	13 C
14 A	15 S	16 S	17 S	18 C	19 C	20 C
21 S	22 S	23 S	24 S	25 C	26 S	27 S
28 C	29 C	30 A	31 C			

DR ADIB 99784-2052

DR SIDNEY 99277-1693

DRA CAROLINA 98158-8025 - Gustavo

**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 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000031040-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO DE ASSIST LAB SERT LTDA
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 1.181,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 171

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 12:10:55

Código da operação:	00153051
Chave de segurança:	FPFHZ21L6VTQWS9R

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **171** Data Emissão: **13/01/2021** Chave: **ZFGCJNRY****FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA**

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-750

CNPJ/CPF: **54.163.332/0001-16** Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: 104528Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Competência: 01/2021 Dt. Prestação: 13/01/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**Dados do Tomador de Serviço****IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rh@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: 1639531716

Discriminação dos Serviços	Valor Total
REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO REFERENTE À NOVENBRO DE 2020.	1.181,12

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO FEDERAL 04/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.181,12

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
1.181,12	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS		1.181,12	
	0,00	1.181,12	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	23,62			

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

Recortar Aqui

Data Emissão 13/01/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 171	
Chave ZFGCJNRY	
	Local / Data
	Assinatura

AB

2477

310610-9



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 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSC DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 18.133,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 977 975 974 976

Data de débito:	27/01/2021
Data / Hora da operação:	27/01/2021 11:32:17

Código da operação:	00145333
Chave de segurança:	02HACGHFENRJ66J0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
976
 Código de Verificação de Autenticidade
VVSTFS5NM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2020 às 10:31:36
 Chave de Acesso
 450289MR2RF11XMAMX01NBSKX9NMZXUY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/12/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA CIRURGICA REF. 12/2020	10.660,00	R\$ 10.660,00

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

VALOR PAGO: R\$ 9.791,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.791,21**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEB(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **976** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/IRG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22,*23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13, *23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

ESCALA DE SOBREAVISO DE CIRURGIA MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 R	02 R	03 R	04 R	05 R	06 R
07 R	08 R	09 S	10 S	11 S	12 S	13 S
14 R	15 R	16 R	17 R	18 R	19 R	20 R
21 R	22 R	23 S	24 S	25 S	26 S	27 S
28 R	29 R	30R	31 R			

DR: RODRIGO : 98121-0424

DR : SIRLEU: 99766-1122

Sucob

3214

52686-0

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 975 Código de Verificação de Autenticidade IY0CGJ3RX Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/12/2020 às 10:29:31 Chave de Acesso 450288Z4XWKLQNV5NISNM329IPJ12UK	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PONTAL-SP		PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						30/12/2020	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
06.307.803/0001-70		ISENTO		5976		000019932	
Nome/Razão Social		R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		SALA 02		CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3953-1148		rodrigosoato@gmail.com	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	REPASSE DO SUS REF. NOVEMBRO/2020			748,68	R\$ 748,68	

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 687,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01					Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 748,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 748,68	R\$ 14,97	1 - Sim	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS (748,68 x 0,65%)	COFINS (748,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (748,68 x 1,50%)	CSLL (748,68 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,87	R\$ 22,46	R\$ 0,00	R\$ 11,23	R\$ 7,49	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 687,66 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$16,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 975 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

977

Código de Verificação de Autenticidade

LV0S9CA50

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/12/2020 às 10:34:30

Chave de Acesso

450293ZMRRT2JJ0B3DOUAE7NA1VV7VG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/12/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA MÉDICA REF. 12/2020	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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 (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 977 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

RETAGUARDA DEZEMBRO/2020

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,28,29,30,31)

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-12,13,16,19,20,24,25,26)

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

(Dias trabalhados-14,15,17,18,21,22,23,27)

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-02,08,15,16,17,21,22,23,24,26,27)

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

(Dias trabalhados-03,07,09,14,30)

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

(Dias trabalhados-01,04,05,06,10,11,12,13,18,19,20,25,28,29,31)

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-02,07,09,11,12,13,14,16,21,22,23,24,25,26,27)

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-01,03,04,05,06,08,10,15,17,18,19,20,28,29,30,31)

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados01,02,03,04,05,06,07,08,14,15,16,17,18,19,20,21,22,*23,28,29,30,31)

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

(Dias trabalhados-09,10,11,12,13,*23,24,25,26,27)

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

(Dias trabalhados-01 ao 31 de dezembro)

ESCALA DE SOBREVISO DE CLINICA MÉDICA MÊS DE DEZEMBRO DE 2020

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
	01 R	02 R	03 R	04 R	05 R	06 R
07 R	08 R	09 R	10 R	11 R	12 B	13 B
14 N	15 N	16 B	17 N	18 N	19 B	20 B
21 N	22 N	23 N	24 B	25 B	26 B	27 N
28 R	29 R	30 R	31 R			

DR: RAFAEL 99157-5662**DRA: BRUNA 99436-6556****DRA: NAYARA (34) 99135-8921**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
974

Código de Verificação de Autenticidade
WBOYK44TT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2020 às 10:27:38

Chave de Acesso
450287D5HV4MSVL5G1R3PBQTA4BSK43K

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/12/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	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			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP		Telefone
			Bairro CENTRO
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE DO SUS REF. NOVEMBRO/2020	334,06	R\$ 334,06

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 206,84

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 334,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 334,06	R\$ 6,68	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (334,06 x 0,65%)	COFINS (334,06 x 3,00%)	INSS	IRRF (334,06 x 1,50%)	CSLL (334,06 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,17	R\$ 10,02	R\$ 0,00	R\$ 5,01	R\$ 3,34	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 306,84			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$44,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$7,28 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 974 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura