



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		23/07/2019	28102	16.780,00
		23/07/2019	28103	48.680,00
		23/07/2019	28110	121.796,16
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				3.699,99
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				187.256,16
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				701,50
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				191.657,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				191.657,65

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

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

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

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

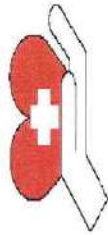
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	191.657,65
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	190.012,03
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	1.645,62
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.645,62

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

PONTAL, 31 de JULHO 2019.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL



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

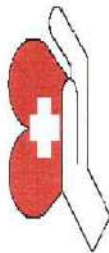
PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JULHO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVENIO A PARTIR DE 08/02/2019

SERVIÇOS MÉDICOS

Data Documento	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DE DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
31/05/2019	NF	166	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	107,10	2,15	104,95	104,95	01/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	125397	718-8
12/06/2019	NF	319	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	2.675,44	218,04	2.457,40	2.457,40	01/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	126070	718-8
12/09/2019	NF	15	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	238,17	4,76	233,41	233,41	01/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	210864	718-8
17/07/2019	NF	193	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	3.600,00	293,40	3.306,60	3.306,60	24/07/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	122095	718-8
18/07/2019	NF	195	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	4.800,00	391,20	4.408,80	4.408,80	24/07/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	122095	718-8
18/07/2019	NF	519	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	3.000,00	184,50	2.815,50	2.815,50	24/07/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	123723	718-8
18/07/2019	NF	517	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	15.600,00	989,40	14.610,60	14.610,60	24/07/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	123723	718-8
16/07/2019	NF	212	SCANDIUIZZI E BERNO	16.500,00	247,50	16.252,50	16.252,50	24/07/2019	PLANTÃO ZÉ D'IMELIA	SERVIÇOS MEDICOS	124714	718-8
16/07/2019	NF	325	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	9.720,00	792,18	8.927,82	8.927,82	24/07/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	129786	718-8
16/07/2019	NF	33	FARIA & GUIMARÃES SERVIÇOS MEDICOS	2.880,00	0,00	2.880,00	2.880,00	24/07/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	130087	718-8
19/07/2019	NF	117	NC SERVIÇOS MEDICOS	9.360,00	575,64	8.784,36	8.784,36	24/07/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	130460	718-8
17/07/2019	NF	359	SOMA CLINICA MEDICA	30.000,00	2.445,00	27.555,00	27.555,00	24/07/2019	ANESTESISTA	SERVIÇOS MEDICOS	178195	718-8
16/07/2019	NF	326	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	16.000,00	1.304,00	14.696,00	14.696,00	24/07/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	179491	718-8
30/06/2019	NF	756	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	10.666,66	869,33	9.797,33	9.797,33	24/07/2019	COBERTURA CLIN. CIRURGICA	SERVIÇOS MEDICOS	183589	718-8
30/06/2019	NF	761	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	8.000,00	652,00	7.348,00	7.348,00	24/07/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	183589	718-8
19/07/2019	NF	115	NC SERVIÇOS MEDICOS	4.000,00	246,00	3.754,00	3.754,00	24/07/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	183861	718-8
16/07/2019	NF	1443	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	5.333,33	328,00	5.005,33	5.005,33	24/07/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	187355	718-8
19/07/2019	NF	597	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MEDICOS	8.000,00	492,00	7.508,00	7.508,00	24/07/2019	COBERTURA G O	SERVIÇOS MEDICOS	187874	718-8
16/07/2019	NF	1241	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	8.000,00	204,80	7.795,20	7.795,20	24/07/2019	COBERTURA G O	SERVIÇOS MEDICOS	188993	718-8
17/07/2019	NF	278	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	8.000,00	652,00	7.348,00	7.348,00	24/07/2019	COBERTURA ORTOPEDIA	SERVIÇOS MEDICOS	189194	718-8
19/07/2019	NF	56	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA	4.000,00	-	4.000,00	4.000,00	24/07/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	192776	718-8
16/07/2019	NF	447	ESCLAUPO CLINICA DE ORTOPEDIA	8.000,00	492,00	7.508,00	7.508,00	25/07/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	193314	718-8
16/07/2019	NF	1011	CLINICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ	10.771,36	662,43	10.108,93	10.108,93	26/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	164529	718-8
16/07/2019	NF	324	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO	1.891,24	154,13	1.737,11	1.737,11	26/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	164778	718-8
30/05/2019	NF	758	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	960,21	78,25	881,96	881,96	26/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	165205	718-8
30/06/21019	NF	760	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	685,11	55,83	629,28	629,28	26/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	165205	718-8
19/07/2019	NF	116	NC SERVIÇOS MEDICOS	947,51	58,26	889,25	889,25	26/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	165522	718-8
19/07/2019	NF	57	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA	503,88	-	503,88	503,88	26/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	166828	718-8
30/06/2019	NF	170	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	44,10	0,89	43,21	43,21	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	191086	718-8
16/07/2019	NF	1444	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	378,21	16,74	359,47	359,47	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	191754	718-8
16/07/2019	NF	1242	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	432,15	11,06	421,09	421,09	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	192203	718-8
16/07/2019	NF	1243	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	44,70	1,14	43,56	43,56	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	192203	718-8
16/07/2019	NF	518	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	224,19	10,43	213,76	213,76	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	192547	718-8
17/07/2019	NF	284	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	126,21	8,39	117,82	117,82	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	192862	718-8
17/07/2019	NF	190	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	621,24	41,31	579,93	579,93	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	193238	718-8
19/07/2019	NF	559	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MEDICOS	375,13	23,07	352,06	352,06	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	193665	718-8

10/07/2019	NF	16 EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	429,64	8,58	421,05	421,05	31/07/2019	REPASSE SUS	SERVICOS MEDICOS	23351627	716,8
			186.815,38	12.464,42	184.430,96	184.430,96					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14130-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JULHO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

UTILIDADE PÚBLICA

Data Documento	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DE DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
22/07/2019	BOLETO		MICHELETO INTERNET LTDA	89,00	1,89	90,89	90,89	26/07/2019	INTERNET	UTILIDADE PUBLICA	7270205	718-8
22/07/2019	BOLETO		MICHELETO INTERNET LTDA	549,00	11,69	560,69	560,69	26/07/2019	INTERNET	UTILIDADE PUBLICA	7270546	718-8
22/07/2019	BOLETO		MICHELETO INTERNET LTDA	79,00	1,69	80,69	80,69	26/07/2019	INTERNET	UTILIDADE PUBLICA	7270798	718-8
				717,00	15,27	732,27	732,27					



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 - sepontal@3ax.com.br

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			2.081,10	
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)			184.430,96	
Outros serviços de terceiros				
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)			732,27	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras			2.723,70	
Tarifas Bancárias			44,00	
TOTAL			190.012,03	

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 16/08/2019 - 08:30

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	3.699,99 C
01/07/2019	125367	ENVIO TED	104,95 D	3.595,04 C
01/07/2019	126070	ENVIO TED	2.457,40 D	1.137,64 C
01/07/2019	210864	ENVIO TEV	233,41 D	904,23 C
01/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	903,23 C
08/07/2019	519911	APLICACAO	903,23 D	0,00 C
11/07/2019	178795	ENVIO TED	701,05 D	701,05 D
11/07/2019	727220	RESG AUTOM	701,05 C	0,00 C
23/07/2019	028102	CRED TEV	16.780,00 C	16.780,00 C
23/07/2019	028103	CRED TEV	48.680,00 C	65.460,00 C
23/07/2019	028110	CRED TEV	121.796,16 C	187.256,16 C
24/07/2019	122095	ENVIO TED	7.715,40 D	179.540,76 C
24/07/2019	123723	ENVIO TED	17.456,10 D	162.084,66 C
24/07/2019	124714	ENVIO TED	16.252,50 D	145.832,16 C
24/07/2019	129768	ENVIO TED	8.927,82 D	136.904,34 C
24/07/2019	130087	ENVIO TED	2.880,00 D	134.024,34 C
24/07/2019	130460	ENVIO TED	8.784,36 D	125.239,98 C
24/07/2019	178195	ENVIO TED	27.555,00 D	97.684,98 C
24/07/2019	178491	ENVIO TED	14.696,00 D	82.988,98 C
24/07/2019	183589	ENVIO TED	17.145,33 D	65.843,65 C
24/07/2019	183881	ENVIO TED	3.754,00 D	62.089,65 C
24/07/2019	187355	ENVIO TED	5.005,33 D	57.084,32 C
24/07/2019	187874	ENVIO TED	7.508,00 D	49.576,32 C
24/07/2019	188983	ENVIO TED	7.795,20 D	41.781,12 C
24/07/2019	189194	ENVIO TED	7.348,00 D	34.433,12 C
25/07/2019	587404	DEB P FGTS	2.723,70 D	31.709,42 C
25/07/2019	192776	ENVIO TED	4.000,00 D	27.709,42 C
25/07/2019	193314	ENVIO TED	7.508,00 D	20.201,42 C

16/08/2019

Internet—Banking CAIXA

25/07/2019	193579	ENVIO TED	1.379,60 D	18.821,82 C
25/07/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	18.779,82 C
26/07/2019	270205	PAG BOLETO	90,89 D	18.688,93 C
26/07/2019	270546	PAG BOLETO	560,69 D	18.128,24 C
26/07/2019	270798	PAG BOLETO	80,69 D	18.047,55 C
26/07/2019	164528	ENVIO TED	10.108,93 D	7.938,62 C
26/07/2019	164778	ENVIO TED	1.737,11 D	6.201,51 C
26/07/2019	165205	ENVIO TED	1.511,24 D	4.690,27 C
26/07/2019	165522	ENVIO TED	889,25 D	3.801,02 C
26/07/2019	165828	ENVIO TED	505,68 D	3.295,34 C
31/07/2019	191086	ENVIO TED	43,21 D	3.252,13 C
31/07/2019	191754	ENVIO TED	359,47 D	2.892,66 C
31/07/2019	192203	ENVIO TED	464,65 D	2.428,01 C
31/07/2019	192547	ENVIO TED	213,76 D	2.214,25 C
31/07/2019	192862	ENVIO TED	117,82 D	2.096,43 C
31/07/2019	193238	ENVIO TED	579,93 D	1.516,50 C
31/07/2019	193565	ENVIO TED	352,06 D	1.164,44 C
31/07/2019	311450	ENVIO TEV	421,05 D	743,39 C
31/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	742,39 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5980	Emissão 28/08/2019
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,4313	No Ano(%) 2,7750	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,7961	Cota em: 28/06/2019 1,339223	Cota em: 31/07/2019 1,344999
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 07/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	27,04C	20,194095
Aplicações	903,23C	673,687241
Resgates	701,05D	522,593290
Rendimento Bruto no Mês	1,16C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	230,38C	171,288046
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 07	APLICACAO	903,23C	673,687241
11 / 07	RESGATE	701,05D	522,593290
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

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

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 104,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME NF 166

Data / Hora da operação:	01/07/2019 14:14:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00125367
Chave de segurança:	1SXRf8Y176TGQK36

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				Número da NFS-e 166	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade BYP7YD1UB	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/05/2019 às 11:26:26	
						Chave de Acesso 345506VH1EIRENKMVFDSO91OXAU18PX	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
1 - Sim				PONTAL-SP		PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/05/2019	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim				Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
55.110.753/0001-41						IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000						CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		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 DE FONCAUDIOLOGIA REPASSE SUS MES DE ABRIL DE 2019				107,10	R\$ 107,10
CONVENIO FEDERAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ <u>104,95</u>							
LANÇADO							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.08				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				2,01%	0000040000008	8650006	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 107,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 107,10	R\$ 2,15	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\$ 104,95 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 166 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BYP7YD1UB.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 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\$ 2.457,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO NF 319

Data / Hora da operação:	01/07/2019 14:16:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126070
Chave de segurança:	NNA9CZRN95U6WTW3

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
319
Código de Verificação de Autenticidade
3XLHDVVW9F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2019 às 11:19:52
Chave de Acesso
348115VX2VKUS3R5UJUD4TIU1HLN7CG5

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 12/06/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000004568	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniaococontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	2.675,44	R\$ 2.675,44

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

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.457,40

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	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.675,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.675,44	R\$ 53,51	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 17,39	R\$ 80,26	R\$ 0,00	R\$ 40,13	R\$ 26,75	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.457,40				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$369,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$71,97	

Informações Complementares

Ref. ABRIL/19

LANÇADO

RECEBEMOS DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 319 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3XLHDVVW9F.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Valor:	R\$ 233,41
Identificação da operação:	NF 15

Data de débito:	01/07/2019
Data/hora da operação:	01/07/2019 14:18:07

Código da operação:	00210864
Chave de segurança:	8FLMX55KJU4WQGJ9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
IFREALSIN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2019 às 14:12:12

Chave de Acesso
348129XJICHRHEATJ69VRP5E898EUYB4

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 12/06/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A ABRIL/2019.	238,17	R\$ 238,17

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 233,41

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 238,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 238,17	R\$ 4,76	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\$ 233,41

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IFREALSIN.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3359 / 00000002035-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP LTDA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Valor:	R\$ 701,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DUPATRI HOSPITALAR COM IMP LTDA NF 234761 <i>OK</i>

Data / Hora da operação:	11/07/2019 13:52:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00178795
Chave de segurança:	92Z94NNGFMUT0UZF

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



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO -
SANTOS, SP, CEP:11075330,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 234761
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0604 0278 9400 0164 5500 1000 2347 6110 0120 1546

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135190425289937 13/06/2019 04.027.894-64

CONVÊNIO FEDERAL 04/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
OP: 003
VALOR PAGO: R\$

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.565.182.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PONTAL (5584)

CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
13/06/2019

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13120-000

DATA ENTRADA SAÍDA
13/06/2019

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE/FAX
1639531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:52

FATURA / DUPLICATA

001 15/07/2019 701,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
664,23	81,12	0,00	0,00	701,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				701,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				4,00	4,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
18091	AMOX CLAV POT 250MG 75ML GEN-EMS250MG . 12.5MG (Lote: 0Y3839, Qtde: 5, Dt Val: 30/04/2021)	30041012	520	5102	FR	5	12,0500	60,25	23,43	4,22		18,00	
37095	CEFAZOLINA 1G C/50 F/A GEN - BIOQUÍMICO (Lote: 8666, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/20-21)	30042059	000	5102	CX	1	460,0000	460,00	460,00	55,20		12,00	
21251	OXIMETAZOLINA NASAL INF 20ML GEN-EM (Lote: 0X0238, Qtde: 5, Dt Val: 28/02/-2021)	30048099	000	5102	FR	5	2,0500	10,25	10,25	1,23		12,00	
11305	RANITIDINA 50MG 100/2ML GEN - HYPOPARMA (Lote: 19050420, Qtde: 3, Dt Val: 31/0-5/2021)	30039099	000	5102	CX	3	54,5000	163,50	163,50	19,62		12,00	
29731	CLONAZEPAN 2MG C/30CP GEN - EMS B1 (Lo- te: 021526, Qtde: 3, Dt Val: 31/03/202-1)	30049069	000	5102	CX	3	2,3500	7,05	7,05	0,85		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITENS 2 a 5 ALIQ.12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 Redução de Base cf. artigo 3º, XXIV do AnexoII, do RICMS/00 SP
ITENS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 81,12, federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 81,12
Pedido: 429926
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)

*Polo Antecipado

CONTROLE DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

DIRETORIA

18.06.19
14.06.19

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/06/2019 08:11
 Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 FAX: Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Página
1
 No. Pedido
652

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 177 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO E Data Ped: 17/06/2019

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: 28 DIAS Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
 Centro de Custo Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

12002- 4 AMOXICILINA 50MG/ML+CLAV 12,5MG/ML SUSP Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 5,0000 12,0500 0,0000 0,0000 60,2500

Complemento do item

15945- 1 CEFAZOLINA 1G FR (KEFAZOL)-FRASCO/AMPOLA- Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 50,0000 9,2000 0,0000 0,0000 460,0000

Complemento do item

17668- 1 CLONAZEPAM 2MG CPR-CRP-MARCA DISPONVIEL Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 90,0000 0,0783 0,0000 0,0000 7,0470

Complemento do item

35750- 1 CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,25MG/ML PED Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 5,0000 2,0500 0,0000 0,0000 10,2500

Complemento do item

38799- 1 RANITIDINA 25MG/ML AMP 2ML-AMP-MARCA Não Entregou
 (4) FARMÁCIA 300,0000 0,5450 0,0000 0,0000 163,5000

Complemento do item

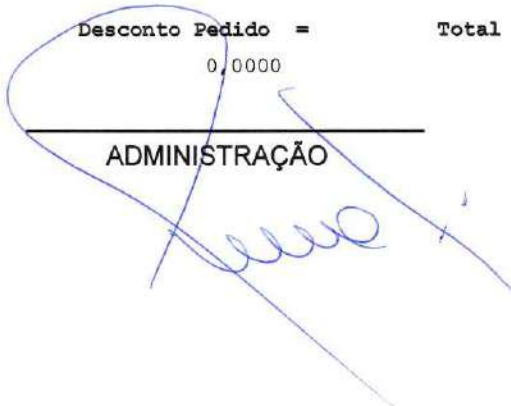
Totais:

Total Bruto dos itens: 701,0470
 Total Descontos dos itens: 0,0000
 Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido = Total do Pedido
 701,0470 0,0000 0,0000 701,0470



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 7.715,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA NF 193 195

Data / Hora da operação:	24/07/2019 10:10:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122095
Chave de segurança:	WP3TKANW8HN2GE9N

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
193
Código de Verificação de Autenticidade
EY83UKH3O
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 08:28:17
Chave de Acesso
3535157T9GE4NFG9JSF8N6L5WW7JE907

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/06/2019 à 07/07/2019	3.600,00	R\$ 3.600,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.306,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 72,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	JRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 23,40	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 36,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.306,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$484,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$83,16

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 193 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EY83UKH3O.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Carolina Damilho Corolo*

Especialidade: *SGO*

Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Espaço Mulher

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

Carimbo do Médico

Carolina Damilho Corolo
Médica
CRM/SP 128.700

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	38
TOTAL DO CONVENIO:		38
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		38
TOTAL DO PERÍODO:		38



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

12/07/2

09:2

pá

1

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

ENFERMAGEM	SUELI	31	31	0	0
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	138	127	9	3
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	105	85	20	0
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	456	411	45	89



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



Número da NFS-e
195
Código de Verificação de Autenticidade
OXURH2EVV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2019 às 16:17:17
Chave de Acesso
353774TV8NCK7864J072J6V8NU2WIE2B

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 18/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/06/2019 à 07/07/2019	4.800,00	R\$ 4.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.408,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$645,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$110,88

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OXURH2EVV.

Data

CPF/RG

Assinatura



Município de Pontal

CNPJ 45.352.267/0001-86 - Pontal - SP - (16)3953-8999

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

12/07/21

09:27

pág

1 d

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

ENFERMAGEM	SUELI	31	31	0	0
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	136	127	9	3
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	105	85	20	0
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	458	411	45	99

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.

SIN-R 6.0.49 De 06/06/2019 00:00:00 Até 07/07/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 12/07/2019 11:44:32

Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	38
TOTAL DO CONVENIO: .		38
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		38
TOTAL DO PERÍODO:		38



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:

Camilla Junqueira Franco

Especialidade:

Ginecologia e Obstetrícia

Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Espaço Mulher

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

Dr. Camilla Junqueira Franco
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 144912SP 116010-6/2016

Carimbo do Médico

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009442-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 17.456,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS NF 519 517

Data / Hora da operação:	24/07/2019 10:18:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00123723
Chave de segurança:	43ASSHVJV3QFH35C

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



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

Número da
NFS-e
519

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 16:01:08	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	386939732
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018

Serviços Médicos Prestados a Coordenação Espaço Mulher.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.815,50

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	19,50	COFINS	90,00	IR(R\$)	45,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	30,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

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

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO



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

Número da
NFS-e
517

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 15:56:12	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	920774697
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/06/2019 à 7/07/2019.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 14.640,60

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	101,40	COFINS	468,00	IR(R\$)	234,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	156,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

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

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Gustavo L. B. Nardotto*
 Especialidade: *GO* Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
 Local: Santa Casa De Pontal

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

Dr. Gustavo L. B. Nardotto
 Ginecologia e Obstetrícia
 CRM 120583 TEGO 18A/2009

Carimbo do Médico

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	38
TOTAL DO CONVENIO:		38
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		38
TOTAL DO PERÍODO:		38



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

12/07/201

09:27:1

página

1 de

Período: 08/06/2019 até 07/07/2019 - UBS:ESPACO MULHER

ENFERMAGEM	SUELI	31	31	0	0	3
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	136	127	9	3	12
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	105	86	20	0	8
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	456	411	45	99	31

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6699 / 00000009271-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCANDIUZZI E BERNO LTDA
CPF/CNPJ:	21.486.387/0001-08
Valor:	R\$ 16.252,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SCANDIUZZI E BERNO LTDA NF 212

Data / Hora da operação:	24/07/2019 10:24:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124714
Chave de segurança:	M9L7F62FPFHV35CW

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



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

Número da
NFS-e
212

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 10:45:52	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	896685367
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SCANDIUZZI E BERNO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.486.387/0001-08	Inscrição Municipal	20026415	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA ELISEU GUILHERME ,1064 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-020				
Complemento:		Telefone:	(10)3953-2134	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

para atendimento clínica médica dias úteis referente ao período 08/06/2019 à 07/07/2019

CONVENIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 16.252,50

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)	247,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--------	-----------	--	-----------	--

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

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

Avisos

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	Mário Tadeu Viana Neto	
Especialidade:	Clínico geral	Mês/Ano: 08/06/2019 à 07/07/2019
Local:	FE Pontal	

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

Nome De Chefe de Serviço Legível



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr. Rubens M. Gomes*

Especialidade: *1*

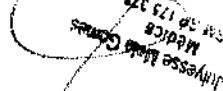
Mês/Ano:

08/06/2019 à 07/07/2019

Local: *2º e 3º Andares*

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	sábado						
9	domingo						
10	segunda						
11	terça	<i>13.00</i>	<i>17.30</i>	<i>[Signature]</i>			
12	quarta						
13	quinta						
14	sexta						
15	sábado						
16	domingo						
17	segunda						
18	terça	<i>13.00</i>	<i>17.30</i>	<i>[Signature]</i>			
19	quarta						
20	quinta						
21	sexta						
22	sábado						
23	domingo						
24	segunda						
25	terça	<i>13.00</i>	<i>17.30</i>	<i>[Signature]</i>			
26	quarta						
27	quinta						
28	sexta						
29	sábado						
30	domingo						
1	segunda						
2	terça						
3	quarta						
4	quinta						
5	sexta						
6	sábado						
7	domingo						

Carimbo do Médico





Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55.110.753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

09/09/2019 a 07/07/2019	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	TOTAL	
Médico / Dia	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
Feriados													Feriado												
Marcelo Tullio				6hrs	6hrs	12hrs	12hrs				6hrs	6hrs	12hrs	12hrs				6hrs	6hrs	17hrs	12hrs				130hrs
Juliana P. Burchian			12hrs		6hrs	6hrs				12hrs		6hrs	6hrs				12hrs		6hrs						72hrs
Juliete Nello				6hrs							6hrs							6hrs							38hrs
Total																									228hrs

*Ambulatório Zé Amélia
 19 dias trabalhados vezes 12 hrs por dia
 Total: 228 hrs
 Valor fixo: 25.000,00*

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
37	CONSULTA P.A CONSULTA	1946
TOTAL DO CONVENIO:		1946
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		1946
TOTAL DO PERÍODO:		1946

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 8.927,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO NF 325

Data / Hora da operação:	24/07/2019 10:50:48
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00129768
Chave de segurança:	R24M76ZHYU1KXY1E

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

325

Código de Verificação de Autenticidade

E29QMSUNB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/07/2019 às 10:25:22

Chave de Acesso

353397X9PGQCD45LY6HI8Q95865HNDEM

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 16/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000004568	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-5503	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A PEDIATRIA	9.720,00	R\$ 9.720,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 9.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.720,00	R\$ 194,40
				ISS Retido
				1 - Sim
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 63,18	R\$ 291,60	R\$ 0,00	R\$ 145,80	R\$ 97,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.927,82					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.307,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$261,47

Informações Complementares

Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

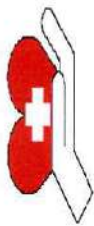
LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 325 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E29QMSUNB.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55.110.753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - sepontal@3ax.com.br

Horas de Pediatria

	sabado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	
09/06/2019 a 27/07/2019	6	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Médico / Dia	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs	6hs
Feridos																								
José Carlos Hirano	6hs				6hs			6hs				6hs			6hs				6hs			6hs		
Adriane de Faria				6hs					6hs							6hs								
Marysra A. Mendes																								
Alipio de Melo																								

Horas Pediatria
30 dias trabalhados 6 horas por dia
total de 180 horas.

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA FED. P.A CONSULTA	381
TOTAL DO CONVENIO:		381
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		381
TOTAL DO PERÍODO:		381

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	193
TOTAL DO CONVENIO:		193
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		193
TOTAL DO PERÍODO:		193



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937

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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr. José Carlos Hirono*

Especialidade: *Pediatria*

Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

Frequência

Carimbo do Médico
J. Hirono

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3966 / 00013003395-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.625.763/0001-99
Valor:	R\$ 2.880,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA NF 33

Data / Hora da operação:	24/07/2019 10:52:17
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130087
Chave de segurança:	765TMTX4ZFCVLJC8

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



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

Número da
NFS-e
33

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 09:20:07	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	971179165
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FARIA & GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.625.763/0001-99	Inscrição Municipal	20110048	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR BENJAMIM ANDERSON STAUFFER, 324 - CONDOMÍNIO ITAMARATY CEP: 14020-350				
Complemento:	APT 51	Telefone:	16036076690	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

CONVÊNIO FEDERAL 01/2016
Discriminação dos Serviços

Serviços prestados Pediatria referente 08/06/2019 a 07/07/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.880,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.880,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.880,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.880,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.880,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

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

Avisos

LANÇADO



Irmãdãde da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 551.10753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@sax.com.br

Horas de Pediatría

Horas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Médico / Dia																									
Feridos																									
Ass. Cirúrg. Nítido																									
Admissão de Feia																									
Manter a Unidade																									
Unidade Meio																									

Horas Pediatría
 30 dias trabalhados por 6 horas por dia
 total de 180 horas

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	193
TOTAL DO CONVENIO:		193
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		193
TOTAL DO PERÍODO:		193

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A CONL.ATA	381
TOTAL DO CONVENIO:		381
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		381
TOTAL DO PERÍODO:		381



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Adriano de Paula Guimarães*
 Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**
 Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dr. Adriano de Paula Guimarães
 Médico
 CRM 77996



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 15772.820062 6 79580000054900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET LTDA ME
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	549,00
Juros (R\$):	0,71
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	10,98
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	560,69
Valor Pago (R\$):	560,69

Data/hora da operação:	26/07/2019 14:30:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	007270546
Chave de segurança:	LLYX69JF2FH8K7JF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01345.041402 15772.820062 6 79580000054900

Beneficiário	
MICHELETO INTERNET LTDA	
Agência/Código Beneficiário	
3214 / 3450414	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
549,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número	
0157728-2	
Pagador	
505 - Irmandade da Santa	
Vencimento	
22/07/2019	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					22/07/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA-ME 09.092.988/0001-30					3214 / 3450414
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 231 - Centro Pontal/SP					
Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Acelite	Data Processamento	Nosso Número
30/01/2019	34562/6	DM	N	21/07/2019	0157728-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento
	1	R\$			549,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,18 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 10,98 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 20/06/2019 até 19/07/2019					(=) Valor cobrado
Pagador					
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41					
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo					
					FICHA DE COMPENSAÇÃO
					--- Autenticação Mecânica ---

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 549,00



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 17336.630037 6 79580000007900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET LTDA ME
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	79,00
Juros (R\$):	0,11
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,58
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	80,69
Valor Pago (R\$):	80,69

Data/hora da operação:	26/07/2019 14:30:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	007270798
Chave de segurança:	T4FS209K24L1GMHU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.32140 01345.041402 17336.630037 6 79580000007900

Beneficiário	
MICHELETO INTERNET LTDA	
Agência/Código Beneficiário	
3214 / 3450414	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
79,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número	
0173366-3	
Pagador	
505 - Irmandade da Santa	
Vencimento	
22/07/2019	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					22/07/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA-ME 09.092.988/0001-30					3214 / 3450414
Rua Aurea Dos Reis Felicio, 231 - Centro Pontal/SP					
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
30/04/2019	41922/3	DM	N	21/07/2019	0173366-3
Uso do Banco	Certeira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento
	1	R\$			79,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,58 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 20/06/2019 até 19/07/2019					(=) Valor cobrado
Pagador					
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41					
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo					
					FICHA DE COMPENSAÇÃO
					--- Autenticação Mecânica ---

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 79,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 10.108,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ LTDA NF 1011

Data / Hora da operação:	26/07/2019 14:05:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00164528
Chave de segurança:	ZLWLJGGK72K7J48E

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 - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1011 Data Emissão: 16/07/2019 Chave: RJSGYUHB

CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 01 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 07/2019 Dt. Prestação: 16/07/2019
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**Dados do Tomador de Serviço**

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-3953-1716

Discriminação dos Serviços

Valor Total

REPASSE SUS REF. MAIO/2019

10.771,36

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 10.108,93

LANÇADO**RETENÇÕES****DESCONTOS**

ISS	0,00	IRRF	161,57	PIS	70,01	COFINS	323,14	CSLL	107,71	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
-----	------	------	--------	-----	-------	--------	--------	------	--------	------	------	--------	------	--------------	------	----------------	------

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

10.771,36

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	10.771,36	Aliquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	215,43
-----------------	------	-----------------	-----------	----------	-------	---------------------------	--------

10.108,93

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

Recortar Aqui

Data Emissão
16/07/2019
Número da NF
1011RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 1.737,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO NF324

Data / Hora da operação:	26/07/2019 14:07:10
---	---------------------

Código da operação:	00164778
Chave de segurança:	5SPHU5NTW2PGKYFK

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

324

Código de Verificação de Autenticidade

2KEIOQCPC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/07/2019 às 10:22:57

Chave de Acesso

353996GID9S4EYU8FIBUGBVMGNTAFWNF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 16/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000004568	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-5503	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	1.891,24	R\$ 1.891,24

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 1.737,11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	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\$ 1.891,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.891,24	R\$ 37,82	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 12,29	R\$ 56,74	R\$ 0,00	R\$ 28,37	R\$ 18,91	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.737,11

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$254,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$50,87

Informações Complementares

Ref. MA10/19

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 324 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2KEIOQCPC.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 1.511,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO NF 758 760

Data / Hora da operação:	26/07/2019 14:09:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00165205
Chave de segurança:	7EGMZ2S4KSQQZACH

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
758
Código de Verificação de Autenticidade
ZHTI8LI66
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2019 às 13:21:15
Chave de Acesso
353419XQPS6W01CY4NWKAIW4P2SR7NPN

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 30/06/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoasoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS MAIO /2019 DR RAFAEL	960,21	R\$ 960,21

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 881,96

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	8640209		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 960,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 960,21	R\$ 19,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 6,24	R\$ 28,81	R\$ 0,00	R\$ 14,40	R\$ 9,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 881,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$129,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,58%) R\$20,93

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 758 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
760
Código de Verificação de Autenticidade
0Y7M6VGUL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2019 às 13:31:33
Chave de Acesso
353424AOAYM78NUGGOIWQDEASYTQ927
Criada em substituição à NFS-e 757

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 30/06/2019
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS MAIO /2019 DR RODRIGO	685,11	R\$ 685,11

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 629,28

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8640209			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 685,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 685,11	R\$ 13,70	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 4,45	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 10,28	R\$ 6,85	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 629,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$92,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$14,94

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 760 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 889,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A NC SERVICOS MEDICOS NF 116

Data / Hora da operação:	26/07/2019 14:10:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00165522
Chave de segurança:	YP4A7PZXM2TU6QJ3

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



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

Número da
NFS-e
116

Data e Hora da Emissão	19/07/2019 09:29:08	Competência	19/7/2019	Código de Verificação	855923145
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizada por Dra. Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de maio de 2019.
Valor aproximado dos tributos: R\$ 158,23 Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT

CONVENIO FEDERAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 889,25

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	6,16	COFINS	28,42	IR(R\$)	14,21	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	9,47
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	947,51	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	947,51
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	58,26	0-Nenhum		Base de Cálculo	947,51
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	889,25	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	18,95
		2-Não			

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

Avisos

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 505,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA NF 57

Data / Hora da operação:	26/07/2019 14:12:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00165828
Chave de segurança:	9RT1H8ECL2LP5RER

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



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

Número da
NFS-e
57

Data e Hora da Emissão	19/07/2019 09:57:40	Competência	19/7/2019	Código de Verificação	683090352
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.992.446/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA BARÃO DO AMAZONAS ,2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110				
Complemento:	BLOCO: B1 OURO VELHO:	Telefone:	16994366556	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

REPASSE SUS REF 05/2019

CONVENIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 505,68

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	505,68	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	505,68
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	505,68
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	505,68	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	10,11
		2-Não			

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

Avisos

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 43,21
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME NF 170

Data / Hora da operação:	31/07/2019 14:35:25
---	---------------------

Código da operação:	00191086
Chave de segurança:	JCJR69NLZ4NAJMOH

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
170
Código de Verificação de Autenticidade
Z9C0C47XG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2019 às 11:53:30
Chave de Acesso
353700K4E278133SL6KS4JF5B8XOIMGN3

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 30/06/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE SUS MES DE MAIO DE 2019: SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA	44,10	R\$ 44,10

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 43,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8550006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 44,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,10	R\$ 0,89	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\$ 43,21

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z9C0C47XG.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 359,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MED SERV RP SERVICOS MEDICOS NF 1444

Data / Hora da operação:	31/07/2019 14:37:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00191754
Chave de segurança:	9K54JNF59V164LKG

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



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

Número da
NFS-e
1444

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 12:22:13	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	371931034
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

REPASSE SUS REF MAIO/2019	CONVÊNIO FEDERAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 359,47
---------------------------	--

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	2,45	COFINS	4,89	IR(R\$)	5,64	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	3,76
-----	------	--------	------	---------	------	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	376,21	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	376,21
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	16,74	0-Nenhum		Base de Cálculo	376,21
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	359,47	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	7,52
		2-Não			

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

Avisos

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 464,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INFANTE SAUDE OCUPACIONAL NF 1242 1243

Data / Hora da operação:	31/07/2019 14:39:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00192203
Chave de segurança:	5GSSN3PXUX7P8XAP

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
1242
Código de Verificação de Autenticidade
RP4ALXACG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2019 às 15:54:28
Chave de Acesso
353482JBM5VPJEJQHCSP0QUX7BXXW569

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 16/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000005767	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 OBSTETRICIA E GINECOLOGIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE MAIO/2019	432,15	R\$ 432,15

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 421,09

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,56%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 432,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 432,15	R\$ 11,06	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\$ 421,09

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 1242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RP4ALXACG.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO



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



Número da NFS-e
1243
Código de Verificação de Autenticidade
CNQXW5BPM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 15:37:11
Chave de Acesso
353616HFM65CM01FZMXCLFG8K4MRY417

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/07/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OFTALMOLOGISTA DO REPASSE DO SUS - REFERENTE A MAIO/2019	44,70	R\$ 44,70

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 43,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,56%	0000040000001		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 44,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,70	R\$ 1,14	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\$ 43,56

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

Informações Complementares

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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1243 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CNQXW5BPM.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009442-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 213,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED NF 518

Data / Hora da operação:	31/07/2019 14:40:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00192547
Chave de segurança:	H06K658VP27M0YM6

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



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

Número da
NFS-e
518

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 15.59.26	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	002786046
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados ref. a Maio/2019.

CONVENIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 213,76

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	1,46	COFINS	6,73	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	2,24
-----	------	--------	------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	224,19	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	224,19
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	10,43	0-Nenhum		Base de Cálculo	224,19
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	213,76	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	4,48
		2-Não			

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

Avisos

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 117,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 280

Data / Hora da operação:	31/07/2019 14:42:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00192862
Chave de segurança:	5NL19MJ5X1V7S2XX

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
280
Código de Verificação de Autenticidade
J6M6EKPDU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 07:50:41
Chave de Acesso
3535050MD0LAFS9CJ0F6EX4ZH4REOHAX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 17/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasso SUS Ref MAIO/19	126,21	R\$ 126,21

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 117,82

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 126,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,21	R\$ 2,52	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 0,82	R\$ 3,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,26	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 117,82

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 280 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J6M6EKPDU.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 579,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA NF 194

Data / Hora da operação:	31/07/2019 14:43:27
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00193238
Chave de segurança:	P6NH0JOAF3TA4N19

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
194
Código de Verificação de Autenticidade
B76VTD64I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 08:30:10
Chave de Acesso
3535162ZZP25BXLEMK2V0ZWTHRVKDP5I

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	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	Repasso SUS Ref MAIO/2019	621,24	R\$ 621,24

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 579,93

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 621,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 621,24	R\$ 12,42	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 4,04	R\$ 18,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,21	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 579,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$83,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$14,35

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 194 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B76VTD64I

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 352,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS NF 599

Data / Hora da operação:	31/07/2019 14:44:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00193565
Chave de segurança:	RS8QJKMUMS0JW7F5

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				Número da NFS-e 599	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade 6JVKW91FV	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/07/2019 às 10:03:56	
						Chave de Acesso 353898FJ9UA5ZMWB6P29E86K13Y6UEBB	
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 de RPS		Data do RPS	
						Competência 19/07/2019	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não				Sociedade de Profissionais		04 - Fixo	

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

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


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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE SUS REFERENTE A MAIO/2019.				375,13	R\$ 375,13
CONVÊNIO FEDERAL 01/2018 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP: 003 VALOR PAGO: R\$ 352,06							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					0,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 375,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 375,13	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos										
PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS		IRRF	1,5000 %	CSLL	1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 2,44		R\$ 11,25		R\$ 0,00		R\$ 5,63		R\$ 3,75		R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 352,06 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 599 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6JVKW91FV.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Valor:	R\$ 421,05
Identificação da operação:	NF 16

Data de débito:	31/07/2019
Data/hora da operação:	31/07/2019 14:50:54

Código da operação:	23351627
Chave de segurança:	N6YX27N2T0YLHXA2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

16

Código de Verificação de Autenticidade

OTJ779BZY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/07/2019 às 10:49:06

Chave de Acesso

35340643ZPC5C42HH4KHAYD1S4TLL9EM

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/07/2019
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A MAIO/2019.	429,64	R\$ 429,64

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 421,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
C 116/2003	04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia		2,00%	0000040000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 429,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 429,64	R\$ 8,59	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

ISS	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\$ 421,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OTJ779BZY.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 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 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 8.784,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	24/07/2019 10:57:11
---	---------------------

Código da operação:	00130460
Chave de segurança:	M1N5UMH MV5SYRC8L

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



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

Número da
NFS-e
117

Data e Hora da Emissão	19/07/2019 09:31:25	Competência	19/7/2019	Código de Verificação	589717657
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018

Discriminação dos Serviços

Honorários médicos referente aos serviços médicos em economia federal realizada, realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, entre os dias 08/06/2019 a 07/07/2019. Valor aproximado dos tributos: R\$ 1563,12: Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT'.

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 8.784,36

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	60,84	COFINS	280,80	IR(R\$)	140,40	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	93,60
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.360,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	9.360,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	575,64	0-Nenhum		Base de Cálculo	9.360,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.784,36	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	187,20
		2-Não			

Avisos

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

LANÇADO

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P.A CONSULTA	381
TOTAL DO CONVENIO:		381
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		381
TOTAL DO PERÍODO:		381

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	193
TOTAL DO CONVENIO:		193
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		193
TOTAL DO PERÍODO:		193



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: *Nayara Alves Mendes*

Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

Dra. Nayara Alves Mendes Carimbo do Médico
Médica
CRM-MG 63609
CRM-SP 167927



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Juarez Melo*
 Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/06/2019 à 07/07/2019**
 Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dra. Juarez Melo Gomes
 1373

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036473-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.579.895/0001-26
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 359

Data / Hora da operação:	24/07/2019 15:30:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00178195
Chave de segurança:	7Z8GLZH83QG1F1E9

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
359
Código de Verificação de Autenticidade
Y4I38JAK6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 08:02:11
Chave de Acesso
353508V8306BUU4JUZQUQII4UXI0CDDO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/07/2019
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 08/06/2019 à 07/07/2019	30.000,00	R\$ 30.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 287.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 359 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y4I38JAK6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 14.696,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO NF 326

Data / Hora da operação:	24/07/2019 15:31:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00178491
Chave de segurança:	YX9AGLHJGSMXC0N4

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

326

Código de Verificação de Autenticidade

4X5EEFVCB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/07/2019 às 10:27:34

Chave de Acesso

353398QYJ2BEZE2PQ3CRV23L38UFDBSL

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 16/07/2019
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000004568	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 14.896,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART			
2,00%	0000040000003	8630599					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00

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

Informações Complementares

Referente período de 08/06/2019 à 07/07/2019

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 326 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4X5EEFVCB.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 17.145,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO NF 756 761

Data / Hora da operação:	24/07/2019 15:56:45
---	---------------------

Código da operação:	00183589
Chave de segurança:	Y5W2KCL8YSEY9MLL

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
756
Código de Verificação de Autenticidade
PDVNPO6DM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2019 às 13:16:35
Chave de Acesso
353415UVA6J8ONTCTEVYN8H7J8IHAA80

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 30/06/2019
Competência 30/06/2019	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação 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 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços de cobertura clínica cirurgica (20 dias) ref. 08/06/2019 a 07/07/2019	10.666,66	R\$ 10.666,66

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8640209			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.666,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.666,66	R\$ 213,33	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.797,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.434,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$232,53

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 756 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



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



Número da NFS-e
761
Código de Verificação de Autenticidade
YTL10LRAZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2019 às 13:38:18
Chave de Acesso
353425JUAZVVMEMRTB5032HH4YYQAY9J

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 30/06/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS COBERTURA CLINICA MÉDICA REF 08/0/2019 A 07/07/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8640209		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 761 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 3.754,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A NC SERVICOS MEDICOS NF 115

Data / Hora da operação:	24/07/2019 15:58:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00183881
Chave de segurança:	AY2VTSU13NEYS62

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



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

Número da
NFS-e
115

Data e Hora da Emissão	19/07/2019 09:26:08	Competência	19/7/2019	Código de Verificação	332461415
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NC SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-260				
Complemento:	TORRE 4 APT 181	Telefone:	16021334433	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM 15434, em 08/06/2019, conforme Convênio Federal 01/2018, nos dias 08/06/2019 à 07/07/2019.
*Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.754,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.005,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MED SERV RP SERVICOS MEDICOS NF 1443

Data / Hora da operação:	24/07/2019 16:16:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00187355
Chave de segurança:	WYUE27E514EFMS4X

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



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

Número da
NFS-e
1443

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 12:19:56	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	090976509
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLÍNICA CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
PERÍODO 08/06/2019 À 07/07/2019 EQUIVALENTE À 10 DIAS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 5.005,33

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS NF 597

Data / Hora da operação:	24/07/2019 16:18:06
---	---------------------

Código da operação:	00187874
Chave de segurança:	L7C2NLECFVR5YTWN

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
597
Código de Verificação de Autenticidade
ZOQN5QWRG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2019 às 08:45:58
Chave de Acesso
353831WTIWY51ZJB7DP5OKURB3JBOK31

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 19/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	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 000007849	Nome/Razão Social DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-2421	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
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 08/06/2019 à 07/07/2019 - DR ADIB.	8.000,00	R\$ 8.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.508,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 597 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZOQN5QWRG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 7.795,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INFANTE SAUDE OCUPACIONAL NF 1241

Data / Hora da operação:	24/07/2019 16:23:45
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00188983
Chave de segurança:	4XXATZWL6ZJ1YGVZ

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
1241
Código de Verificação de Autenticidade
L11DWDVOD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2019 às 15:52:28
Chave de Acesso
353479Z6GXDDPMXHJVMQ0EAIPGDD1G8

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/07/2019

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000005767	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@contabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		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 MAIO/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.795,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,56%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 204,80	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.795,20

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1241 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L11DWDVOD

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 278

Data / Hora da operação:	24/07/2019 16:24:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00189194
Chave de segurança:	UUMRYYP2JPT7LEZ8

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
278
Código de Verificação de Autenticidade
FH4Q5BP7G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2019 às 07:46:00
Chave de Acesso
353503VPVFCIR90TDKZZAJ4D2MW8I80V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/07/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/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 000008601	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1357	Bairro CENTRO E-mail luciano@3ax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura Ortopedia e Traumatologia referente ao período 08/06/2019 à 07/07/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %	CSLL	1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 52,00		R\$ 240,00		R\$ 0,00	R\$ 120,00		R\$ 80,00		R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 278 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FH4Q5BP7G.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000718-8

Representação numérica do código de barras:
858000000275 237002401900 801001223150 511075300017

Cód. convênio:	0240
Data de validade:	01/08/2019
Competência:	001

Valor recolhido:	2.723,70
-------------------------	----------

Identificação da operação:

Data / hora:	25/07/2019 16:10:16
Data de Débito:	25/07/2019

Código da operação:	00587404
Chave de segurança:	Y53265GGRVJH4RSG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.5740104 - Disque CAIXA Empresarial

85800000027 5 23700240190 0 80100122315 0 51107530001 7

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
PONTAL
ANANIAS DA COSTA FREITAS nº 753
CENTRO PONTAL SP
14180-000

Tipo Inscrição	1
CNPJ/CEI/CPF	55110753/0001-41
Código de Lançamento	160
Número da Guia	001
Data de Validade	01/08/2019
Total a Recolher	2,723.70

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS : 2017011743

Competência	Cód.Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
12/1997	728	0.00	580.50	580.50
AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL : 0003603272012826				
INSCRIÇÃO DÍVIDA ATIVA : FGSP200902653				
NOTIFICAÇÃO FISCAL (NDFG): 000020642				
Contribuição Social / Diferenças Encargos				
COMARCA : 0466PONTAL				
AJUIZADO EM : 03/10/2012				
INSCRITO EM : 14/05/2009				
LAVRADA EM : 07/01/2000				
ENCARGOS/HONORÁRIOS : 10%				
12/1997	728	0.00	580.50	580.50
12/1997	728	0.00	580.50	580.50
12/1997	728	0.00	22.79	22.79
12/1997	728	0.00	22.79	22.79
12/1997	728	0.00	22.79	22.79
12/1997	728	0.00	43.17	43.17
12/1997	728	0.00	43.17	43.17
12/1997	728	0.00	43.17	43.17
01/1998	728	0.00	591.48	591.48
01/1998	728	0.00	591.48	591.48
01/1998	728	0.00	591.48	591.48
01/1998	728	0.00	104.16	104.16
01/1998	728	0.00	104.16	104.16
01/1998	728	0.00	104.16	104.16
01/1998	728	0.00	1,000.63	1,000.63
01/1998	728	0.00	1,000.63	1,000.63
01/1998	728	0.00	1,000.63	1,000.63
01/1998	728	0.00	176.48	176.48
01/1998	728	0.00	176.48	176.48
01/1998	728	0.00	176.48	176.48
01/1998	728	0.00	91.77	91.77
01/1998	728	0.00	91.77	91.77
01/1998	728	0.00	91.77	91.77
01/1998	728	0.00	112.72	112.72
01/1998	728	0.00	112.72	112.72
01/1998	728	0.00	112.72	112.72

CONVÊNIO FEDERAL 017/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA 0472
CONTA CORRENTE 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.723,70

Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados em recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor. Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

A emissão desta guia

para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 55110753/0001-41	Código de Lançamento 160	Número da Guia 001	Data de Validade 01/08/2019	Total a Recolher 2,723.70
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------

85800000027 5 23700240190 0 80100122315 0 51107530001 7



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA NF 56

Data / Hora da operação:	25/07/2019 16:06:00
---	---------------------

Código da operação:	00192776
Chave de segurança:	9YE9C6Y0HANVWCZT

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



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

Número da
NFS-e
56

Data e Hora da Emissão	19/07/2019 09:56:21	Competência	19/7/2019	Código de Verificação	858129376
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.992.446/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA BARÃO DO AMAZONAS ,2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110				
Complemento:	BLOCO: B1 OURO VELHO:	Telefone:	16994366558	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS REF PERIODO 08/06/2019 A 07/07/2019.

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003/
VALOR PAGO: R\$ 4.000,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA NF 447

Data / Hora da operação:	25/07/2019 16:08:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00193314
Chave de segurança:	KRPNNTQ12RQUQVKE

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



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

Número da
NFS-e
447

Data e Hora da Emissão	16/07/2019 09:41:28	Competência	16/7/2019	Código de Verificação	328017988
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.324.647/0001-55	Inscrição Municipal	13935101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA , 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505				
Complemento:	KM 3.8	Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REFERENTE AO PERÍODO 08/09/2019 A 07/07/2019).

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

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/06/2019 à 07/07/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

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

Dr Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3370 / 00000003447-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JP INDUSTRIA FARMACEUTICA
CPF/CNPJ:	55.972.087/0001-50
Valor:	R\$ 1.379,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data / Hora da operação:	25/07/2019 16:09:22
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00193579
Chave de segurança:	WYRWA701SPG8RM34

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

* Pagamento Antecipado



JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.136.048
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0755 9720 8700 0150 5500 1000 1360 4810 8008 7023

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190540641946 - 29/07/2019 11:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/07/2019
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 136048 / V. Orig.: 486,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 486,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 283,50	VALOR DO ICMS 34,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 486,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 486,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE SOLUCOES EM	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.593.534/0001-92
ENDEREÇO R HILARIO JOSE MOREIRA, 465	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 43,380	PESO LÍQUIDO 39,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA PVC Lote(s): 1423 19 Qtd: 300 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 127,96 V 7124	30049099	020	5101	UN	300,0000	1,6200	486,00	283,50	34,02		12,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

is: 127,96

1,50

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 486,00

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA _____
ALMOXARIFADO 30/07/19 *Valina*
C. P. D. 30/7/19 *F*
ADMINISTRAÇÃO _____
AP Nº _____

DIRETORIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 29/07/2019, Valor: 486,00 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.546 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. RP 74253 . Pe dido: 69212 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A

AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.136.084
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0755 9720 8700 0150 5500 1000 1360 8414 0600 5179

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190542173760 - 29/07/2019 17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582026713118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 29/07/2019
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS 753, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PONTAL	FONE/FAX 1639531716	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 136084 / V. Orig.: 893,60 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 893,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 521,25	VALOR DO ICMS 62,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 893,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 893,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO SOLUCOES EM	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 05.593.534/0001-92
ENDEREÇO R HILARIO JOSE MOREIRA, 465	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 224,950	PESO LÍQUIDO 212,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA PVC Lote(s): 1386 19 Qtd: 140 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 65,98	30049099	020	5101	UN	140,0000	1,7900	250,60	146,18	17,54	12,00		
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC Lote(s): 1405 19 Qtd: 100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 58,97	30049099	020	5101	UN	100,0000	2,2400	224,00	130,66	15,67	12,00		
5031	GLICOFISIOLOGICO 5% 1 L BOLSA PVC Lote(s): 1262 19 Qtd: 100 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 96,36	30049099	020	5101	UN	100,0000	3,6600	366,00	213,50	25,62	12,00		
5021	GLICOSE 10% 1 L BOLSA PVC Lote(s): 8017 19 Qtd: 10 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 13,95	30049099	020	5101	UN	10,0000	5,3000	53,00	30,91	3,70	12,00		

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Is: 235,26

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	OP: 003	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	---------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 29/07/2019, Valor: 893,60 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. RP 74253 . Pe dido: 69227 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 893,60

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/07/2019 09:18

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

720

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 123 - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A Data Ped: 22/07/2019

Prz.Entr: 7 DIAS Cond.Pagto: A VISTA Dt Env. Forn:

Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA Status do pedido: Não Entregou

Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) Situação do Item No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)

Centro de Custo Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) = Vlr.Total

Observação do Pedido

40885- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 100ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	300,0000	Não Entregou	1,6200	0,0000	0,0000	486,0000
---	----------	--------------	--------	--------	--------	----------

Complemento do item

40903- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 250ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	140,0000	Não Entregou	1,7900	0,0000	0,0000	250,6000
---	----------	--------------	--------	--------	--------	----------

Complemento do item

40915- 1 SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLSA 500ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	2,2400	0,0000	0,0000	224,0000
---	----------	--------------	--------	--------	--------	----------

Complemento do item

41038- 1 SORO GLICOFISIOLÓGICO BOLSA 1000ML-BOLSA- (4) FARMÁCIA	100,0000	Não Entregou	3,6600	0,0000	0,0000	366,0000
--	----------	--------------	--------	--------	--------	----------

Complemento do item

41105- 1 SORO GLICOSADO 10% 1000 ML -BOLSA-MARCA (4) FARMÁCIA	10,0000	Não Entregou	5,3000	0,0000	0,0000	53,0000
--	---------	--------------	--------	--------	--------	---------

Complemento do item

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.379,6000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido =	Total do Pedido
1.379,6000	0,0000	0,0000	1.379,6000

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

B.E = 701

Ag = 3370-7

cl = 3467-9

3 Itens: 341

Ag = 0125

cl = 24,109-1

CNPJ: 55.972.077/0001-50



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01345.041402 15773.930050 1 79580000008900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MICHELETO INTERNET LTDA ME
Nome/Razão Social:	MICHELETO INTERNET LTDA ME
CPF/CNPJ:	09.092.988/0001-30
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	22/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	89,00
Juros (R\$):	0,11
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	1,78
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	90,89
Valor Pago (R\$):	90,89

Data/hora da operação:	26/07/2019 14:29:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	007270205
Chave de segurança:	YZFRXZYGR9WAT8F3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SICOOB | 756-0

SICOOB | 756-0

75691.32140 01345.041402 15773.930050 1 79580000008900

Beneficiário	
MICHELETO INTERNET LTDA	
Agência/Código Beneficiário	
3214 / 3450414	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
89,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(-) Valor cobrado	
Nosso Número	
0157739-3	
Pagador	
505 - Irmandade da Santa	
Vencimento	
22/07/2019	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					22/07/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
MICHELETO INTERNET LTDA-ME 09.092.988/0001-30 Rua Aurea Dos Reis Felício, 231 - Centro Pontal/SP					3214 / 3450414
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acelite	Data Processamento	Nosso Número
30/01/2019	34563/5	DM	N	21/07/2019	0157739-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	1	R\$			89,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia.					(-) Outras Deduções
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,78 ao mês.					(+) Outros Acréscimos
de 20/06/2019 até 19/07/2019					(=) Valor cobrado

Pagador		FICHA DE COMPENSAÇÃO
505 - Irmandade da Santa Casa de Pontal (iscmpontal) 55.110.753/0001-41		--- Autenticação Mecânica ---
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 Santa Casa - Centro - Cidade: Pontal, CEP: 14180-000, UF: São Paulo		
		

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 89,00