

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO	JUNHO 2021
ORIGEM DO RECURSO (1)	FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01/2019	07/02/2019	08/02/2019 07/08/2019	R\$ 1.320.292,62
Aditamento nº 01/2019	07/08/2019	08/08/2019 07/11/2019	R\$ 487.316,31
Aditamento nº 02/2019	07/11/2019	08/11/2019 07/02/2019	R\$ 487.316,31
Aditamento nº 02/2019	07/02/2020	08/02/2020 31/12/2020	R\$ 487.316,31
Aditamento nº 04/2019	14/12/2020	01/01/2021 30/06/2021	R\$ 162.438,77

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\$)
24/06/2021	R\$ 153.998,77	24/06/2021	241420	R\$ 153.998,77
24/06/2021	R\$ 7.890,00	24/06/2021	241425	R\$ 7.890,00
				R\$ 161.888,77
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	27.264,18
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	161.888,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	189.152,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	189.152,95

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

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

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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na

forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas JUNHO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)				R\$ -	
Recursos Humanos (6)				R\$ -	
MAT/MED				R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)			R\$ 127.796,63	R\$ 127.796,63	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Impostos			R\$ 16.739,02	R\$ 16.739,02	
Depesas financeiras e bancárias			R\$ 50,20	R\$ 50,20	
Outras despesas			R\$ 35.600,00	R\$ 35.600,00	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 180.185,85	R\$ 180.185,85	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

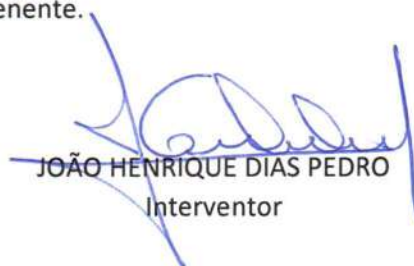
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	189.152,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	180.185,85
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	8.967,10
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	8.967,10

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


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 14 de julho de 2.021



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 - scp.pontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - JUNHO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREADOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
11/06/2021	NFSe	84	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	25/06/2021	115808	718-8
11/06/2021	NFSe	43	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 640,41	R\$ 29,77	R\$ 610,64	25/06/2021	116525	718-8
11/06/2021	NFSe	42	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	25/06/2021	116525	718-8
11/06/2021	NFSe	79	GINECOLOGIA E OBST. SERV. MÉDICO	R\$ 2.083,83	R\$ 128,15	R\$ 1.955,68	25/06/2021	117219	718-8
11/06/2021	NFSe	78	GINECOLOGIA E OBST. SERV. MÉDICO	R\$ 8.775,00	R\$ 539,67	R\$ 8.235,33	25/06/2021	117219	718-8
11/06/2021	NFSe	437	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	25/06/2021	124401	718-8
11/06/2021	NFSe	439	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 1.616,18	R\$ 131,72	R\$ 1.484,46	25/06/2021	124401	718-8
11/06/2021	NFSe	438	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 7.350,00	R\$ 599,03	R\$ 6.750,97	25/06/2021	124401	718-8
14/06/2021	NFSe	1036	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	25/06/2021	124654	718-8
14/06/2021	NFSe	1038	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 1.041,22	R\$ 84,86	R\$ 956,36	25/06/2021	124654	718-8
14/06/2021	NFSe	1037	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	25/06/2021	124654	718-8
11/06/2021	NFSe	403	CLINICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 701,35	R\$ 57,16	R\$ 644,19	25/06/2021	124895	718-8
11/06/2021	NFSe	402	CLINICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	25/06/2021	124895	718-8
21/06/2021	NFSe	82	CN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 364,46	R\$ 22,39	R\$ 342,07	25/06/2021	125097	718-8
21/06/2021	NFSe	81	CN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 246,00	R\$ 3.754,00	25/06/2021	125097	718-8
15/06/2021	NFSe	1634	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERT	R\$ 3.204,39	R\$ 197,07	R\$ 3.007,32	25/06/2021	125402	718-8
17/06/2021	NFSe	209	FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL	R\$ 6.557,68		R\$ 6.557,68	25/06/2021	125757	718-8
23/06/2021	NFSe	242	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	R\$ 100,80	R\$ 2,03	R\$ 98,77	25/06/2021	126152	718-8
14/06/2021	NFSe	179	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	25/06/2021	126371	718-8
11/06/2021	NFSe	271	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 616,65	R\$ 41,01	R\$ 575,64	25/06/2021	126668	718-8
11/06/2021	NFSe	272	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 4.129,00	R\$ 336,52	R\$ 3.792,48	25/06/2021	126668	718-8

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
14/06/2021	NFSe	52	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 621,19		R\$ 621,19	25/06/2021	127038	718-8
14/06/2021	NFSe	51	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	25/06/2021	127038	718-8
16/06/2021	NFSe	1556	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 629,97	R\$ 12,91	R\$ 617,06	25/06/2021	127321	718-8
16/06/2021	NFSe	1555	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 3.096,00	R\$ 63,45	R\$ 3.032,55	25/06/2021	127321	718-8
25/06/2021	NFSe	677	INST. PAT. CIT. PROF. PAULO F L BECKER	R\$ 652,48	R\$ 30,33	R\$ 622,15	25/06/2021	134865	718-8
09/03/2021	NFSe	653	INST. PAT. CIT. PROF. PAULO F L BECKER	R\$ 937,94	R\$ 57,65	R\$ 880,29	25/06/2021	134865	718-8
	NFSe					R\$ -			
				R\$ 137.118,55	R\$ 9.321,92	R\$ 127.796,63			

IMPOSTOS

31/05/2021	GUIA		ISS	R\$ 1.834,51		R\$ 1.834,51	10/06/2021	493214	718-8
31/05/2021	DARF		CSRF 5952	R\$ 5.671,38		R\$ 5.671,38	17/06/2021	464742	718-8
31/05/2021	DARF		IRRF 1708	R\$ 1.809,53		R\$ 1.809,53	17/06/2021	464781	718-8
30/06/2021	DARF		CSRF 5952	R\$ 5.634,61		R\$ 5.634,61	30/06/2021	417135	718-8
30/06/2021	DARF		IRRF 1708	R\$ 1.788,99		R\$ 1.788,99	30/06/2021	417278	718-8
						R\$ -			
				R\$ 16.739,02		R\$ 16.739,02			

TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE PARCELAMENTO

29/06/2021	EXTRATO	EXTRATO	PAGAMENTO PARCELAMENTO	R\$ 35.600,00		R\$ 35.600,00	29/06/2021	140	718-8
						R\$ -			
				R\$ 35.600,00	R\$ -	R\$ 35.600,00			

TARIFAS BANCÁRIAS

25/06/2021	EXTRATO	EXTRATO	MANUTENÇÃO CONTA	R\$ 49,00		R\$ 49,00	25/06/2021	0	718-8
29/06/2021	EXTRATO	EXTRATO	TR TEV IBC	R\$ 1,20		R\$ 1,20	29/06/2021	140	718-8
						R\$ -			
				R\$ 50,20	R\$ -	R\$ 50,20			

TOTAL				R\$ 172.768,75	-R\$ 9.321,92	R\$ 180.185,85			
--------------	--	--	--	-----------------------	----------------------	-----------------------	--	--	--



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000718-8

Data: 05/07/2021 - 09:10

Mês: Junho/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
10/06/2021	493214	PG PREFEIT	1.834,51 D	1.834,51 D
10/06/2021	727220	RESG AUTOM	1.834,51 C	0,00 C
17/06/2021	464742	PAG DARF	5.671,38 D	5.671,38 D
17/06/2021	464781	PAG DARF	1.809,53 D	7.480,91 D
17/06/2021	727220	RESG AUTOM	7.480,91 C	0,00 C
24/06/2021	383891	APLICACAO	160.000,00 D	160.000,00 D
24/06/2021	241420	CRED TEV	153.998,77 C	6.001,23 D
24/06/2021	241425	CRED TEV	7.890,00 C	1.888,77 C
25/06/2021	115808	ENVIO TED	27.555,00 D	25.666,23 D
25/06/2021	116525	ENVIO TED	8.118,64 D	33.784,87 D
25/06/2021	117219	ENVIO TED	10.191,01 D	43.975,88 D
25/06/2021	124401	ENVIO TED	22.931,43 D	66.907,31 D
25/06/2021	124654	ENVIO TED	18.095,57 D	85.002,88 D
25/06/2021	124895	ENVIO TED	7.992,19 D	92.995,07 D
25/06/2021	125097	ENVIO TED	4.096,07 D	97.091,14 D
25/06/2021	125402	ENVIO TED	3.007,32 D	100.098,46 D
25/06/2021	125757	ENVIO TED	6.557,68 D	106.656,14 D
25/06/2021	126152	ENVIO TED	98,77 D	106.754,91 D
25/06/2021	126371	ENVIO TED	5.011,59 D	111.766,50 D
25/06/2021	126668	ENVIO TED	4.368,12 D	116.134,62 D
25/06/2021	127038	ENVIO TED	4.621,19 D	120.755,81 D
25/06/2021	127321	ENVIO TED	3.649,61 D	124.405,42 D
25/06/2021	134865	ENVIO TED	1.502,44 D	125.907,86 D
25/06/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	125.956,86 D
25/06/2021	727220	RESG AUTOM	125.956,86 C	0,00 C
29/06/2021	291559	TEV MESM T	35.600,00 D	35.600,00 D
29/06/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	35.601,20 D

05/07/2021

Internet Banking---CAIXA

29/06/2021	727220	RESG AUTOM	35.601,20 C	0,00 C
30/06/2021	417135	PAG DARF	5.634,61 D	5.634,61 D
30/06/2021	417278	PAG DARF	1.788,99 D	7.423,60 D
30/06/2021	727220	RESG AUTOM	7.423,60 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 08/07/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2021	Cota em: 30/06/2021
0,2196	0,5901	0,7149	1,711648	1,715407

Administradora

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

Cliente

Nome IENTE NAO CADASTRADO NA BASE GPB	CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00	Conta Corrente 003.00000718-8	Mês/Ano 06/2021	Folha 01/01
--	--------------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
---------------------------------	-------------------

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	27.264,18C	15.928,612723
Aplicações	160.000,00C	93.317,150584
Resgates	178.297,08D	103.974,018050
Rendimento Bruto no Mês	8.967,10D	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	0,000000
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 06	RESGATE	1.834,51D	1.071,061741
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 06	RESGATE	7.480,91D	4.365,740551
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 06	APLICACAO	160.000,00C	93.317,150584
25 / 06	RESGATE	125.956,86D	73.453,354782
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
29 / 06	RESGATE	35.601,20D	20.756,258944
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 06	RESGATE	7.423,60D	4.327,602030
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL		
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000718-8		
Representação numérica do código de barras:			
816200000189	345134072023	106100205207	005376950050
Convênio:	PM DE PONTAL-SP		
Valor:	1.834,51		
Data de débito:	10/06/2021		
Data/hora da operação:	10/06/2021		
Código da operação:	00493214		
Chave de segurança:	FW5Wnk4P612LYQH9		

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

**Prefeitura Municipal de Pontal****Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

718-8

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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

Base de Cálculo R\$ 91.488,61	Qtde Notas 15	Vencimento 10/06/2021	Referência 5/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-537695-5-5	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 1.834,51	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 1.834,51	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/06/2021 13:50:52 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.834,51

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2021
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP
Vencimento 10/06/2021	Código de Baixa 2-537695-5-5	Cadastro 000003715
Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 1.834,51	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 1.834,51	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		

Autenticação Mecânica

8162000018-9 34513407202-3 10610020520-7 00537695005-0





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMAND STA CASA PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 5.671,38
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 5.671,38
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEPIC 17062021 347200300000718 00464742


Data de débito:	17/06/2021
Data/hora da operação:	17/06/2021

Código da operação:	00464742
Chave de segurança:	KVER666JKM89TV72

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.671,38
Data limite para acolhimento: 18/06/2021 Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	5.671,38
17/06/2021 13:45:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.671,38
Data limite para acolhimento: 18/06/2021 Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	5.671,38
17/06/2021 13:45:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

718-8

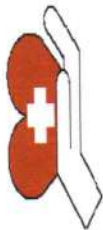
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.671,38



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/06/1837 e-mail - sepontal@3ax.com.br

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM 05/2021 - RECURSOS TESOURO FEDERAL (718-8)									
DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO
07/05/2021	78	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	600,00	450,00	1.395,00	27.555,00	R\$ 30.000,00	27.555,00
07/05/2021	781	DAMIÃO E INFANTE SER. MÉD.	R\$ 5.300,00	-	79,50	246,45	4.974,05	R\$ 5.300,00	4.974,05
07/05/2021	38	ESCALAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 8.000,00	-	120,00	372,00	7.508,00	R\$ 8.000,00	7.508,00
07/05/2021	39	ESCALAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 369,84	-	-	17,20	352,64	R\$ 369,84	352,64
07/05/2021	71	GINECOLOGIA E OBST. SERV. MÉDICO	R\$ 3.063,57	-	45,95	142,46	2.875,16	R\$ 3.063,57	2.875,16
07/05/2021	70	GINECOLOGIA E OBST. SERV. MÉDICO	R\$ 5.400,00	-	81,00	251,10	5.067,90	R\$ 5.400,00	5.067,90
07/05/2021	433	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 16.000,00	320,00	240,00	744,00	14.696,00	R\$ 16.000,00	14.696,00
07/05/2021	435	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 2.050,00	41,00	30,75	95,33	1.882,92	R\$ 2.050,00	1.882,92
07/05/2021	434	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 7.700,00	154,00	115,50	358,05	7.072,45	R\$ 7.700,00	7.072,45
07/05/2021	397	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	160,00	120,00	372,00	7.348,00	R\$ 8.000,00	7.348,00
07/05/2021	398	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 1.117,95	22,36	16,77	51,99	1.026,83	R\$ 1.117,95	1.026,83
07/05/2021	1612	CLINICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ S/C	R\$ 4.417,46	-	66,26	205,40	4.145,80	R\$ 4.417,46	4.145,80
06/05/2021	198	FUNDO DE ASSIST. LABORATORIAL	R\$ 7.340,79	-	-	-	7.340,79	R\$ 7.340,79	7.340,79
10/05/2021	666	INST. PAT. CIT. PROF. PAULO F L BECKER	R\$ 285,46	-	-	13,26	272,20	R\$ 285,46	272,20
07/05/2021	236	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	R\$ 119,70	2,41	-	-	117,29	R\$ 119,70	117,29
10/05/2021	73	CN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	-	60,00	186,00	3.754,00	R\$ 4.000,00	3.754,00
10/05/2021	74	CN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 211,90	-	-	-	211,90	R\$ 211,90	211,90
10/05/2021	172	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	-	80,10	248,31	5.011,59	R\$ 5.340,00	5.011,59
10/05/2021	1025	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 191,72	3,83	2,88	8,92	176,09	R\$ 191,72	176,09
10/05/2021	1027	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 506,44	10,13	7,60	23,54	465,17	R\$ 506,44	465,17
10/05/2021	1024	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 10.660,00	213,20	159,90	495,69	9.791,21	R\$ 10.660,00	9.791,21
10/05/2021	1026	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 8.000,00	160,00	120,00	372,00	7.348,00	R\$ 8.000,00	7.348,00
06/05/2021	48	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOT	R\$ 593,09	11,86	-	27,58	553,65	R\$ 593,09	553,65
07/05/2021	269	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 888,20	17,76	13,32	41,30	815,82	R\$ 888,20	815,82
07/05/2021	44	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 4.000,00	-	-	-	4.000,00	R\$ 4.000,00	4.000,00
07/05/2021	45	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 248,38	-	-	-	248,38	R\$ 248,38	248,38
07/05/2021	1531	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 5.300,00	110,43	-	-	5.189,57	R\$ 5.300,00	5.189,57
07/05/2021	1532	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 361,51	7,53	-	-	353,98	R\$ 361,51	353,98
10/05/2021	1073	CLIMPAS	R\$ 81,56	-	-	3,80	77,76	R\$ 81,56	77,76
				1.834,51	1.809,53	5.671,38			



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.809,53
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.809,53
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17062021 347200300000718 00464781		

Data de débito:	17/06/2021
Data/hora da operação:	17/06/2021

Código da operação:	00464781
Chave de segurança:	ETA5JV1GL5858TL4

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 18/06/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.809,53
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	1.809,53
17/06/2021 13:45:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 18/06/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.809,53
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	1.809,53
17/06/2021 13:45:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

IRRF

718-8

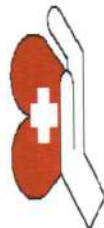
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.809,53



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

NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM 05/2021 - RECURSOS TESOUREO FEDERAL (718-8)

DATA DOCUMENTO	DOC.	CREDOR	VALOR BRUTO	ISS RETIDO	IRRF 1708	CSRF 5952	VALOR LIQUIDO
07/05/2021	78	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	600,00	450,00	1.395,00	27.555,00
07/05/2021	781	DAMIÃO E INFANTE SER. MÉD.	R\$ 5.300,00	-	79,50	246,45	4.974,05
07/05/2021	38	ESCALAPIO CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 8.000,00	-	120,00	372,00	7.508,00
07/05/2021	39	ESCALAPIO CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 369,84	-	-	17,20	352,64
07/05/2021	71	GINECOLOGIA E OBST. SERV. MÉDICO	R\$ 3.063,57	-	45,95	142,46	2.875,16
07/05/2021	70	GINECOLOGIA E OBST. SERV. MÉDICO	R\$ 5.400,00	-	81,00	251,10	5.067,90
07/05/2021	433	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 16.000,00	320,00	240,00	744,00	14.696,00
07/05/2021	435	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 2.050,00	41,00	30,75	95,33	1.882,92
07/05/2021	434	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 7.700,00	154,00	115,50	358,05	7.072,45
07/05/2021	397	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	160,00	120,00	372,00	7.348,00
07/05/2021	398	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 1.117,95	22,36	16,77	51,99	1.026,83
07/05/2021	1612	CLINICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ S/C	R\$ 4.417,46	-	66,26	205,40	4.145,80
06/05/2021	198	FUNDO DE ASSIST. LABORATORIAL	R\$ 7.340,79	-	-	-	7.340,79
10/05/2021	666	INST. PAT. CIT. PROF. PAULO F L BECKER	R\$ 285,46	-	-	13,26	272,20
07/05/2021	236	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	R\$ 119,70	2,41	-	-	117,29
10/05/2021	73	CN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	-	60,00	186,00	3.754,00
10/05/2021	74	CN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 211,90	-	-	-	211,90
10/05/2021	172	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	-	80,10	248,31	5.011,59
10/05/2021	1025	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 191,72	3,83	2,88	8,92	176,09
10/05/2021	1027	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 506,44	10,13	7,60	23,54	465,17
10/05/2021	1024	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 10.660,00	213,20	159,90	495,69	9.791,21
10/05/2021	1026	R. SOATO CIRURGICA	R\$ 8.000,00	160,00	120,00	372,00	7.348,00
06/05/2021	48	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOT	R\$ 593,09	11,86	-	27,58	553,65
07/05/2021	269	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER	R\$ 888,20	17,76	13,32	41,30	815,82
07/05/2021	44	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 4.000,00	-	-	-	4.000,00
07/05/2021	45	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 248,38	-	-	-	248,38
07/05/2021	1531	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 5.300,00	110,43	-	-	5.189,57
07/05/2021	1532	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 361,51	7,53	-	-	353,98
10/05/2021	1073	CLIMPAS	R\$ 81,56	-	-	3,80	77,76
				1.834,51	1.809,53	5.671,38	

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

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:21:19

Código da operação:	00115808
Chave de segurança:	18A6TE8VV7AJ7JK0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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



Número da NFS-e
84
Código de Verificação de Autenticidade
8CK0BLIW3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2021 às 10:02:20
Chave de Acesso
4797710TRNN0OG909S4VH3IC98CK2K6A

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 01/05/2021 à 31/05/2021	30.000,00	R\$ 30.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,03	2,00%	0000040000003	8610101		
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\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%)	COFINS (30.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.000,00 x 1,50%)	CSLL (30.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 195,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 450,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8CK0BLIW3.

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPIEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 8.118,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:21:39

Código da operação:	00116525
Chave de segurança:	L1T7LFJF6Z9SV6YU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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




SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 11/06/2021	Data de Emissão da NFS-e 11/06/2021 13:55:35	Código de Verificação de Autenticidade F4 8B 34	Número da Nota Fiscal 43		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro			
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br			
Local dos Serviços							
Ribeirão Preto - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À REPASSE SUS 04/2021. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 100,67 (15,72%) FONTE: IBPT							
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>610,64</u>							
LANÇADO							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 40302 - Clínicas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 640,41		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 640,41	Total do ISSQN R\$ 12,81	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 4,16	COFINS R\$ 19,21	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 6,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 610,64		
Informações Complementares							

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 11/06/2021	Data de Emissão da NFS-e 11/06/2021 13:52:24	Código de Verificação de Autenticidade C0 13 86	Número da Nota Fiscal 42
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro	
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REF. 05/2021. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT					
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>7.508,00</u>					
LANÇADO					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 40302 - Clínicas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISSQN R\$ 160,00
	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00			
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSLL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
ISSQN R\$ 0,00					
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00
Informações Complementares					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

**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:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 10.191,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:22:07

Código da operação:	00117219
Chave de segurança:	LQSV69ZK4JJQCMPO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Dt Competência NFS-e 11/06/2021	Dt Emissão NFS-e 11/06/2021	Código de Verificação de Autenticidade 4B B6 63	Número da Nota Fiscal 79
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Repasse SUS referente à março/2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.955,68

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.083,83	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.083,83	Total do ISSQN R\$ 41,68	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 13,54	COFINS R\$ 62,51	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 31,26	CSLL R\$ 20,84	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 1.955,68

Informações Complementares



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**

Ginecologia e Obstetria Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
 CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
 gustavonardotto@me.com
 Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Dt Competência NFS-e 11/06/2021	Dt Emissão NFS-e 11/06/2021	Código de Verificação de Autenticidade 72 D3 21	Número da Nota Fiscal 78
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Retaguarda SGO referente maio/2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 8.235,33

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102
Valor Total dos Serviços R\$ 8.775,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.775,00
		Total do ISSQN R\$ 175,50	ISSQN Retido Não
		Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 57,04	COFINS R\$ 263,25	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 131,63	CSLL R\$ 87,75	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 8.235,33

Informações Complementares



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE C HIRONO SS EPP
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 22.931,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:22:29

Código da operação:	00124401
Chave de segurança:	6MXARX4C7ZKM27Q1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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



Número da NFS-e
437
 Código de Verificação de Autenticidade
CLY9F7ATV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2021 às 11:26:20
 Chave de Acesso
 479794C9MFB0I8TSD0LFK1L145AIWL78

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS REF COBERTURA PEDIATRICA	16.000,00	R\$ 16.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

referente o mês de
 maio/2021

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **437** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CLY9F7ATV**.

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 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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



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



Número da NFS-e
439
Código de Verificação de Autenticidade
UQ1LWFN5V
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2021 às 11:30:04
 Chave de Acesso
 47979928GOCUWD7DKO13L1UVDZ9REZ4U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF A RESPASSE SUS	1.616,18	R\$ 1.616,18

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.484,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.616,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.616,18	R\$ 32,32	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.616,18 x 0,65%)	COFINS (1.616,18 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.616,18 x 1,50%)	CSLL (1.616,18 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,51	R\$ 48,49	R\$ 0,00	R\$ 24,24	R\$ 16,16	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.484,46			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$217,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$43,48		

Informações Complementares

referente abril/2021

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **439** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UQ1LWFN5V.**

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
438
Código de Verificação de Autenticidade
O108IPE1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2021 às 11:28:26
Chave de Acesso
479797JXHZRPEMVG0DA4527KE7A9KGZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.350,00	Total do ISS R\$ 147,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.350,00 x 0,65%) R\$ 47,78	COFINS (7.350,00 x 3,00%) R\$ 220,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.350,00 x 1,50%) R\$ 110,25	CSLL (7.350,00 x 1,00%) R\$ 73,50	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.750,97**

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

Informações Complementares

referente ao mês de maio/2021

LANÇADORECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **438** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O108IPE1**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Pediatria

Medico / Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
maí/21	SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO	SEGUNDA	TOTAL	
Enferm	1000,00																																
Shrs	Shrs																																
Real Carlos Miram	1.050,00	700,00						700,00	700,00						700,00	700,00						700,00	700,00						700,00	700,00		7.350,00	
TOTAL																																	7.350,00

Pediatria

5 Domingos de 5h sendo 700,00 cada = 3.500,00
1 Fimado no sábado de 5h + 50% = 700,00 + 50% = 1.050,00
4 sábados de 5h sendo 700,00 cada = 2.800,00

Total de R\$ 7.350,00

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	65
TOTAL DO CONVENIO:		65
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		65
TOTAL DO PERÍODO:		65



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937

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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico:

Jose Carlos Hirono

Especialidade: PEDIATRIA

Mês/Ano:

01/05/2021 à 31/05/2021

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno

Noturno

Dia	Semana	Diurno			Noturno		
		Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SÁBADO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
2	DOMINGO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
3	SEGUNDA						
4	TERÇA						
5	QUARTA						
6	QUINTA						
7	SEXTA						
8	SÁBADO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
9	DOMINGO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
10	SEGUNDA						
11	TERÇA						
12	QUARTA						
13	QUINTA						
14	SEXTA						
15	SÁBADO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
16	DOMINGO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
17	SEGUNDA						
18	TERÇA						
19	QUARTA						
20	QUINTA						
21	SEXTA						
22	SÁBADO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
23	DOMINGO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
24	SEGUNDA						
25	TERÇA						
26	QUARTA						
27	QUINTA						
28	SEXTA						
29	SÁBADO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
30	DOMINGO	7	12	<i>J. Hirono</i>			
31	SEGUNDA						

Carimbo do Médico

J. Hirono

Dr. Carlos Hirono
SP 43418

Feriado

**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:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURG E ENDOSC DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 18.095,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:22:51

Código da operação:	00124654
Chave de segurança:	6MZQ01UR79SNMVQ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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



Número da NFS-e
1036
 Código de Verificação de Autenticidade
HSLESLOG8
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 08:37:43
 Chave de Acesso
 479970YJ8UZI00QGMTADWNTYMH4Q0HI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA CIRÚRGICA REF. MAIO/2021	10.660,00	R\$ 10.660,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-6
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 9.791,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501	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\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.791,21

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

Informações 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 **1036** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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



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



Número da NFS-e
1038
Código de Verificação de Autenticidade
TPT6EK9GM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 08:43:05
 Chave de Acesso
 479976B55696T3S8ZUY0ALRS4E6Q2M3R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail 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	REPASSE DO SUS DR.RAFUEL REF. ABRIL/2021	1.041,22	RS 1.041,22

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 956,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.041,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.041,22	Total do ISS R\$ 20,82	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,041,22 x 0,65%) R\$ 6,77	COFINS (1,041,22 x 3,00%) R\$ 31,24	INSS R\$ 0,00	IRRF (1,041,22 x 1,50%) R\$ 15,62	CSLL (1,041,22 x 1,00%) R\$ 10,41	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 956,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$140,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$22,70 - Fonte: IBPT

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 **1038** 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
1037
 Código de Verificação de Autenticidade
DSZMJ6ATJ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 08:40:33
 Chave de Acesso
 479972B9KW9MYCUQZCW0CB7TM8MCOY5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA MÉDICA REF. MAIO/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1037** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

**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:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.992,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:23:15

Código da operação:	00124895
Chave de segurança:	QX6SGSEE4KRMKTLR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
403
 Código de Verificação de Autenticidade
K27HYF2Z8
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2021 às 15:20:59
 Chave de Acesso
 479849RB0KNEC0CUIKJM3FI4V2BZGNA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasso SUS do mês de abril/2021	701,35	R\$ 701,35

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 644,19

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 701,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 701,35	R\$ 14,03	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (701,35 x 0,65%)	COFINS (701,35 x 3,00%)	INSS	IRRF (701,35 x 1,50%)	CSLL (701,35 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,56	R\$ 21,04	R\$ 0,00	R\$ 10,52	R\$ 7,01	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 644,19**

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K27HYF2Z8**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
402
 Código de Verificação de Autenticidade
12J2GAJ8B
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2021 às 15:14:12
 Chave de Acesso
 479843RQ8Z7R0YEM40NPVKGVWB55HY8K

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura ortopedia e traumatologia referente ao mês de maio/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

LANÇADO

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **402** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **12J2GAJ8B**.

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 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

**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:	CN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 4.096,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:23:42

Código da operação:	00125097
Chave de segurança:	0QEF3LU6R28T6E8C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.




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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
CN Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain,001020 - QUINTA DOS - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)9790-6895 - Ribeirão Preto - SP contato@patrium-ae.com Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		21/06/2021	21/06/2021 21:38:48		6B A3 E1		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal		
84	RPS - Recibo Provisórios de Serviços			21/06/2021	82		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social				
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Número	Complemento	Bairro			
R ANANIAS COSTA FREITAS		753	-	CENTRO			
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail			
14180-000	Pontal / SP						
Local dos Serviços							
Pontal - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS *****							
Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de abril de 2021. *Valor aproximado dos tributos: R\$ 60,86. Federal 13,45%; Municipal 3,25%; Fonte: SPP							
CONVERTO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO. R\$ <u>342,07</u>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
40101 - Medicina			2,00	401	8630503		
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 364,46		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,46	R\$ 7,29	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 2,36	R\$ 10,93	R\$ 0,00	R\$ 5,46	R\$ 3,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 342,07		
Informações Complementares							
.							



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

CN Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain,001020 - QUINTA DOS - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)9790-6895 - Ribeirão Preto - SP
contato@patrium-ae.com
Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 21/06/2021	Data de Emissão da NFS-e 21/06/2021 21:38:31	Código de Verificação de Autenticidade BE 68 F0	Número da Nota Fiscal 81
Número do RPS 83	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços	Data de Emissão do RPS 21/06/2021		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de maio de 2021.

*Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 1,50%; Estadual 5,05%

CONVENIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-6

OP:003

VALOR PAGO: R\$ **3.754,00**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 26,00	COFINS R\$ 120,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 60,00	CSLL R\$ 40,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 3.754,00

Informações Complementares

.

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 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

**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:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURG VASC DE STZ SS LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 3.007,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:24:04

Código da operação:	00125402
Chave de segurança:	9R04V900ZRHZFK1W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



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

Número Nota Fiscal: **1634** Data Emissão: **15/06/2021** Chave: **KWAGUDMD**

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA
RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 1 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600
CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38 Inscr. Estadual/RG:
Email: Inscrição Municipal: 112682
Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 06/2021 Dt. Prestação: 15/06/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Discriminação dos Serviços Valor Total
Repasse referente à Abril/2021 3.204,39

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 3.007,32

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	48,07	20,83	96,13	32,04	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO
3.204,39		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	3.007,32
		0,00	3.204,39	2,00%			64,09	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA	
15/06/2021	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
1634		
Chave	Local / Data	Assinatura
KWAGUDMD		

LANÇADO

**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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000031040-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO DE ASSIST LABORATORIAL DE STZ LTDA
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 6.557,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:24:27

Código da operação:	00125757
Chave de segurança:	06XR5EMNMJ298LWT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **209** Data Emissão: **17/06/2021** Chave: **BBTSETOM****FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA**

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

CNPJ/CPF: **54.163.332/0001-16** Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 104528

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim
Competência: 06/2021 Dt. Prestação: 17/06/2021 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**Dados do Tomador de Serviço****IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: rh@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 1639531716

Discriminação dos Serviços	Valor Total
REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO REFERENTE À ABRIL DE 2021.	6.557,68

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-6
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 6.557,68

LANÇADO

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
6.557,68	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	6.557,68	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	131,15	6.557,68							

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

Recortar Aqui

Data Emissão 17/06/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 209		
Chave BBTSETOM		
	Local / Data	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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN C CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 98,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:24:49

Código da operação:	00126152
Chave de segurança:	8HH5UY7FW44TYAVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

242

Código de Verificação de Autenticidade

HMG6IFE62

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2021 às 09:35:36

Chave de Acesso

4816933115QG7LMR7KQCJCUT7ZQPUBL5

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 23/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	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/País PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REPASSE SUS MES DE MAIO DE 2021	100,80	R\$ 100,80

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 98,77

LANÇADO

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	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 100,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,80	R\$ 2,03	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\$ 98,77

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HMG6IFE62.

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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.011,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	




Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:25:11

Código da operação:	00126371
Chave de segurança:	K2Y0GZXX1TF520C1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Med Serv RP Servicos Medicos SS Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 14/06/2021	Data de Emissão da NFS-e 14/06/2021 17:37:17	Código de Verificação de Autenticidade F 8 C0 AA		
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 179	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Telefone (16)3953-1716		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLINICA CIRÚRGICA REFERENTE ao mês de maio/2021 <div style="text-align: center;"> <p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>5.011,59</u></p> <p>LANÇADO</p> </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISSQN R\$ 106,80	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10	CSLL R\$ 53,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 5.011,59	
Informações Complementares						



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 - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

**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:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 4.368,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:25:33

Código da operação:	00126668
Chave de segurança:	U87RRE2A0UQST0WC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 271	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade YDFTVQYBS	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/06/2021 às 16:01:23	
						Chave de Acesso 479879FH2JEP9BZ7C4QT8HD1KUP4ICL4	
						Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		PONTAL-SP	PONTAL - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				11/06/2021			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento				

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

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

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse sus ref abril/2021					616,65	R\$ 616,65

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 575,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 616,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 616,65	R\$ 12,33	1 - Sim	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (616,65 x 0,65%)	COFINS (616,65 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (616,65 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 4,01	R\$ 18,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,17	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 575,64				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$82,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$14,24			

Informações Complementares							
LANÇADO							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 271 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YDFTVQYBS .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			



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



Número da NFS-e
272
 Código de Verificação de Autenticidade
7LC6OIL5G
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/06/2021 às 16:05:11
 Chave de Acesso
 4798871TLMXDZJWJT5MUIUEO6LY5BLSZF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda de SGO referente a maio/2021	4.129,00	R\$ 4.129,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 VALOR PAGO: R\$ 3.792,48

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01 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\$ 4.129,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.129,00	R\$ 82,58	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.129,00 x 0,65%)	COFINS (4.129,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.129,00 x 1,50%)	CSLL (4.129,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,84	R\$ 123,87	R\$ 0,00	R\$ 61,94	R\$ 41,29	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.792,48			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$555,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$95,38		

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **272** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7LC6OIL5G**.

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.621,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:26:00

Código da operação:	00127038
Chave de segurança:	4NZ9919MWSXJ5MSL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

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

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	14/06/2021	14/06/2021 12:29:24	4C 2B 41	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		52
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

REPASSE SUS REFERENTE MES DE ABRIL DE 2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 621,19



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 621,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 621,19	R\$ 12,42	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 621,19****Informações Complementares****LANÇADO**

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

Brna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

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

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 51
Tributação no município	14/06/2021	14/06/2021 12:27:32	43 F2 E0	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

serviços prestados cobertura de clinica medica referente ao mês de maio de 2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.000,00**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município	Allquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 4.000,00****Informações Complementares**



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

**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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUP DE PONTAL LTDA EPP
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 3.649,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 11:26:23

Código da operação:	00127321
Chave de segurança:	LSG9Q5RZ01E7YKUC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1556

Código de Verificação de Autenticidade

KFSGY007C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2021 às 15:17:14

Chave de Acesso

48042913WY7VK7BCJDA0T1EEHVNFAMLV

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 16/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A ABRIL/20021	629,97	R\$ 629,97

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 617,06

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	2,0495%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 629,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 629,97	R\$ 12,91	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\$ 617,06

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 1556 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KFSGY007C.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1555
Código de Verificação de Autenticidade
YNPDUBEH5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2021 às 15:07:55
Chave de Acesso
480425JNTCIC3T3IYOYDAN9O6HXXNHA2

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 16/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A MAIO/2021	3.096,00	R\$ 3.096,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 3.032,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,0495%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.096,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.096,00	Total do ISS R\$ 63,45	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.032,55				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 1555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YNPDUBEH5.

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 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Maio/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

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

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 4.129,00

CLINICA BEM ESTAR

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 3.096,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 8.775,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

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

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

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

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST DE PAT CIT PROF PAULO FL BECKER
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 1.502,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 15:06:06

Código da operação:	00134865
Chave de segurança:	LE8WS4QUUYH3Z85Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **677** Data Emissão: **25/06/2021** Chave: **ANDBJHOP****INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA**

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - JARDIM ALEXANDRE BALBO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência:06/2021 Dt.Prestação:25/06/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

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

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 3953.1716

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Repasse SUS referente Abril de/2021

652,48

Informações Complementares

Valor aproximado dos tributos R\$ 106,42 (16,31%)

PAGO**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL****AG: 3472****CONTA CORRENTE: 718-6
OP:003****VALOR PAGO: R\$ 622,15****LANÇADO**

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	4,24	COFINS	19,57	CSLL	6,52	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
652,48	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	652,48	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	13,05	622,15								

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

Recortar Aqui

Data Emissão	25/06/2021	RECEBI DA EMPRESA INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	677		
Chave	ANDBJHOP		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 653	Data Emissão: 09/03/2021	Chave: BUGHEVIN
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - JARDIM ALEXANDRE BALBO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência:03/2021 Dt.Prestação:09/03/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

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

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 3953.1716

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Repasse SUS referente a Janeiro/2021

937,94

Informações Complementares

Valor aproximado dos tributos R\$ 152,97 (16,31%)

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

VALOR PAGO: R\$ 880,29

PAGO**LANÇADO**

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	14,06	PIS	6,09	COFINS	28,13	CSLL	9,37	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
937,94	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	937,94	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	18,76	880,29							

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

Recortar Aqui

Data Emissão 09/03/2021	RECEBI DA EMPRESA INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 653		
Chave BUGHEVIN		
	Local / Data	Assinatura



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE		
	IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.788,99
		08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 1.788,99
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 30062021 347200300000718 00417278	


Data de débito:	30/06/2021
Data/hora da operação:	30/06/2021


Código da operação:	00417278
Chave de segurança:	201XUJYAZKH783NQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.788,99
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
REFERENTE A CONTA 718-8	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	10 VALOR TOTAL →	1.788,99
SENDA (Versão:5.0.0)	14/07/2021 10:49:53	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.788,99
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
REFERENTE A CONTA 718-8	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	10 VALOR TOTAL →	1.788,99
SENDA (Versão:5.0.0)	14/07/2021 10:49:53	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.788,99



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 5.634,61
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 5.634,61
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 30062021 347200300000718 00417135		

Data de débito:	30/06/2021
Data/hora da operação:	30/06/2021

Código da operação:	00417135
Chave de segurança:	0W5LQ8RMR32NE2YJ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

30/06 - 718-8

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: REFERENTE A CONTA 718-8 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP SENDA (Versão:5.0.0)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.634,61
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	5.634,61
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

14/07/2021 10:50:30

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: REFERENTE A CONTA 718-8 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP SENDA (Versão:5.0.0)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	5.634,61
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	5.634,61
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

14/07/2021 10:50:30

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.634,61