



**CONVÊNIO- REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
CONVÊNIO Nº 002/2022**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55.110.753/0001-41**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. **JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
CPF: **289.964.588-99**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **PRONTO ATENDIMENTO**  
EXERCÍCIO: **01/03/2023 até 31/03/2023**  
ORIGEM DO RECURSO: **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR	
CONVENIO SMS Nº 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$	2.140.099,08
TERMO DE ADITAMENTO Nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$	755.273,06
TERMO DE ADITAMENTO Nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$	1.466.466,10
TERMO DE ADITAMENTO Nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$	1.099.834,56

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO**

Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R\$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R\$)
30/03/2023	R\$ 25.216,26	21/03/2023		R\$ 25.216,26

( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	1.755,26
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$	25.216,26
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	13,06
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	R\$	-
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	26.984,58
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	R\$	55,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	27.039,58

O(s) signatário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/03/2023 á 31/03/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS - FEDERAL</b>					
<b>Categoria ou Finalidade das Despesas</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)</b>	<b>Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R\$ (I)</b>	<b>Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes</b>
RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 114,69		R\$ 114,69	R\$ 114,69	R\$ -
RECURSOS HUMANOS (6)				R\$ -	R\$ -
MEDICAMENTOS				R\$ -	R\$ -
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				R\$ -	R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				R\$ -	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				R\$ -	R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.836,57		R\$ 17.836,57	R\$ 17.836,57	R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				R\$ -	R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS				R\$ -	R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				R\$ -	R\$ -
COMBUSTÍVEL				R\$ -	R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				R\$ -	R\$ -
OBRAS				R\$ -	R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 55,00		R\$ 55,00	R\$ 55,00	R\$ -
OUTRAS DESPESAS				R\$ -	R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.110,88		R\$ 7.110,88	R\$ 7.110,88	R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 25.117,14</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 25.117,14</b>	<b>R\$ 25.117,14</b>	<b>R\$ -</b>



**DESCRIÇÃO DO PROJETO:** CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL

**CONTA BANCARIA:** Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 990-3 - Tit.: IRMANDADE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

**PERÍODO:** 01/03/2023 até 31/03/2023

---

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100



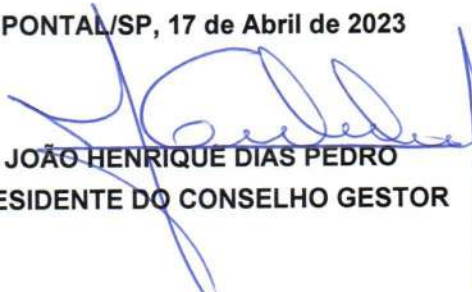




<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 27.039,58
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 25.117,14
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	R\$ 1.922,44
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 1.922,44

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/03/2023 a 31/03/2023 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

PONTAL/SP, 17 de Abril de 2023

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR**  
**RELAÇÃO DE GASTOS**

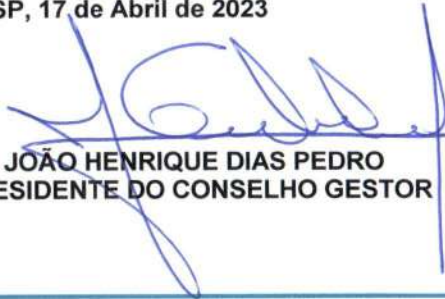
CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
 CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
 CNPJ: 55.110.753/0001-41  
 ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP  
 RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
 CPF: 289.964.588-99  
 OBJETO DO CONVÊNIO: PRONTO ATENDIMENTO  
 EXERCÍCIO: 01/03/2023 até 31/03/2023

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 2.140.099,08
TERMO DE ADITAMENTO N° 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 755.273,06
TERMO DE ADITAMENTO N° 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 1.466.466,10
TERMO DE ADITAMENTO N° 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.099.834,56

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	N° CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	08/03/2023	GUIA DE ISS 02/2023	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 425,16	00384239	10/03/2023
2	13/03/2023	DARF	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 291,29	00934072	20/03/2023
3	13/03/2023	DARF 1708 28022023	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 37,00	00934376	20/03/2023
4	13/03/2023	DARF 5952 28022023	DARF 5952	DESCONTOS FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 114,69	00933946	20/03/2023
5	13/03/2023	DARF 5952 00000000	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 903,00	00934219	20/03/2023
6	15/03/2023	204	R3 CLINICA MEDICA LTDA	PLANTOES MEDICOS	R\$ 17.836,57	00117454	21/03/2023
7	15/03/2023	25106	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	LAUDOS RADIOLOGICOS	R\$ 4.666,71	00117243	21/03/2023
8	15/03/2023	1426	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	EXAMES DE ANALISES CLINICAS	R\$ 787,72	00117148	21/03/2023



PONTAL/SP, 17 de Abril de 2023



JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR

---

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000990-3

Data: 12/04/2023 - 12:41

Mês: Março/2023

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/03/2023	384239	PG PREFEIT	425,16 D	425,16 D
10/03/2023	727220	RESG AUTOM	425,16 C	0,00 C
10/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/03/2023	201034	CRED TEV	55,00 C	55,00 C
20/03/2023	933946	PG ORG GOV	114,69 D	59,69 D
20/03/2023	934072	PG ORG GOV	291,29 D	350,98 D
20/03/2023	934219	PG ORG GOV	903,00 D	1.253,98 D
20/03/2023	934376	PG ORG GOV	37,00 D	1.290,98 D
20/03/2023	727220	RESG AUTOM	1.290,98 C	0,00 C
20/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/03/2023	211338	CRED TEV	25.216,26 C	25.216,26 C
21/03/2023	117148	ENVIO TED	787,72 D	24.428,54 C
21/03/2023	117243	ENVIO TED	4.666,71 D	19.761,83 C
21/03/2023	117454	ENVIO TED	17.836,57 D	1.925,26 C
21/03/2023	000000	SALDO DIA		1.925,26 C
22/03/2023	000000	SALDO DIA		1.925,26 C
23/03/2023	000000	SALDO DIA		1.925,26 C
24/03/2023	000000	SALDO DIA		1.925,26 C
27/03/2023	546541	APLICACAO	1.925,26 D	0,00 C
27/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/03/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
28/03/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C

28/03/2023	000000	SALDO DIA	0,00 C
29/03/2023	000000	SALDO DIA	0,00 C
30/03/2023	000000	SALDO DIA	0,00 C
31/03/2023	000000	SALDO DIA	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 12/04/2023
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2023	Cota em: 31/03/2023
1,0042	2,7734	11,2059	3,928851	3,968303

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.000009903	Mês/Ano 03/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.755,26C	446,760389
Aplicações	1.925,26C	486,003230
Resgates	1.771,14D	448,314710
Rendimento Bruto no Mês	13,06C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.922,44C	484,448909
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 03	RESGATE	425,16D	107,839760
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 03	RESGATE	1.290,98D	326,597760
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 03	APLICACAO	1.925,26C	486,003230
28 / 03	RESGATE	55,00D	13,877190
	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: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000990-3**Representação numérica do código de barras:**

858700000014 146903852300 790701230720 013605288013

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 114,69**Data de débito:** 20/03/2023**Data/hora da operação:** 20/03/2023**Código da operação:** 00933946**Chave de segurança:** XG9UHFJ810RNUA9Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>28/02/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23072.0136052-8</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2023</b>
Observações <b>CONV.002/2022 - PONTAL - LAUDOS RADIOLOGICOS</b>			Valor Total do Documento <b>114,69</b>
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	114,69			114,69
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
<b>Totais</b>		<b>114,69</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>114,69</b>

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A N° 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 114,69

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8587000001 4 14690385230 0 79070123072 0 01360528801 3



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23072.0136052-8  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 114,69

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000990-3**Representação numérica do código de barras:**

858800000008 370003852300 790701230720 013496487169

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 37,00**Data de débito:** 20/03/2023**Data/hora da operação:** 20/03/2023**Código da operação:** 00934376**Chave de segurança:** AJWF666GVPKRZMW7

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



990-3

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23072.0134964-8	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações CONV.002/2022 - PONTAL - LAUDOS RADIOLOGICOS			Valor Total do Documento 37,00
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	37,00			37,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>37,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,00</b>

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A N° 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 37,00

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/03/2023 08:04:23

85880000000 8 37000385230 0 79070123072 0 01349648716 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 37000385230 0 79070123072 0 01349648716 9



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23072.0134964-8  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 37,00

Pague com o PIX



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000990-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858700000090 030003852301 790701230720 013398472094

<b>Convênio:</b>	DARF NUMERADO CB RFB
<b>Valor:</b>	903,00

<b>Data de débito:</b>	20/03/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	20/03/2023

<b>Código da operação:</b>	00934219
<b>Chave de segurança:</b>	Y03RXNM5GJF8H8WK

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ  
55.110.753/0001-41

Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração  
28/02/2023

Data de Vencimento  
20/03/2023

Número do Documento  
07.01.23072.0133984-7

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações  
CONV.002/2022 - PONTAL - PLANTOES MEDICOS

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

903,00

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	903,00			903,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>903,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>903,00</b>

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A N° 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 903,00

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8587000009 0 03000385230 1 79070123072 0 01339847209 4

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23072.0133984-7  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 903,00



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

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000990-3**Representação numérica do código de barras:**

858300000025 912903852307 790701230720 013246969883

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 291,29**Data de débito:** 20/03/2023**Data/hora da operação:** 20/03/2023**Código da operação:** 00934072**Chave de segurança:** EHAGP0RR2Z7T8Y7Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



CNPJ  
**55.110.753/0001-41**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Período de Apuração  
**28/02/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.01.23072.0132469-6**

Pagar este documento até

**20/03/2023**

Observações  
**CONV.002/2022 - PONTAL - PLANTOES MEDICOS**

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

**291,29**

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	291,29			291,29
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>291,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>291,29</b>

**LANÇADO**

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 291,29.

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85830000002 5 91290385230 7 79070123072 0 01324696988 3

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23072.0132469-6  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 291,29



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000990-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
816600000045 251634072028 303100204203 006131040021

<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP
<b>Valor:</b>	425,16

<b>Data de débito:</b>	10/03/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	10/03/2023

<b>Código da operação:</b>	00384239
<b>Chave de segurança:</b>	N6KSQJSR0W0TPAH1

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

990-3

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 20.243,74	2	10/03/2023	2/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-613104-4-2	000003715	2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 425,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425,16	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/03/2023 11:21:44 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A N° 002/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 990-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 425,16

LANÇADO

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86		Exercício: 2023	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	
Logradouro		Número	Complemento		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753			
CEP	Bairro	Cidade			
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
10/03/2023	2-613104-4-2	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 425,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 425,16	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					

Autenticação Mecânica

8166000004-5 25163407202-8 30310020420-3 00613104002-1



## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	200	R\$ 19.419,25	2,00 %	R\$ 388,39
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1416	R\$ 824,49	4,46 %	R\$ 36,77
<b>Total de notas: 2</b>					<b>R\$ 425,16</b>





**DESPESAS**  
**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
**CONTRATADO:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**DESCRIÇÃO DO PROJETO:** CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL  
**CONTA BANCARIA:** Ban:CAIXA FEDERAL - Ag:3472 - c/c990-3 - Tit:IRMANDADE DA SA  
**Período:** 01/02/2023 até 28/02/2023

**CATEGORIA...>>> P37- ITEM 1- URGENCIA/EMERGENCIA**

**SUBCATEGORIA...>>> PLANTOES MEDICOS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
13/02/2023	200	R3 CLINICA MEDICA LTDA	19.419,25	388,39	0,00	291,29	903,00	17.836,57
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;</b>			<b>19.419,25</b>	<b>388,39</b>	<b>0,00</b>	<b>291,29</b>	<b>903,00</b>	<b>17.836,57</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;</b>			<b>19.419,25</b>	<b>388,39</b>	<b>0,00</b>	<b>291,29</b>	<b>903,00</b>	<b>17.836,57</b>

**CATEGORIA...>>> P37-ITEM2-EXAMES DE IMAGEM**

**SUBCATEGORIA...>>> LAUDOS RADIOLOGICOS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
10/02/2023	24663	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	2.466,52	0,00	0,00	37,00	114,69	2.314,83
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;</b>			<b>2.466,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,00</b>	<b>114,69</b>	<b>2.314,83</b>

**SUBCATEGORIA...>>> EXAMES DE ANALISES CLINICAS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQUIDO
14/02/2023	1416	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	824,49	36,77	0,00	0,00	0,00	787,72
<b>Total Por sub - Categoria...&gt;&gt;&gt;</b>			<b>824,49</b>	<b>36,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>787,72</b>
<b>Total Por Categoria...&gt;&gt;&gt;</b>			<b>3.291,01</b>	<b>36,77</b>	<b>0,00</b>	<b>37,00</b>	<b>114,69</b>	<b>3.102,55</b>

**Total Geral...>>>** 22.710,26 425,16 0,00 328,29 1.017,69 20.939,12

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000990-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000032121-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LABORAT DE ANALIS STA TEREZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.108.831/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 787,72
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1426
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	21/03/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	21/03/2023 15:20:18

<b>Código da operação:</b>	00117148
<b>Chave de segurança:</b>	2EE8PWS02QV8U1RC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1426

Código de Verificação de Autenticidade

BYWH1ZXNS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2023 às 08:41:04

Chave de Acesso

6203171RVNGLZD4QXDAXKJ4VOA10UJZV

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 15/03/2023
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 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1721	E-mail Istmatriz@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	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 002 MAC REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2023.	824,49	R\$ 824,49

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 990-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 787,72

LAISADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,46%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 824,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 824,49	R\$ 36,77	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 787,72

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 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1426 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BYWH1ZXNS.

Data

CPF/RG

Assinatura

756  
3214  
32121-4



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

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000990-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 4.666,71
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	25106
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	21/03/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	21/03/2023 15:20:02

<b>Código da operação:</b>	00117243
<b>Chave de segurança:</b>	7JVN7HG0XGMRL5L6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
25106	15/03/2023	MVHOQYYL

**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

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

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37	Inscr. Estadual/RG:
Email:	Inscrição Municipal: 109750
Telefone: 16 3946-8300	

<b>Local de Prestação do Serviço:</b> Sertaozinho	<b>Local de Incidência do Serviço:</b> Sertaozinho
<b>Competência:</b> 03/2023 <b>Data Prestação:</b> 15/03/2023	<b>Simplex Nacional:</b> Não
<b>Exigibilidade:</b> Exigível	
<b>Retenção de ISS:</b> SEM RETENÇÃO	
<b>Atividade:</b> 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres	

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**

<b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL</b>	Sub. Tributário: Não
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO	
PONTAL - SP - CEP: 14180000	
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:
E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br	Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços prestados em exames laudados no mês 02/2023 para a Santa Casa de Pontal.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 811,01

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 990-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 4666,71

**LANÇADO**

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	74,59	32,32	149,18	49,72	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VALOR SERVIÇO</b>		<b>VALORES DA NFS-e</b>						<b>TOTAL LIQUIDO</b>	
<b>4.972,52</b>		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
		0,00	4.972,52	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	99,45	<b>4.666,71</b>		

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.	
15/03/2023	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
25106		
Chave	Local / Data	Assinatura
MVHOQYYL		

33

2129

19000 291-6

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000990-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 17.836,57
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	204
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	21/03/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	21/03/2023 15:19:46

<b>Código da operação:</b>	00117454
<b>Chave de segurança:</b>	U8MHKJHJ43MVQ562

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
204

Código de Verificação de Autenticidade

YB1RDO3R1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2023 às 07:58:04

Chave de Acesso

62029983UQNXLNXP2IEVWW50NGCCPF

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 15/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 002 (MAC) REFERENTE O MÊS DE FEV/2023	19.419,25	R\$ 19.419,25

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 17.836,57

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.419,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.419,25	R\$ 388,39	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.419,25 x 0,65%)	COFINS (19.419,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.419,25 x 1,50%)	CSLL (19.419,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 126,23	R\$ 582,58	R\$ 0,00	R\$ 291,29	R\$ 194,19	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.836,57

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 204 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YB1RDO3R1.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

756  
3214  
63263-S.