



**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

**ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 002/2023**

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO: REPASSE FINANCEIRO PARA CUSTEIO DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE  
EXERCÍCIO: 01/09/2023 até 30/09/2023 (1057-0)  
ORIGEM DO RECURSO : EMENDA IMPOSITIVA

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio SMS nº 002/2023 - PONTAL	01/05/2023	31/12/2023	R\$ 95.384,60

**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\$)
				R\$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	36.010,68
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	-
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	94,94
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	36.105,62
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	36.105,62

- (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.



**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

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 MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
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					
Salários (5)					
Recursos Humanos Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos					
Impostos					
Serviços de Terceiros	R\$ 35.878,21		R\$ 35.878,21	R\$ 35.878,21	
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 55,00		R\$ 55,00	R\$ 55,00	
Outras Despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 35.933,21</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 35.933,21</b>	<b>R\$ 35.933,21</b>	<b>R\$ -</b>

(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.





**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

(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\$	36.105,62
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	35.933,21
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	172,41
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	172,41

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, 5 de outubro de 2023



**SANTA CASA**  
DE PONTAL

**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 - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP

RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO

CPF:

289.964.588-99

OBJETO DO CONVÊNIO:

REPASSE FINANCEIRO PARA CUSTEIO DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE

EXERCÍCIO:

01/09/2023 até 30/09/2023 (1057-0)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Convênio SMS nº 002/2023 - PONTAL	01/05/2023	31/12/2023	R\$ 95.384,60

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DEBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO AO
30/08/2023	1176	MUNDO SERV SOLUCOES INT. NA AREA DA SAUDE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 19.878,21		R\$ 19.878,21	125443	01/09/2023
06/09/2023	28	SANTOS E SPINOLA ARQUITETURA E ENG L.TDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.000,00	0	R\$ 8.000,00	132348	06/09/2023
25/09/2023	30	SANTOS E SPINOLA ARQUITETURA E ENG L.TDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.000,00	0	R\$ 8.000,00	120220	25/09/2023
						<b>R\$ 35.878,21</b>		



**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

DESPESAS BANCÁRIAS	
25/09/2023	TARIFA
	TARIFAS BANCÁRIAS
	DESPESAS BANCÁRIAS
R\$	55,00
0	
R\$	55,00
EXTRATO	25/09/2023
R\$	55,00

R\$ 35.933,21

Pontal, 5 de outubro de 2023  
  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor



## Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00001057-0

Data: 03/10/2023 - 08:08

Mês: Setembro/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/09/2023	125443	ENVIO TED	19.878,21 D	19.878,21 D
01/09/2023	727220	RESG AUTOM	19.878,21 C	0,00 C
01/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2023	132348	ENVIO TED	8.000,00 D	8.000,00 D
06/09/2023	727220	RESG AUTOM	8.000,00 C	0,00 C
06/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2023	120220	ENVIO TED	8.000,00 D	8.000,00 D
25/09/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	8.055,00 D
25/09/2023	727220	RESG AUTOM	8.055,00 C	0,00 C
25/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/09/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/09/2023	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 5970	Emissão 03/10/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014
--	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 1,0629	No Ano(%) 9,8648	Nos Últimos 12 Meses(%) 13,5024	Cota em: 31/08/2023 2,166790	Cota em: 29/09/2023 2,189820
---------------------	---------------------	------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome IRMÃDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.000010570	Mês/Ano 09/2023	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	36.010,68C	16.619,366390
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	35.933,21D	16.540,631940
Rendimento Bruto no Mês	94,94C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	172,41C	78,734450
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 09	RESGATE	19.878,21D	9.169,924644
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 09	RESGATE	8.000,00D	3.684,536349
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 09	RESGATE	8.055,00D	3.686,170946
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
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 transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00001057-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1210 / 00000019742-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MUNDO SERV SOLUC INTEG NA AREA DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.942.414/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 19.878,21
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	1176
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/09/2023 13:37:33

<b>Código da operação:</b>	00125443
<b>Chave de segurança:</b>	8SVX3FHJHTGMN05J

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

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA

Inscrição Municipal 11802 Inscrição Estadual/RG 279 055 516 112 N/Inscr.INSS ..... E-mail

Endereço RUA DR JOSE EDUARDO VIERIA PAL, 901 Complemento Bairro CENTRO

Cidade/UF CRAVINHOS / SP CEP 14140-000 DDD/Fone

CPF/CNPJ  
35.942.414/0001-14



389381541192

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 30/08/2023 17:39 Competência 08/2023 No. Controle 01541192 No. NF 00001176 Página 1 de 1 Chave de Segurança 5W4R-4Z4A-3E3E-1B4X-1A2R

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG E-mail

Endereço RUA AQUIDAUANA, 1049 Complemento Bairro VIKI MONTE ALEGRE

Cidade/UF RIBEIRAO PRETO / SP CEP 14051-210 DDD/Fone

CPF/CNPJ  
55.110.753/0001-41

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

## Descrição do Serviço

MANUTENÇÃO EM ARCO CIRURGICO MODELO EVERVIEW 7500  
REPARO DE PLACAS E CABOS  
TROCA DE RODIZIOS  
TROCA DA FONTE CCU  
MANUTENÇÃO PREVENTIVA

CONVENIO 002/2023

## Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
				Outros Descontos R\$	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar R\$	19.878,21

Valor do ISSQN	993,91	Valor Total da Nota	19.878,21
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
14.01	Lubrificação, limpeza, lustração,(...)	5,0000	19.878,21				

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

DECRETO N° 1543/2010 DE 26 DE ABRIL DE 2010.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVINHOS  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA TIRADENTES, 253, CENTRO - CRAVINHOS/SP (16) 3951.9900

Recebi(emos) de: MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00001176

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
5W4R-4Z4A-3E3E-1B4X-1A2R



## NOTA DE CONFORMIDADE

Cravinhos, 31 de Agosto de 2023

Serviço de manutenção preventiva.  
À IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41

Conforme avaliação realizada na referida data de 29 de agosto de 2023, o equipamento Arco Cirúrgico, listado abaixo, passou pelo serviço manutenção corretiva e preventiva.

- Equipamento Arco-Cirúrgico, marca GE, modelo Everview 7500 – número de série F2S08066.

(\*) Nossa manutenção preventiva consiste em:

- 1- Inspeção Visual- Verificação do Estado Geral do Equipamento- Interno e Externo, verificação da Rede Elétrica.
- 2 - Testes de Segurança Mecânico - Verificação da Fixação do Compartimento do Cassete (se Presente), Verificação do Laser do Intensificador de Imagem (se Presente), Verificação do Cabo Defletor, Verificação do Sistema de Freios, Verificação da Movimentação do Braço, Verificação das Rodas, Verificação do Movimento de Elevação da Coluna, Verificação da Chave de Emergência, Verificação do Estado dos Adesivos de Mensagens de Segurança.
- 3- Testes de Segurança Elétrico- Verificação dos Cabos e Conectores do Sistema, Verificação do Alarme Acústico, Verificação da Interrupção da Radiação, Verificação do Interruptor de Liberação da Radiação, Verificação do Indicador de Radiação, Verificação da Abertura / Fechamento do Colimador, Verificação das Borrachas Condutivas
- 4 - Testes de Manutenção - Limpeza Interna e Externa do Sistema, Limpeza e Verificação dos Ventiladores do Sistema, Limpeza e Verificação dos Ventiladores do Memoskop, Verificação da Dose, Verificação do Log de Erros, Verificação do Monitor, Verificação da Exposição com Colimador (se Presente), Verificação do Dispositivo de Medida de Dose da Área (se Presente), Teste do Vídeo Recorder (se Presente), Teste do Sistema de Câmera Laser (se Presente), Teste da "Dicom Bridge" (se Presente), Verificação Geral de Funcionamento, Verificação do Monitor de Abertura da Íris, Verificação do Monitor de Ajuste do Diafragma
- 5- Testes Finais- Verificação da Qualidade de Imagem.

---

### RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE PESSOA JURÍDICA

Razão Social: MUNDO SERVICE SOLUÇÕES INTEGRADAS NA ÁREA DA SAÚDE LTDA

Número de registro no CREA - SP: 2415272

Responsabilidade Técnica Ativa:

Nome: PAULO HENRIQUE ALVES DA SILVA

Título: ENGENHEIRO ELETRICISTA

Origem do Registro: CREA-SP

Número do Registro (CREASP): 5063011247 (Registro Ativo)

Registro Nacional: 2608128696

Data de início da responsabilidade técnica: 30/05/2023

---

RUA DR. JOSÉ EDUARDO VIEIRA PALMA, 901 | CRAVINHOS | SÃO PAULO | 16 99221-8565 | 16 4042-2170

WWW.MUNDOSERVICE.COM.BR



MUNDO

**MUNDO SERVICE**

CNPJ 35.942.414/0001-14  
R. Dr. José Eduardo Vieira Palma, 901 - Centro  
Cravinhos/SP - CEP: 14140-000

(16)4042-2170

contato@mundoservice.com.br  
www.mundoservice.com.br  
Vendedor: Ademilson de Oliveira  
Aos cuidados de: Renata

**ORÇAMENTO Nº 1611**

**12/05/2023**

Serviço de Manutenção em Equipamento de Radiologia

Nome do Equipamento: Arco Cirúrgico - Marca: GE - Modelo: EVERVIEW 7500 - N° de Série: F2S08066

Diagnóstico:

- EQPTO NÃO LIGAVA, RODÍZIOS DO TROLLER QUEBRADO - FALHA NA PLACA DA CCU - INTEGRAÇÃO ENTRE CÂMERA E MEMOSLKOP

Solução:

FOI ELIMINADO MAL CONTATOS NA PLACA MÃE E CABOS DE INTEGRAÇÃO

TROCADA A FONTE CCU

TROCA DOS RODÍZIOS

**VALIDADE DA PROPOSTA: 5 DIAS ÚTEIS**

**PREVISÃO DE ENTREGA: 10/07/2023**

Telefone Vendedor: 016991903272

E-mail Vendedor: ademilson@mundoservice.com.br

**DADOS DO CLIENTE**

Razão social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nome fantasia: Santa Casa de Pontal

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Endereço: Rua Aquidauana, 1049 - Vila Monte Alegre

CEP: 14051-210

Cidade/UF: Ribeirão Preto/SP

Telefone:

E-mail:

**SERVIÇOS**

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	DESC.	SUBTOTAL
1	Reparo em Placas e Cabos	1,00	4.000,00	—	4.000,00
2	Troca do Rodízio (rodinhas)	1,00	6.500,00	—	6.500,00
3	TROCA DA FONTE CCU (A BASE DE TROCA)	1,00	36.000,00	4.000,00	32.000,00

Faturado 30/08



**Manutenção preventiva Arco Cirúrgico**

Nossa manutenção preventiva realiza o seguinte check list:

1 - Inspeção Visual - Verificação do Estado Geral do Equipamento - Interno e Externo, verificação da Rede Elétrica.

2 - Testes de Segurança Mecânico - Verificação da Fixação do Compartimento do Cassete (se Presente), Verificação do Laser do Intensificador de Imagem (se Presente), Verificação do Cabo Defletor, Verificação do Sistema de Freios, Verificação da Movimentação do Braço, Verificação das Rodas, Verificação do Movimento de Elevação da Coluna, Verificação da Chave de Emergência, Verificação do Estado dos Adesivos de Mensagens de Segurança.

3 - Testes de Segurança Elétrico - Verificação dos Cabos e Conectores do Sistema, Verificação do Contador do Fluoroscópio, Verificação do Alarme Acústico, Verificação da Interrupção da Radiação, Verificação do Interruptor de Liberação da Radiação, Verificação do Indicador de Radiação, Verificação da Abertura / Fechamento do Colimador, Verificação das Borrachas Condutivas

1,00 2.500,00 2.500,00 0,00

4 - Testes de Manutenção - Limpeza Interna e Externa do Sistema, Limpeza e Verificação dos Ventiladores do Sistema, Limpeza e Verificação dos Ventiladores do Memoskop, Verificação da Dose, Verificação do Log de Erros, Verificação do Monitor, Verificação da Exposição com Colimador (se Presente), Verificação do Dispositivo de Medida de Dose da Área (se Presente), Teste do Vídeo Recorder (se Presente), Teste do Sistema de Câmera Laser (se Presente), Teste da "Dicom Bridge" (se Presente), Verificação Geral de Funcionamento, Verificação do Monitor de Abertura da Íris, Verificação do Monitor de Ajuste do Diafragma

5 - Testes Finais - Verificação da Qualidade de Imagem, Verificação do Aterramento do Sistema, Remontagem e Limpeza do Sistema

**TOTAL** 4,00 49.000,00 6.500,00 42.500,00

**SERVIÇOS: 42.500,00**

**TOTAL: 42.500,00**

**DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
10/07/2023	42.500,00	Boleto	vencimento para 30 dias após a emissão da nota fiscal

**OBSERVAÇÕES**

Garantia de 3 (três) meses - cobre somente os defeitos de funcionamento das peças trocadas e dos serviços executados. Esta garantia ficará automaticamente cancelada se o equipamento sofrer reparo por pessoa não autorizada, sofrer danos decorrentes de acidentes, quedas, variações de tensão elétrica e sobrecarga acima do especificado ou qualquer ocorrência decorrente de má utilização do equipamento.

Assinatura do cliente



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00001057-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 / 00000107198-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SANTOS E SPINOLA ARQUITETURA E ENGENHARI
<b>CPF/CNPJ:</b>	43.182.764/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 8.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	28
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	06/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/09/2023 10:32:11

<b>Código da operação:</b>	00132348
<b>Chave de segurança:</b>	5QEA59KMVTFY2XFZ

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

AIô CAIXA: 0800 104 0104



1057

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



**Número da NFS-e**  
**28**

Código de Verificação de Autenticidade  
**FB64YK68Y**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**06/09/2023 às 09:34:29**

Chave de Acesso  
 66383897CSZ634UA186WM10LGUWIDY1Z

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
		<b>PONTAL-SP</b>	<b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>06/09/2023</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
<b>43.182.764/0001-58</b>	<b>550051590119</b>	<b>000010554</b>	<b>000039577</b>	<b>SANTOS E SPINOLA ARQUITETURA E ENGENHARIA LTDA</b>
Logradouro	Complemento		Bairro	
<b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 392</b>			<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
<b>14180-000</b>	<b>PONTAL-SP</b>	<b>16-99214-5469</b>	<b>ELLUSENGENHARIA1@GMAIL.COM</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REFORMA DE EDIFICAÇÃO EM ALVENARIA	8.000,00	R\$ 8.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 07.05	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	<b>3,7601%</b>	<b>0000070000005</b>	<b>4399103</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 8.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.000,00</b>	<b>R\$ 300,81</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,33%) R\$346,40					

**Informações Complementares**

PAGAMENTO 07 - CONVÊNIO SMS Nº 002/2023

RECEBI(EMOS) DE **SANTOS E SPINOLA ARQUITETURA E ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FB64YK68Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura

750  
3214  
107198-0.





## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00001057-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 / 00000107198-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SANTOS E SPINOLA ARQUITETURA E ENGENHARI
<b>CPF/CNPJ:</b>	43.182.764/0001-58
<b>Valor:</b>	R\$ 8.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 30
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/09/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/09/2023 11:30:16

<b>Código da operação:</b>	00120220
<b>Chave de segurança:</b>	M7T9W9GEP8AZKS3L

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**  
**30**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**XVJX4EFTE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**25/09/2023 às 09:47:23**  
**Chave de Acesso**  
**667497BDITPD77Y7OB1P8K5BML07OGCR**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>25/09/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>43.182.764/0001-58</b>	RG/Inscrição Estadual <b>550051590119</b>	Inscrição Municipal <b>000010554</b>	Cadastro <b>000039577</b>	Nome/Razão Social <b>SANTOS E SPINOLA ARQUITETURA E ENGENHARIA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 392</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>
Telefone <b>16-99214-5469</b>	E-mail <b>ELLUSENGENHARIA1@GMAIL.COM</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REFORMA DE EDIFICAÇÃO EM ALVENARIA	8.000,00	R\$ 8.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: <b>07.05</b>	Alíquota <b>3,7601%</b>	Atividade Município <b>0000070000005</b>	Código CNAE <b>4399103</b>	Código da Obra	Código ART
Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 8.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 300,81</b>
				ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 8.000,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,33%) R\$346,40		

**Informações Complementares**

PAGAMENTO 08 - CONVÊNIO SMS Nº 002/2023

RECEBI(EMOS) DE **SANTOS E SPINOLA ARQUITETURA E ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XVJX4EFTE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

1057-0

756

3214

107198-0