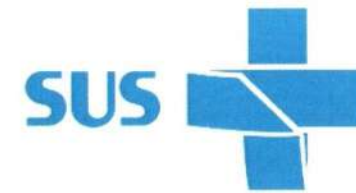




**CONVENIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
CONVENIO**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55110753000141**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
CPF: **28996458899**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS Nº 009/2022-PONTAL**  
EXERCÍCIO **01/06/2022 até 30/06/2022**  
ORIGEM DO RECURSO **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
<b>CONVENIO SMS Nº 009/2022-PONTAL</b>	<b>16/05/2022</b>	<b>31/12/2022</b>	<b>500.000,00</b>
( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			500.550,37
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			0,00
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			3.921,69
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE			0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			504.472,06
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL			0,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			504.472,06



O(s) sigintário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/06/2022 á 30/06/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

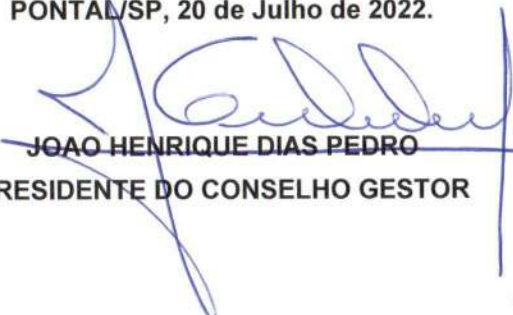
<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS - FEDERAL</b>					
<b>Categoria ou Finalidade das Despesas</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)</b>	<b>Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)</b>	<b>Despesas Contabilizadas 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 (R\$)</b>
RECURSOS HUMANOS (5)				0,00	
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	
MEDICAMENTOS				0,00	
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				0,00	
SERVIÇOS MÉDICOS	7.715,40		7.715,40	7.715,40	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	
COMBUSTÍVEL				0,00	
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	
OBRAS				0,00	
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	58,40		58,40	58,40	
OUTRAS DESPESAS				0,00	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		43.500,00		43.500,00	
<b>TOTAL</b>	<b>7.773,80</b>	<b>43.500,00</b>	<b>7.773,80</b>	<b>51.273,80</b>	<b>0,00</b>



<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	504.472,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	51.273,80
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	453.198,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	453.198,26

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/06/2022 a 30/06/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 20 de Julho de 2022.

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR





REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55110753000141  
ENDEREÇO E CEP: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 28996458899  
OBJETO DO CONVÊNIO: CONVENIO SMS N° 009/2022-PONTAL  
EXERCÍCIO: 01/06/2022 até 30/06/2022

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 009/2022-PONTAL	16/05/2022	31/12/2022	500.000,00

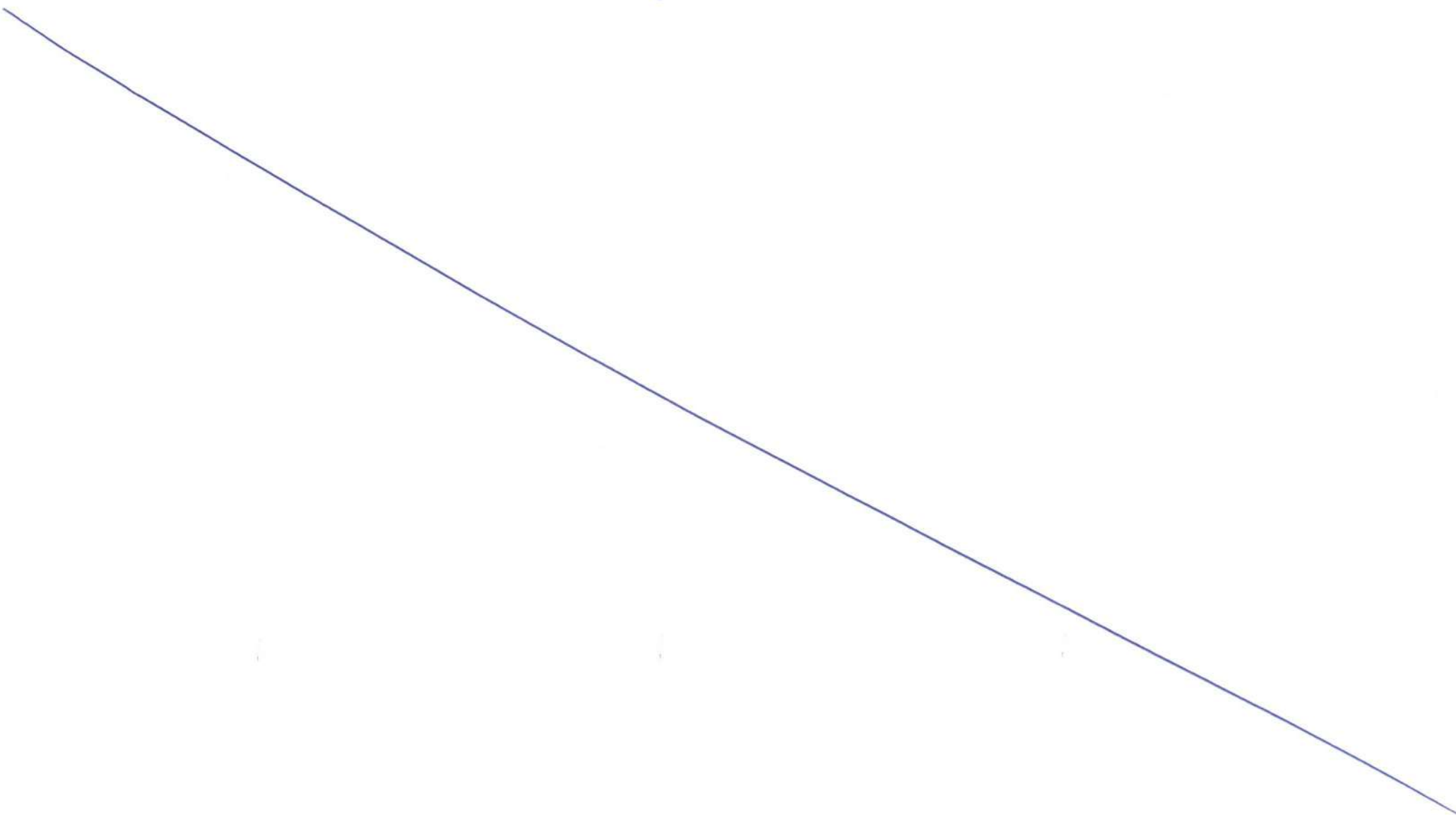
ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	N° CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	01/06/2022	130890	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TARIFA BANCARIA	9,40		01/06/2022
2	31/05/2022	378	MUNDO SERVICE SOLUÇÕES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE	MANUTENÇÃO DO ARCO	43.500,00	130890	01/06/2022
3	09/06/2022	493	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	CONTRATAÇÃO DE PEDIATRIA	7.715,40	105287	24/06/2022
4	27/06/2022	000	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TARIFA BANCARIA	49,00		27/06/2022

TOTAL...>>> 51.273,80

PONTAL/SP, 20 de Julho de 2022.



~~JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO~~  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 20/07/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8570	No Ano(%) 4,4625	Nos Últimos 12 Meses(%) 6,7139	Cota em: 31/05/2022 3,624571	Cota em: 30/06/2022 3,655635
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**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 003.00000997-0	Mês/Ano 06/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	500.550,37C	138.099,204166
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	51.273,80D	14.126,690639
Rendimento Bruto no Mês	3.921,69C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	453.198,26C	123.972,513527
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 06	RESGATE	43.509,40D	11.999,206462
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 06	RESGATE	7.715,40D	2.114,063939
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 06	RESGATE	49,00D	13,420237
	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>	



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000997-0

Data: 20/07/2022 - 14:16

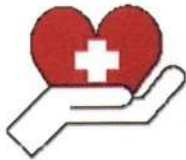
Mês: Junho/2022

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/06/2022	130890	ENVIO TED	43.500,00 D	43.500,00 D
01/06/2022	130890	DOC/TED INTERNET	9,40 D	43.509,40 D
01/06/2022	727220	RESG AUTOM	43.509,40 C	0,00 C
01/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/06/2022	105287	ENVIO TED	7.715,40 D	7.715,40 D
24/06/2022	727220	RESG AUTOM	7.715,40 C	0,00 C
24/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/06/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
27/06/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
27/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C





## 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

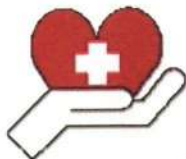
### PARECER DA REUNIÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS CONVÊNIOS FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE PONTAL - SP E A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, NOS TERMOS DOS CONVÊNIOS Nº 001/2.022, 002/2.022, 003/2.022, 007/2.022, 008/2.022, 009/2.022 e 010/2.022

Foi realizado no dia 08 de junho de 2.022 às 10h00, a reunião referente a Fiscalização e Acompanhamento dos Convênios para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal. Na ocasião estiveram presentes técnicos e representantes da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento de Convênios mantidos com a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal, definidos pela Portaria nº 247/2.021: Mariana Machado, Etelvina Alves Nogueira, José Augusto Viel Filho.

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de **MAIO de 2.022** e foram verificadas as seguintes particularidades:

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição Conveniada através de relatórios físicos que estão anexos a esta Ata;
- Foram apresentados todos os documentos comprobatórios, planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que estão arquivados na Santa Casa de Pontal. o Valores consumidos:
  - ✦ Convênio nº 001/2022:
    - Foram executados o valor total de R\$ 138.694,28 (cento e trinta e oito mil, seiscentos e noventa e quatro reais e vinte e oito centavos) em procedimentos realizados;
    - R\$ 344.013,09 (Trezentos e quarenta e quatro mil e treze reais e nove centavos) em despesas para manutenção dos serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada.
    - R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) para despesas de custos indiretos.
      - o Valor total de R\$ 497.707,37





## 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

### ✦ Convênio nº 002/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 179.110,00 (cento e setenta e nove mil, cento e dez reais) em procedimentos realizados;
- R\$ 163.338,29(cento e sessenta e três mil, trezentos e trinta e oito reais e vinte e nove centavos) em despesas para manutenção dos serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada.
- R\$ 5.000,00 (cinco mil reais) para despesas de custos indiretos.
  - Valor total de R\$ 347.448,29.

### ✦ Convênio nº 003/2022:

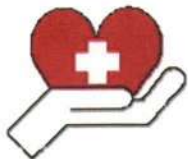
- Foram executados o valor total de R\$ 12.345,60 (Doze mil, trezentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos) em procedimentos realizados;
  - Valor total de R\$ 12.345,60.

### ✦ Convênio nº 007/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 76.920,00 (setenta e seis mil, novecentos e vinte reais) em procedimentos realizados;
- R\$ 63.262,20 (sessenta e três mil, duzentos e sessenta e dois reais e vinte centavos) em despesas para manutenção dos serviços de apoio e manutenção da capacidade instalada.
- R\$ 6.000,00 (seis mil reais) para despesas de custos indiretos.
  - Valor total de R\$ 146.182,20.

### ✦ Convênio nº 008/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 14.218,12 (quatorze mil, duzentos e dezoito reais e doze centavos) em procedimentos realizados;
- R\$ 2.000,00 (dois mil reais) para despesas de custos indiretos.
  - Valor total de R\$ 16.218,12



## 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

### ✦ Convênio nº 009/2022:

- Foram executados o valor total de R\$ 8.400,00 (oito mil e quatrocentos reais) em procedimentos realizados;
- Valor total de R\$ 8.400,00

- Convenio nº 010/2022

- ### ✦ Foram executados o valor de R\$ 11.713,90 (onze mil, setecentos e treze reais e noventa centavos) na aquisição de equipamentos.

## OBSERVAÇÕES

- Foram apresentadas pela Santa Casa o desempenho das metas qualitativas: Taxa de Permanência, Taxa de ocupação de leitos, Número de Partos e Taxa de Mortalidade, conforme previstas nos Convênios.
- Atas da CCIH, Comissão de Revisão de Prontuários e de Revisão de Óbitos são trimestrais, portanto não foram apresentadas neste mês.
- Observamos que no Convênio nº 009/2022, houve um erro de digitação no item 'CONTRATAÇÃO DE PEDIATRIA (PLANTÃO DE 8h DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DE ABRIL A AGOSTO). O correto é a quantidade de 5h por dia.

## CONCLUSÃO

Atestamos que todas as informações e situações apresentadas neste relatório correspondem a realidade da execução dos convênios e os resultados apresentados estão de acordo com os relatórios de produção anexos.

Pontal – SP, 08 de Junho de 2.022.

  
MARIANA MACHADO

  
ETELVINA ALVES NOGUEIRA

  
JOSE AUGUSTO VIEL FILHO

**MONITORAMENTO MENSAL DE METAS - CONVÊNIO Nº 009/2022 - SANTA CASA DE PONTAL**  
**RESTRUTURAÇÃO E MELHORIA DA CAPACIDADE INSTALADA DA EDIFICAÇÃO DA SANTA CASA, PARA MELHORIA NA REALIZAÇÃO DE**  
**ACOLHIMENTO DE USUÁRIOS DE SAÚDE DA REDE SUS E DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS, INTERNAÇÕES E EXAMES DE DIAGNÓSTICOS**  
**COMPETÊNCIA: MAIO DE 2.022**

DESCRIÇÃO	QTD. CONTRATADA	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL CONTRATADO	QTD. REALIZADA	VALOR CONSUMIDO NO MÊS
CONTRATAÇÃO DE PEDIATRIA (PLANTÃO DE 8h DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA, DE ABRIL A AGOSTO)	110	Horas mensais	R\$ 140,00	R\$ 15.400,00	60	R\$ 8.400,00
						R\$ 8.400,00



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000997-0
<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>	0711 / 00001300425-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 7.715,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	493
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/06/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/06/2022 16:44:12

<b>Código da operação:</b>	00105287
<b>Chave de segurança:</b>	GFM83P9X799XQ8LJ

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 0 104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

493

Código de Verificação de Autenticidade

Z3HERBW94

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/06/2022 às 14:23:18

Chave de Acesso

556963HT0UHTI3IAD1BDSX5HCQ0GW2N9

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 09/06/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA DE SEGUNDA À SEXTA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL., CONVENIO NUMERO 009 REF O MES DE MAIO/2022	8.400,00	R\$ 8.400,00

LANÇADO

CONVÊNIO/T.A N° 009/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 997-0  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 7.715,40

### 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	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 168,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (8.400,00 x 0,65%)	COFINS (8.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.400,00 x 1,50%)	CSLL (8.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.715,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.129,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$225,96

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 493 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z3HERBW94.

Data

CPF/RG

Assinatura

33  
711  
1300 425-2

1000  
1000  
1000  
1000  
1000

1000





## 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

### RELATÓRIO DE PRODUÇÃO/ CUMPRIMENTO DE METAS

COMPETÊNCIA MAIO/2022

CONVÊNIO 009/2022 – PLANTÕES DE PEDIATRIA DIAS ÚTEIS

#### 3.1 – METAS QUANTITATIVAS

DESCRIÇÃO	QTD CONTRATADA	QTD REALIZADA	ESCORE ATINGIDO	QUANT. DE ATEND.	DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS
PLANTÕES DE PEDIATRIA DIAS ÚTEIS	110 \$15.400,00	60 HORAS \$8.400,00	54.54%	215	RELAÇÃO NOMINAL DOS US REALIZADOS + FOLHA DE PONTO ASSINADA

#### 3.2 METAS QUALITATIVAS

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO:

NÃO ESTÁ SENDO REALIZADA DEVIDO A PANDEMIA

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	323
TOTAL DO CONVENIO:		323
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		323
TOTAL DO PERÍODO:		323

- 89 FS  
- 19 Fev  

---

215



## 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

### PLANTÕES PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

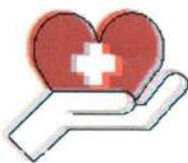
#### DIAS ÚTEIS

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: DR. JOSÉ CARLOS HIRONO
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 16/05/2022 A 31/05/2022

DIA	SEMANA	OBS;	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
16	SEG		8	19	J. Hirono
17	TER		8	19	J. Hirono
18	QUA		8	19	J. Hirono
19	QUI		8	19	J. Hirono
20	SEX		8	19	J. Hirono
23	SEG		8	19	J. Hirono
24	TER		8	19	J. Hirono
25	QUA		8	19	J. Hirono
26	QUI		8	19	J. Hirono
27	SEX		8	19	J. Hirono
30	SEG		8	19	J. Hirono
31	TER		8	19	J. Hirono

Dr. José Carlos Hirono  
CRM-SP 43418  
16 99773-4429





## 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

### PLANTÕES PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

#### DIAS ÚTEIS

<b>REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b>
<b>MÉDICO: DR. JOSÉ CARLOS HIRONO</b>
<b>ESPECIALIDADE: PEDIATRIA</b>
<b>LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL</b>
<b>MÊS/ANO 16/05/2022 A 31/05/2022</b>

DIA	SEMANA	OBS;	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
16	SEG /	700,00			
17	TER /	700,00			
18	QUA /	700,00			
19	QUI /	700,00			
20	SEX /	700,00			
23	SEG /	700,00			
24	TER /	700,00			
25	QUA /	700,00			
26	QUI /	700,00			
27	SEX /	700,00			
30	SEG /	700,00			
31 /	TER /	700,00			

$$12 \times 700,00 = 8.400,00$$

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000997-0
<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>	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 SOLUCOES INTEGR AREA DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	35.942.414/0001-14
<b>Valor:</b>	R\$ 43.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,40
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 378
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	01/06/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	01/06/2022 11:51:30

<b>Código da operação:</b>	00130890
<b>Chave de segurança:</b>	9Q4X7LVNRL4Y3NVW

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 0 104

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MUNDO SERVICE SOLUCOES INTEGRADAS NA AREA DA SAUDE LTDA**  
R. Dr. Jose Eduardo Vieira Palma, 901  
Centro - 14140-000  
Cravinhos - SP Fone/Fax: 1640422170

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.378  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0535 9424 1400 0114 5500 1000 0003 7812 9584 7778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220707301208 - 31/05/2022 09:19:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279055616112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

35.942.414/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

31/05/2022

ENDEREÇO

**Rua Aquidauana, 1049**

BAIRRO / DISTRITO

**Vila Monte Alegre**

CEP

14051-210

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/05/2022

MUNICÍPIO

**Ribeirão Preto**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:17:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTO

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

43.500,0

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

43.500,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**Sem Frete**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

30,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
1088646781369	Tubo Everview 7500	90223000	0102	5102	UN	1,00	29.000,00	29.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071162257005	Rodizio Arco Cirurgico	83022000	0102	5102	UN	4,00	625,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086317775006	Acessorios Arco Cirurgico	90222190	0102	5102	UN	1,00	12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 09/20  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 997-0  
OP: 003  
VALOR PAGC R\$: 43500,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 10.024,50

RESERVADO AO FISCO



**Instrumento de Pagamento**

**Chave Pix Mundo Service**

**35942414000114**

**Dados Bancários Banco do Brasil**

**Banco do Brasil**

**Agencia 1210-6**

**C/C 19742-4**

**CNPJ 35.942.14/0001-14 Mundo**

**Service Soluções Integradas na**

**Área da Saúde LTDA**



**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: Rafael Cardoso

**ORÇAMENTO N° 1034****07/04/2022**

PROPOSTA PARA CONserto DO ARCO EVERVIEW 7500, SÉRIE F2S08085.

**DEFEITOS:**

Camera do intensificador de imagem inoperante (Vamos usar do outro arco)  
Gerador de raios X inoperante.  
4 rodas do arco C quebradas  
Cabo de integração com pinos oxidados.  
Manopla do freio Wig-Wag rachada  
Diversos postos de oxidação na pintura e riscos.

**DADOS DO CLIENTE**


<b>Razão social:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>Nome fantasia:</b>	Santa Casa de Pontal
<b>CNPJ/CPF:</b>	55.110.753/0001-41	<b>Endereço:</b>	Rua Aquidauana, 1049 - Vila Monte Alegre
<b>CEP:</b>	14051-210	<b>Cidade/UF:</b>	Ribeirão Preto/SP
<b>Telefone:</b>		<b>E-mail:</b>	

**SERVIÇOS**

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	Conserto do Tubo	1,00	29.000,00	29.000,00
2	Troca 4 rodizios	1,00	2.500,00	2.500,00
3	Reforma geral	1,00	12.000,00	12.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>		<b>43.500,00</b>

**SERVIÇOS: 43.500,00****TOTAL: 43.500,00****OBSERVAÇÕES**

FORMA DE PAGAMENTO À COMBINAR.

  
Assinatura do cliente

**Bueno Tech**

CNPJ: 31.828.715/0001-60  
RUA MANOEL DOS SANTOS, 370 - RESIDENCIAL E COMERCIAL  
PALMARES  
Ribeirão Preto/SP - CEP: 14092-430

16981219993 - 16981219993  
alex@buenotechodonto.com.br  
www.buenotechodonto.com.br  
Vendedor: Ademilson de Oliveira  
Aos cuidados de: **AUGUSTO**

**ORÇAMENTO Nº 38****23/05/2022**

Serviço de Manutenção Corretiva em Equipamento:  
Arco Cirúrgico - Modelo: EVERVIEW 7500- N° de SÉRIE F2S08085  
Defeito:  
manutenção completa no intensificador de imagem

**VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS ÚTEIS****PREVISÃO DE ENTREGA: 31/05/2022**

Telefone Vendedor: 016996413081

E-mail Vendedor: orcamento@buenotechodonto.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.	SUBTOTAL
1	Reparo de Intensificador de Imagem	1,00	38.500,00	38.500,00
2	Reparo de Tubo	1,00	29.500,00	29.500,00
<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>		<b>68.000,00</b>

**SERVIÇOS: 68.000,00****TOTAL: 68.000,00****DADOS DO PAGAMENTO**

VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO	OBSERVAÇÃO
23/05/2022	68.000,00	Deposito	faturamento para 30 dias após a emissão da nota fiscal

**OBSERVAÇÕES**

garantia de 3 meses nos serviços realizados

Assinatura do cliente