



**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: **55.110.753/0001-41**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
CPF: **289.964.588-99**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS Nº 009/2022-PONTAL**  
EXERCÍCIO: **01/10/2022 até 31/10/2022**  
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			369.965,15
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			0,00
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			3.180,91
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE			0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			373.146,06
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL			0,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			373.146,06



O(s) signatário(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 ,01/10/2022 á 31/10/2022 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 Exercício e Pagas neste Exercício R\$ (I)</b>	<b>Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)</b>
RECURSOS HUMANOS (5)				0,00	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS				0,00	0,00
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				0,00	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	19.609,97		19.609,97	19.609,97	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	55,00		55,00	55,00	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1.506,12		1.506,12	1.506,12	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>21.171,09</b>	<b>0,00</b>	<b>21.171,09</b>	<b>21.171,09</b>	<b>0,00</b>



DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 009/2022-PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 997-0 - Tit.:  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
PONTAL

PERÍODO: 01/10/2022 até 31/10/2022

## RELATÓRIO DE DESPESAS COM MULTAS, JUROS, FRETES, E OUTRAS DESPESAS

CONSTATAMOS NO PERÍODO O PAGAMENTO DE DESPESAS NÃO PREVISTAS CONFORME A SEGUIR:

JUROS/MULTA	0,00
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>0,00</b>

### CONCILIAÇÃO DO DIRD:

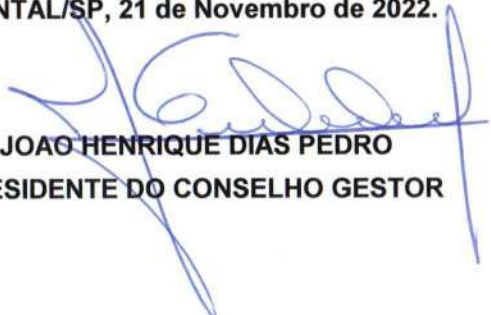
TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	21.171,09
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00
<b>TOTALPAGO NO EXERCÍCIO</b>	<b>21.171,09</b>



<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	373.146,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	21.171,09
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	351.974,97
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	351.974,97

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 01/10/2022 a 31/10/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 21 de Novembro de 2022.

  
JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR





**REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS**

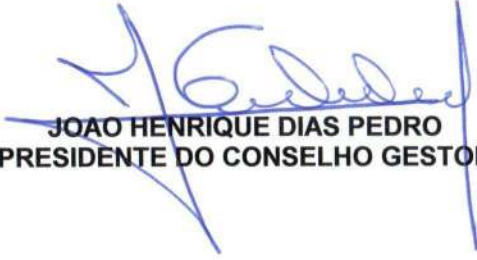
CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55.110.753/0001-41**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
CPF: **289.964.588-99**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS N° 009/2022-PONTAL**  
EXERCÍCIO: **01/10/2022 até 31/10/2022**

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

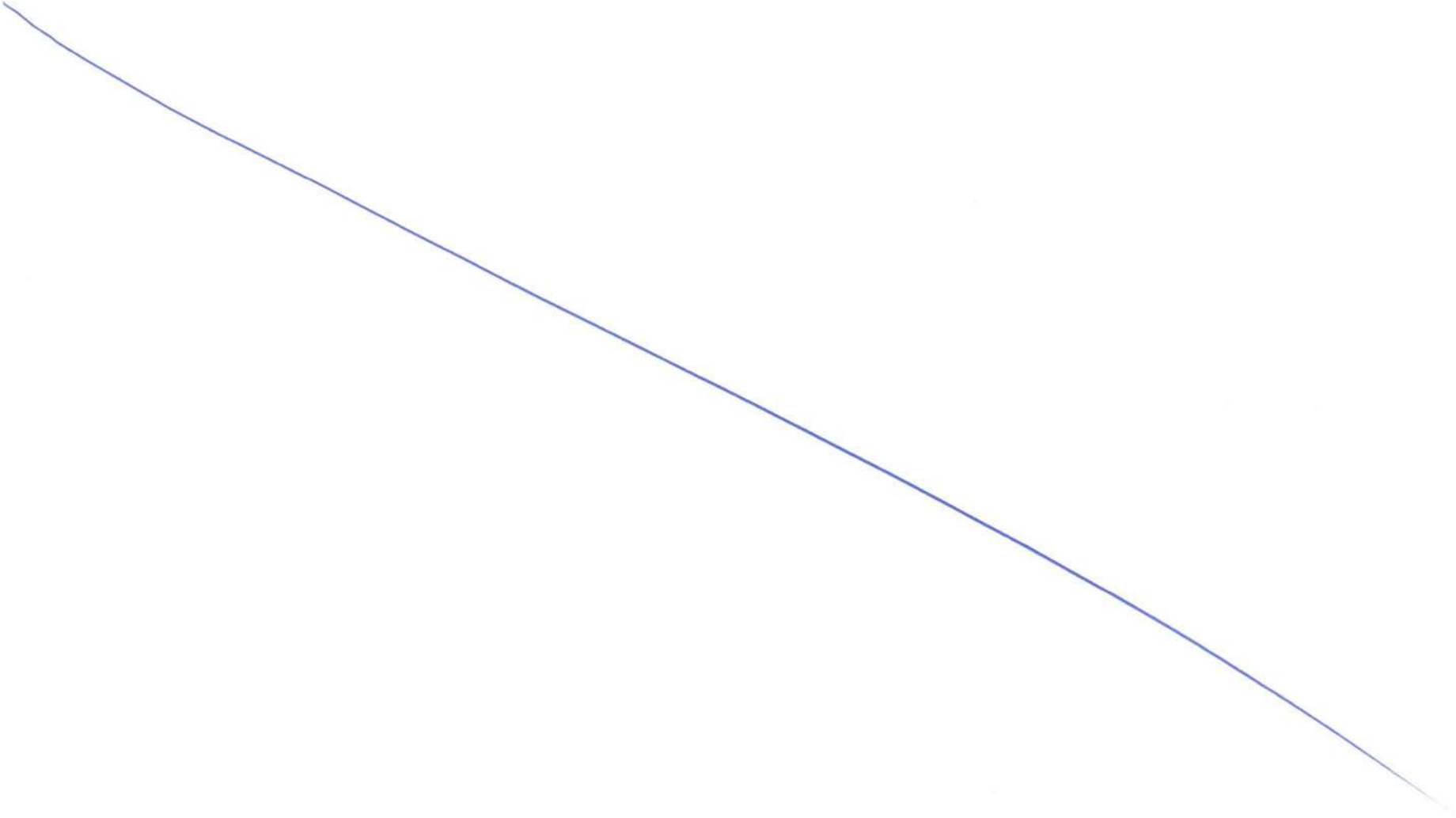
ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	N° CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	06/10/2022	SET/2022	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	369,60	00570391	10/10/2022
2	19/10/2022	DARF 1708 09/2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	277,20	00417536	20/10/2022
3	19/10/2022	09/2022 CONTRIB	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	859,32	00417368	20/10/2022
4	19/10/2022	514	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	CONTRATAÇÃO DE PEDIATRIA	19.609,97	00108219	24/10/2022
5	25/10/2022	MAN CONTA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	55,00	TARIFA	25/10/2022

TOTAL...>>> 21.171,09

PONTAL/SP, 21 de Novembro de 2022.



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





## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000997-0

Data: 22/11/2022 - 08:16

Mês: Outubro/2022

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/10/2022	570391	PG PREFEIT	369,60 D	369,60 D
10/10/2022	727220	RESG AUTOM	369,60 C	0,00 C
10/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/10/2022	417368	PG ORG GOV	859,32 D	859,32 D
20/10/2022	417536	PG ORG GOV	277,20 D	1.136,52 D
20/10/2022	727220	RESG AUTOM	1.136,52 C	0,00 C
20/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/10/2022	108219	ENVIO TED	19.609,97 D	19.609,97 D
24/10/2022	727220	RESG AUTOM	19.609,97 C	0,00 C
24/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/10/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/10/2022	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/10/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

22/11/2022 08:16

Inter:net Ba-nk:ing\_\_CAI.XA

28/10/2022	000000	SALDO DIA	0,00 C
31/10/2022	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 22/11/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8729	No Ano(%) 8,3430	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,4751	Cota em: 30/09/2022 3,758625	Cota em: 31/10/2022 3,791433
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**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 10/2022	Folha 01/01
---	--------------------------------	----------------------------------	--------------------	----------------

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

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	369.965,15C	98.430,978668
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	21.171,09D	5.596,705635
Rendimento Bruto no Mês	3.180,91C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	351.974,97C	92.834,273033
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 10	RESGATE	369,60D	98,077611
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 10	RESGATE	1.136,52D	300,672511
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 10	RESGATE	19.609,97D	5.183,424674
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 10	RESGATE	55,00D	14,530837
	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>
<b>Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a></b>	

**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 / 00000997-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
816900000034 696034072020 210100205207 005752260090

<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP
<b>Valor:</b>	369,60

<b>Data de débito:</b>	10/10/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	10/10/2022

<b>Código da operação:</b>	00570391
<b>Chave de segurança:</b>	0VLFVG00JSHJRR68

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

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

997-0

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 509  
Prestador do serviço: 02243424000102 - CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

Base de Cálculo <b>R\$ 18.480,00</b>	Qtde Notas <b>1</b>	Vencimento <b>10/10/2022</b>	Referência <b>9/2022</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-575226-5-9</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>		Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 369,60</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 369,60</b>	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/10/2022 20:43:44 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 009/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 997-0  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 369,60

**LANÇADO  
PAGO**

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2022</b>
--	---	------------------------

Contribuinte <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>				CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>		Número <b>00753</b>	Complemento		
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>			
Vencimento <b>10/10/2022</b>	Código de Baixa <b>2-575226-5-9</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 369,60</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 369,60</b>	

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 509  
Prestador do serviço: 02243424000102 - CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.

81690000003-4 69603407202-0 21010020520-7 00575226009-0

Autenticação Mecânica



# NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	509	R\$ 18.480,00	2,00 %	R\$ 369,60
<b>Total de notas: 1</b>					<b>R\$ 369,60</b>



**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 / 00000997-0**Representação numérica do código de barras:**

858700000081 593203852224 930701222920 385509534757

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 859,32**Data de débito:** 20/10/2022**Data/hora da operação:** 20/10/2022**Código da operação:** 00417368**Chave de segurança:** LNA5U9U7ENG0KFLM

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>30/09/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22292.3855095-3</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 0092022 - PONTAL</b>			Valor Total do Documento <b>859,32</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	859,32			859,32
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>859,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>859,32</b>

LANÇADO  
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 009/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 997-0  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 859,32

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000008 1 59320385222 4 93070122292 0 38550953475 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22292.3855095-3  
Pagar até: 20/10/2022  
Valor: 859,32

Pague com o PIX





**DESPESAS**  
**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
**CONTRATADO:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**DESCRIÇÃO DO PROJETO:** CONVENIO SMS N° 009/2022-PONTAL  
**CONTA BANCARIA:** Ban:CAIXA FEDERAL - Ag:3472 - c/c997-0 - Tit:IRMANDADE DA SA  
**Período:** Período: 01/09/2022 até 30/09/2022

**CATEGORIA....>>> CONV SMS N°09/22-CUSTEIO DA INSTITUIÇÃO HOSPITALAR**

**SUBCATEGORIA....>>> CONTRATAÇÃO DE PEDIATRIA (PLANTAO)**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQU
13/09/2022	509	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	18.480,00	369,60	0,00	277,20	859,32	16.973
<b>Total Por sub - Categoria....&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.480,00</b>	<b>369,60</b>	<b>0,00</b>	<b>277,20</b>	<b>859,32</b>	<b>16.973</b>
<b>Total Por Categoria....&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.480,00</b>	<b>369,60</b>	<b>0,00</b>	<b>277,20</b>	<b>859,32</b>	<b>16.973</b>
<b>Total Geral....&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.480,00</b>	<b>369,60</b>	<b>0,00</b>	<b>277,20</b>	<b>859,32</b>	<b>16.973</b>

**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 / 00000997-0**Representação numérica do código de barras:**

858100000021 772003852220 930701222920 385259833892

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 277,20**Data de débito:** 20/10/2022**Data/hora da operação:** 20/10/2022**Código da operação:** 00417536**Chave de segurança:** 0HUST9WQS3YVJP9X

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>30/09/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22292.3852598-3</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 0092022 - PONTAL</b>			Valor Total do Documento <b>277,20</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	277,20			277,20
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>277,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>277,20</b>

LANÇADO  
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 009/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 997-0  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 277,20.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000002 1	77200385222 0	93070122292 0	38525983389 2
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22292.3852598-3  
Pagar até: 20/10/2022  
Valor: 277,20

Pague com o PIX





**DESPESAS**  
**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
**CONTRATADO:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
**DESCRIÇÃO DO PROJETO:** CONVENIO SMS N° 009/2022-PONTAL  
**CONTA BANCARIA:** Ban:CAIXA FEDERAL - Ag:3472 - c/c997-0 - Tit:IRMANDADE DA SA  
**Período:** Período: 01/09/2022 até 30/09/2022

**CATEGORIA....>>> CONV SMS N°09/22-CUSTEIO DA INSTITUIÇÃO HOSPITALAR**

**SUBCATEGORIA....>>> CONTRATAÇÃO DE PEDIATRIA (PLANTAO)**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FICAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR BRUTO	ISS	INSS	IRRF	CSFR	VLR LIQU
13/09/2022	509	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO S/S-EPP	18.480,00	369,60	0,00	277,20	859,32	16.973
<b>Total Por sub - Categoria....&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.480,00</b>	<b>369,60</b>	<b>0,00</b>	<b>277,20</b>	<b>859,32</b>	<b>16.973</b>
<b>Total Por Categoria....&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.480,00</b>	<b>369,60</b>	<b>0,00</b>	<b>277,20</b>	<b>859,32</b>	<b>16.973</b>
<b>Total Geral....&gt;&gt;&gt;&gt;</b>			<b>18.480,00</b>	<b>369,60</b>	<b>0,00</b>	<b>277,20</b>	<b>859,32</b>	<b>16.973</b>

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

Gerenciador Financeiro 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 PED DR JOSE CARLOS HIRONO SS EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 19.609,97
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	514
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/10/2022 10:01:52

<b>Código da operação:</b>	00108219
<b>Chave de segurança:</b>	J9CQL3NQ4GHRAV45

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

514

Código de Verificação de Autenticidade

J46PT0TCX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2022 às 12:34:13

Chave de Acesso

586637KQBM2G59WHKPP8UQSLB4L1GU65

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 19/10/2022
Competência	Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 009 REF O MES DE SETEMBRO/2022	21.350,00	R\$ 21.350,00

LANÇADO  
PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 009/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 997-0  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 19.609,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.350,00	R\$ 427,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.350,00 x 0,65%)	COFINS (21.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.350,00 x 1,50%)	CSLL (21.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 138,78	R\$ 640,50	R\$ 0,00	R\$ 320,25	R\$ 213,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.609,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.871,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$574,3

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 514 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J46PT0TCX.

Data

CPF/RG

Assinatura



1800425-21

111

33