



**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: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NAS ESPECIALIDADES CIRURGIA GERAL E CARDIOLOGIA**  
EXERCÍCIO **01/09/2022 até 30/09/2022**  
ORIGEM DO RECURSO **MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 11/2022- PONTAL	30/07/2022	31/08/2022	26.392,00

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\$)
25/09/2022	6.498,80	22/09/2022		6.498,80

( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	580,40
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	6.498,80
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	4,33
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	7.083,53
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	0,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	7.083,53



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 ,01/09/2022 á 30/09/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS - MUNICIPAL</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	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	5.969,14		5.969,14	5.969,14	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				0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	151,20		151,20	151,20	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>6.120,34</b>	<b>0,00</b>	<b>6.120,34</b>	<b>6.120,34</b>	<b>0,00</b>



DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 11/2022- PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA - Ag.: 3472 - C/c: 1028-6 - Tit.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

PERÍODO: 01/09/2022 até 30/09/2022

## 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	6.120,34
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00
<b>TOTAL PAGO NO EXERCÍCIO</b>	<b>6.120,34</b>



<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	7.083,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	6.120,34
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	963,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	963,19

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 01/09/2022 a 30/09/2022 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 Outubro 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: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NAS ESPECIALIDADES CIRURGIA GERAL E CARDIOLOGIA**  
EXERCÍCIO: **01/09/2022 até 30/09/2022**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS Nº 11/2022- PONTAL	30/07/2022	31/08/2022	26.392,00

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	05/09/2022	704	MUNICIPIO DE PONTAL	IMPOSTOS RETIDOS	151,20	00751704	09/09/2022
2	14/09/2022	1188	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	ESPECIALISTA CARDIOLOGISTA	2.860,94	00116155	22/09/2022
3	14/09/2022	1187	R SOATO CIRURGIA E ENDESCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	ESPECIALISTA CIRURGIÃO GERAL	3.108,20	00116218	22/09/2022

TOTAL...>>> 6.120,34

PONTAL/SP, 20 de Outubro 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 09/11/2022
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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/08/2022	Cota em: 30/09/2022
0,9166	7,4055	8,8950	3,724487	3,758625

**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 003.00001028-6	Mês/Ano 09/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	580,40C	155,832581
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	151,20D	40,490601
Rendimento Bruto no Mês	4,33C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	433,53C	115,341980
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 09	RESGATE	151,20D	40,490601
	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>	



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00001028-6

Data: 09/11/2022 - 08:05

Mês: Setembro/2022

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2022	751704	PG PREFEIT	151,20 D	151,20 D
09/09/2022	727220	RESG AUTOM	151,20 C	0,00 C
09/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/09/2022	000001	CRED TED	6.498,80 C	6.498,80 C
22/09/2022	116155	ENVIO TED	2.860,94 D	3.637,86 C
22/09/2022	116218	ENVIO TED	3.108,20 D	529,66 C
22/09/2022	000000	SALDO DIA		529,66 C
23/09/2022	000000	SALDO DIA		529,66 C
26/09/2022	000000	SALDO DIA		529,66 C
27/09/2022	000000	SALDO DIA		529,66 C
28/09/2022	000000	SALDO DIA		529,66 C
29/09/2022	000000	SALDO DIA		529,66 C
30/09/2022	000000	SALDO DIA		529,66 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



**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 / 00001028-6**Representação numérica do código de barras:**

816400000013 512034072029 209100206207 005752260082

**Convênio:** PM DE PONTAL-SP**Valor:** 151,20**Data de débito:** 09/09/2022**Data/hora da operação:** 09/09/2022**Código da operação:** 00751704**Chave de segurança:** CY2CS4QANTVK6CZX

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**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

condição  
011  
1028-6.

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: 1180  
 Prestador do serviço: 06307803000170 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.

Base de Cálculo <b>R\$ 7.560,00</b>	Qtde Notas <b>1</b>	Vencimento <b>10/09/2022</b>	Referência <b>8/2022</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-575226-6-8</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>			Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>
Valor Original <b>R\$ 151,20</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 151,20</b>	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/09/2022 16:54:36 por: IRMANDADE SANTA CASA

		<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>10/09/2022</b>	Código de Baixa <b>2-575226-6-8</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original <b>R\$ 151,20</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 151,20</b>		
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1180 Prestador do serviço: 06307803000170 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.						

8164000001-3 51203407202-9 20910020620-7 00575226008-2

Autenticação Mecânica



# NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1180	R\$ 7.560,00	2,00 %	R\$ 151,20
<b>Total de notas: 1</b>					<b>R\$ 151,20</b>

**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 / 00001028-6
<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 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 2.860,94
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1188
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2022 16:36:54

<b>Código da operação:</b>	00116155
<b>Chave de segurança:</b>	JWQMUPONQTAQ434Y

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**  
**1188**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**A514LFQJP**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/09/2022 às 10:49:49**  
 Chave de Acesso  
 5787888HACT91DWNZV7VVF52Z3LJR7UN

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 <b>Exigível</b>	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>14/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENDIMENTO POR MEDICO ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL (CONVÊNIO 11/22) REF AGOSTO/2022.DR RAFAEL	3.114,80	R\$ 3.114,80

**LANÇADO**  
**PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 011/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 1028-6  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 2860,94

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630501</b>	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.114,80</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.114,80</b>	Total do ISS <b>R\$ 62,30</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
---	--	--	--	----------------------------------	------------------------------	--

**Retenções de Impostos**

PIS (3.114,80 x 0,65%) <b>R\$ 20,25</b>	COFINS (3.114,80 x 3,00%) <b>R\$ 93,44</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (3.114,80 x 1,50%) <b>R\$ 46,72</b>	CSLL (3.114,80 x 1,00%) <b>R\$ 31,15</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.860,94**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$418,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$67,90 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1188** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

52686-0

3214

756

5/1/2014

10/1/2014

10/1/2014

10/1/2014

10/1/2014

10/1/2014

10/1/2014

10/1/2014



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

257

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00001028-6
<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 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIRURG E ENDOSCOPIA DO AP DIGESTIV
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 3.108,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1187
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2022 16:36:37

<b>Código da operação:</b>	00116218
<b>Chave de segurança:</b>	85E7T8E94A0HKNJL

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

1187

Código de Verificação de Autenticidade

4NQF0X5A1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/09/2022 às 10:46:20

Chave de Acesso

578784ODRXBBB2DVY91A1PGG6EJF1N

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 14/09/2022
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 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ATENDIMENTO POR MEDICO ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL (CONVÊNIO 11/22) REF AGOSTO/2022.DR RODRIGO	3.384,00	R\$ 3.384,00

CONVÊNIO/T.A N° 011/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 1028-6  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 3108,20

LANÇADO  
PAGO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.384,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.384,00	R\$ 67,68	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.384,00 x 0,65%)	COFINS (3.384,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.384,00 x 1,50%)	CSLL (3.384,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,00	R\$ 101,52	R\$ 0,00	R\$ 50,76	R\$ 33,84	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.108,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$455,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$73,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1187 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



0-98905

1106

95E

DATE OF ISSUE

1952

ISSUED BY

1106

ISSUED TO

1106

1106

1106