



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 - TERMO DE CONVÊNIO 003/2024

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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: WAGNER LIPORINI
CPF: 132.521.218-08
OBJETO: EXAMES COMPLEMENTARES DE COLONOSCOPIA E ENDOSCOPIA
EXERCÍCIO: 01/11/2024 até 30/11/2024 (526-6) (577518083-2)
ORIGEM DO RECURSO : EMENDA IMPOSITIVA

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio 003/2024	01/02/2024	31/12/2024	R\$ 69.000,00

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\$)
14/11/2024	R\$ 32.200,00	14/11/2024	000001	R\$ 32.200,00
14/11/2024	R\$ 17.800,00	14/11/2024	000001	R\$ 17.800,00
14/11/2024	R\$ 3.836,00	14/11/2024	000001	R\$ 3.836,00
				R\$ 53.836,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	15.134,00
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	53.836,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	0,02
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	68.970,02
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	68.970,02

(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	R\$ 59.886,20		R\$ 59.886,20	R\$ 59.886,20		
Impostos						
Serviços de Terceiros						
Locações diversas						
Utilidades Públicas (7)						
Combustível						
Bens e materias permanentes						
Obras						
Depesas Bancárias	R\$ 93,00		R\$ 93,00	R\$ 93,00		
Bloqueio Judicial						
TOTAL	R\$ 59.979,20	R\$ -	R\$ 59.979,20	R\$ 59.979,20	R\$ -	

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.



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

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(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 parq entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	68.970,02
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	59.979,20
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	3,02
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	3,02

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 Convenente.

WAGNER LIPORINI
Interventor

Pontal, 13 de dezembro de 2024

wl/tgr



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: WAGNER LIPORINI
CPF: 132.521.218-08
OBJETO DO CONVÊNIO: EXAMES COMPLEMENTARES DE COLONOSCOPIA E ENDOSCOPIA

EXERCÍCIO: 01/11/2024 até 30/11/2024 (526-6) (577518083-2)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Convênio 003/2024	01/02/2024	31/12/2024	R\$ 69.000,00

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. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MÉDICOS								
19/11/2024	1415	R. SOATO CIRURG. E ENDOSCOPIA DO AP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 32.200,00	R\$ 2.624,30	R\$ 29.575,70	37979282	22/11/2024
12/09/2024	1396	R. SOATO CIRURG. E ENDOSCOPIA DO AP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 33.000,00	R\$ 2.689,50	R\$ 30.310,50	88173897	19/11/2024
						R\$ 59.886,20		

DESPESAS BANCÁRIAS								
19/11/2024	TARIFA	TARIFA BANCÁRIA	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 12,00	R\$ -	R\$ 12,00	EXTRATO	19/11/2024
22/11/2024	TARIFA	TARIFA BANCÁRIA	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 12,00	R\$ -	R\$ 12,00	EXTRATO	22/11/2024
25/11/2024	TARIFA	TARIFA BANCÁRIA	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	25/11/2024
						R\$ 93,00		

R\$ 59.979,20

Pontal, 16 de dezembro de 2024

WAGNER LIPORINI

Interventor

wl/tgr

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518083-2

Data: 03/12/2024 - 09:55

Mês: Novembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	15.131,00 C
01/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
04/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
05/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
06/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
07/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
08/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
11/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
12/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
13/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	15.131,00 C
14/11/2024	000001	CRED TED	32.200,00 C ✓	47.331,00 C
14/11/2024	000001	CRED TED	17.800,00 C ✓	65.131,00 C
14/11/2024	000001	CRED TED	3.836,00 C ✓	68.967,00 C
14/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	68.967,00 C
18/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	68.967,00 C
19/11/2024	173897	ENVIO TED	30.310,50 D ✓	38.656,50 C
19/11/2024	173897	TEDINTERNE	12,00 D ✓	38.644,50 C
19/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	38.644,50 C
21/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	38.644,50 C
22/11/2024	979282	ENVIO TED	29.575,70 D ✓	9.068,80 C
22/11/2024	979282	TEDINTERNE	12,00 D ✓	9.056,80 C
22/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.056,80 C
25/11/2024	000000	TAR MAN CC	69,00 D ✓	8.987,80 C
25/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.987,80 C
26/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.987,80 C
27/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.987,80 C
28/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.987,80 C
29/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.987,80 C

02/12/2024 000000

SALDO DIA

0,00 C

8.987,80 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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 03/12/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2024	Cota em: 29/11/2024
0,8041	10,1913	11,2257	2,46553700	2,48536300

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518083-2	Mês/Ano 11/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3,00C	1,215522
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,02C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3,02C	1,215522
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

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: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5980	Emissão 03/12/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA E-SIMPLES RENDA FIXA LONGO PR	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2024	Cota em: 29/11/2024
0,6813	8,2828	9,1133	1,88483600	1,89767700

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518083-2	Mês/Ano 11/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	13,68C	7,259735
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,10C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	13,78C	7,259735
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/11/2024 às 09:30:33

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Conta Origem: 03472/1292.000577518083-2

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3214/00000052686-0

CPF/CNPJ: 06.307.803/0001-70

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: R. SOATO CIR E ENDOSC AP DIG SS

Valor: R\$ 30.310,50

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/11/2024

Código da Operação: 88173897

Data da Operação: 19/11/2024

Chave de Segurança: GGFCC8GVQ6AKS89Y

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1396

Código de Verificação de Autenticidade
7XM46LZIY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/09/2024 às 07:54:46

Chave de Acesso

766456NTKS1XC425W4PGZ9RYGBESO753

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	Competência 12/09/2024
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
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/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA REFERENTE A ENDOSOCPIAS E COLONOSCOPIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL CONVENIO N° 003/2024 REFERENTE MES DE AGOSTO/2024 DR RODRIGO	33.000,00	R\$ 33.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8640209			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 33.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.000,00	R\$ 660,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (33.000,00 x 0,65%)	COFINS (33.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (33.000,00 x 1,50%)	CSLL (33.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 214,50	R\$ 990,00	R\$ 0,00	R\$ 495,00	R\$ 330,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.310,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.438,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$719,40 - 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 1396 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO/ CUMPRIMENTO DE METAS

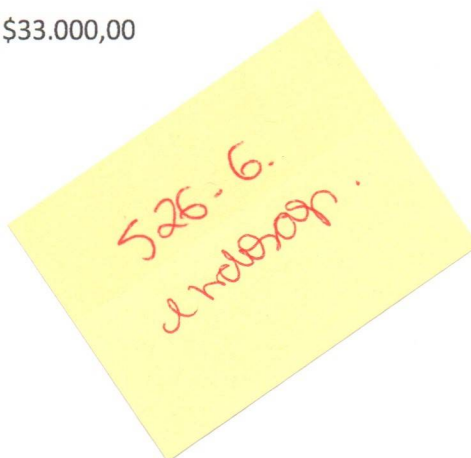
COMPETÊNCIA AGOSTO/2024

CONVÊNIO 003/2024 – ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA

3.1 – METAS QUANTITATIVAS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE CONTRATADA	QUANTIDADE REALIZADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS
ENDOSCOPIA	60	60	\$350,00	\$21.000,00	LAUDO MÉDICO + RELAÇÃO NOMINAL
COLONOSCOPIA	60	15	\$800,00	\$12.000,00	
TOTAL				\$33.000,00	

HP – DR. RODRIGO SOATO = \$33.000,00



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/11/2024 às 09:30:33

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta Origem: 03472/1292.000577518083-2

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3214/00000052686-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: R SOATO CIRURGIA END AP DIGESTIVO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 06.307.803/0001-70

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 29.575,70

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/11/2024

Data da Operação: 22/11/2024

Código da Operação: 37979282

Chave de Segurança: 2NR5R3CUT5LRXKG5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1415

Código de Verificação de Autenticidade

BYFOMZI8F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/11/2024 às 16:42:07

Chave de Acesso

786388G22AHIGBLQCXPXDJMROYVL9SJQ

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	Competência 19/11/2024
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
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoato@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
Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA REF.A ENDOSCOPIAS E COLONOSCOPIA CONF.CONVENIO COM MUNICIPIO DE PONTAL CONVENIO Nº 003/2024 REF.MÊS SETEMBRO/2024 DR RODRIGO	32.200,00	R\$ 32.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	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\$ 32.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32.200,00	R\$ 644,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (32.200,00 x 0,65%)	COFINS (32.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (32.200,00 x 1,50%)	CSLL (32.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 209,30	R\$ 966,00	R\$ 0,00	R\$ 483,00	R\$ 322,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.575,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.330,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$701,96 - 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 1415 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

