



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 AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO Nº 10/2024

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: TABELA SUS PAULISTA
EXERCÍCIO: 01/11/2024 até 30/11/2024 (809-5) (577518105-7)
ORIGEM DO RECURSO : ESTADUAL(RESOLUÇÃO Nº198/2023)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 182.748,97

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\$)
29/11/2024	R\$ 182.748,97	29/11/2024	000001	R\$ 182.748,97
29/11/2024	R\$ 182.748,97	29/11/2024	000001	R\$ 182.748,97
				R\$ 365.497,94

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	930.170,42
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	365.497,94
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	5.895,27
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.301.563,63
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.301.563,63

(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	R\$ 108,85		R\$ 108,85	R\$ 108,85	
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 197.290,85		R\$ 197.290,85	R\$ 197.290,85	
Impostos	R\$ 17.557,10		R\$ 17.557,10	R\$ 17.557,10	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 215.025,80	R\$ -	R\$ 215.025,80	R\$ 215.025,80	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 para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.301.563,63
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	215.025,80
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	721.039,89
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	721.039,89

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.


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: TABELA SUS PAULISTA
EXERCÍCIO: 01/11/2024 até 30/11/2024 (809-5) (577518105-7)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 250.000,00

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
SERVICIOS MÉDICOS								
31/10/2024	3474	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO	SERVICIOS MÉDICOS	R\$ 210.219,34	R\$ 12928,49	R\$ 197.290,85	36443551	01/11/2024
						R\$ 197.290,85		
MATERIAL HOSPITALAR								
30/10/2024	1494807	CORTICAL COM E PROD CIRURGICOS LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 108,85	R\$ -	R\$ 108,85	38289829210	13/11/2024
						R\$ 108,85		
IMPOSTOS RETIDOS								
12/11/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 13.806,81	R\$ -	R\$ 13.806,81	642346350	14/11/2024
06/11/2024	PM DE PONTAL	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 3.750,29	R\$ -	R\$ 3.750,29	61826138	07/11/2024
						R\$ 17.557,10		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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

Pontal, 13 de dezembro de 2024

WAGNER LIPORINI
Interventor

R\$ 215.025,80

wl/tgr

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518105-7

Data: 03/12/2024 - 10:01

Mês: Novembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/11/2024	000768	ENVIO TED	197.290,85 D	197.290,85 D
01/11/2024	000000	RESG AUT	197.290,85 C	0,00 C
01/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/11/2024	071434	PG PREFEIT	3.750,29 D	3.750,29 D
07/11/2024	000000	RESG AUT	3.750,29 C	0,00 C
07/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/11/2024	130832	PAG BOLETO	108,85 D	108,85 D
13/11/2024	000000	RESG AUT	108,85 C	0,00 C
13/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/11/2024	141127	PG ORG GOV	13.806,81 D	13.806,81 D
14/11/2024	000000	RESG AUT	13.806,81 C	0,00 C
14/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/11/2024	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/11/2024	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
25/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

28/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/11/2024	000001	CRED TED	182.748,97 C ✓	182.748,97 C
29/11/2024	000001	CRED TED	182.748,97 C ✓	365.497,94 C
29/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	365.497,94 C
02/12/2024	000000	APLIC FUND	365.497,94 D	0,00 C
02/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 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(%) 0,8041	No Ano(%) 10,1913	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,2257	Cota em: 31/10/2024 2,46553700	Cota em: 29/11/2024 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 1292.000577518105-7	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	930.170,42C	377.268,894649
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	215.025,80D	87.154,376570
Rendimento Bruto no Mês	5.895,27C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	721.039,89C	290.114,518078
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 11	RESGATE	197.290,85D	79.987,918348
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 11	RESGATE	3.750,29D	1.518,044495
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 11	RESGATE	108,85D	43,982905
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 11	RESGATE	13.806,81D	5.576,623580
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 11	RESGATE	69,00D	27,807240
	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: 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 09:37:30

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

Conta Origem: 03472/1292.000577518105-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/3214/00000047619-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Histórico: NOTA FISCA

CPF/CNPJ: 01.439.325/0001-38

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 197.290,85

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 01/11/2024

Data da Operação: 01/11/2024

Código da Operação: 36443551

Chave de Segurança: MMVREQAZHUJ05S0J

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



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **3474** Data Emissão: **31/10/2024** Chave: **DYAX-TVKZ**

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE

14160-600 - RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 1869 SALA 01 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: **01.439.325/0001-38** Inscr. Estadual/RG:

Email: clinicavasculareplastica@gmail.com

Telefone: Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 10/2024

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180.000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N° 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS FEVEREIRO/MARÇO/ABRIL/MAIO/JUNHO E JULHO/2024	210.219,34	210.219,34

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	3.153,29	PIS	1.366,43	COFINS	6.306,58	CSLL	2.102,19	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
210.219,34		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	210.219,34	Aliquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	4.204,39	197.290,85					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

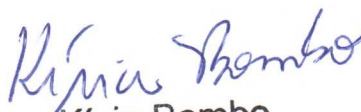
Recortar Aqui

Data Emissão	31/10/2024	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	3474	
Chave	DYAX-TVKZ	
Local / Data		Assinatura

HONORÁRIOS MÉDICOS TABELA SUS PAULISTA

DR. RUBENS GERALDO AGUIRRE LOPES

FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24	JUL/24	TOTAL
\$41.796,96	\$35.262,20	\$49.226,47	\$34.050,28	\$15.013,05	\$34.870,38	\$210.219,34


Kivia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:MARÇO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		SIGTAP	91.62%
DR.RUBENS	3524111209971	0406020566	TRATAI MENTO	401,36	1.204,08	
	3524111209982	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111209993	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210004	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210015	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210026	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210037	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210048	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210059	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210060	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210070	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210092	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04	
	3524111210169	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04	
	3524111210280	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210290	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210301	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210312	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210466	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210477	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210488	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210499	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210642	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210653	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210664	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111210675	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111921132	0415010012	TRATAMENTO C/	142,50	427,50	
	3524111921143	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	
	3524111921154	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08	

3524111921165	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921176	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921187	0406020566	TRATAI	401,36	1.204,08
3524111921198	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921209	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
3524111921210	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
3524111921220	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
3524111921231	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
3524111921462	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921473	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921484	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921495	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921506	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921517	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921528	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
3524111921539	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
3524111921540	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04

R\$ 16.095,70 R\$ 48.286,70 TOTAL= R\$ 41.796,96

Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta'

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:MARÇO/24


PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SIGTAP	PAULISTA	91.62%
DR.RUBENS	3524113847617	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113847628	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113847639	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113847640	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113847650	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113847738	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113847749	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113847859	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113847860	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113847870	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113847881	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113847892	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113847903	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848068	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113848079	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113848080	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848090	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848101	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848112	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848123	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848134	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848145	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848156	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848167	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848244	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848255	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848266	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848277	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848288	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848299	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524113848300	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113848310	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524113848321	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524115147069	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524115147070	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524115147080	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524115147091	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICC	401,36	1.204,08	
	3524115147355	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524115147366	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524115147377	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524115147388	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
				R\$ 12.829,15	R\$ 38.487,45	TOTAL= R\$ 35.262,20

Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF: ABRIL/24


PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO		SIGTAP	PAULISTA	99.27%
DR.RUBENS	35241160751	0406020566	TRATAMENTO SIRLE/	401,36	1.204,08	
	35241160751	0406020566	TRATAMENTO IRACE	401,36	1.204,08	
	35241160751	0406020566	TRATAMENTO HEROI	401,36	1.204,08	
	35241160751	0406020566	TRATAMENTO JOANA	401,36	1.204,08	
	35241160752	0406020566	TRATAMENTO MARIA	401,36	1.204,08	
	35241160752	0406020566	TRATAMENTO LUCIEI	401,36	1.204,08	
	35241160752	0406020566	TRATAMENTO NILDA	401,36	1.204,08	
	35241160752	0406020566	TRATAMENTO EDILAI	401,36	1.204,08	
	35241160752	0406020566	TRATAMENTO JANAI	401,36	1.204,08	
	35241160752	0406020566	TRATAMENTO ANA P,	401,36	1.204,08	
	35241160752	0406020566	TRATAMENTO ANANI	401,36	1.204,08	
	35241160753	0406020566	TRATAMENTO VANEC	401,36	1.204,08	
	35241160753	0406020566	TRATAMENTO ZILZA	401,36	1.204,08	
	35241160753	0406020590	TROMBECTOMIA SILVIA	188,03	564,04	
	35241160753	0406020590	TROMBECTOMIA SILVAI	188,03	564,04	
	35241160753	0406020590	TROMBECTOMIA MARIA	188,03	564,04	
	35241160755	0406020590	TROMBECTOMIA ANA FI	188,03	564,04	
	35241160755	0406020566	TRATAMENTO SIRLEI	401,36	1.204,08	
	35241160755	0406020566	TRATAMENTO APARE	401,36	1.204,08	
	35241160755	0406020566	TRATAMENTO MARIA	401,36	1.204,08	
	35241160755	0406020566	TRATAMENTO LUSIA	401,36	1.204,08	
	35241160755	0406020566	TRATAMENTO JANAI	401,36	1.204,08	
	35241160756	0406020566	TRATAMENTO REGIN	401,36	1.204,08	
	35241160756	0406020566	TRATAMENTO MARIA	401,36	1.204,08	
	35241160757	0406020566	TRATAMENTO LUSIAI	401,36	1.204,08	
	35241160757	0406020566	TRATAMENTO ANA R	401,36	1.204,08	
	35241160757	0406020566	TRATAMENTO MART/	401,36	1.204,08	
	35241160757	0406020590	TROMBECTOMIA CREOI	188,03	564,04	
	35241160757	0415040035	DEBRIDAMENTO NEIFE	151,14	453,42	
	35241160758	0406020566	TRATAMENTO ELIAN	401,36	1.204,08	
	35241160758	0406020566	TRATAMENTO JOSEL	401,36	1.204,08	
	35241160758	0406020566	TRATAMENTO CLEME	401,36	1.204,08	
	35241160758	0406020566	TRATAMENTO MARIA	401,36	1.204,08	
	35241160758	0406020566	TRATAMENTO REGIN	401,36	1.204,08	
	35241160758	0406020566	TRATAMENTO MARIA	401,36	1.204,08	

35241160758	0406020566	TRATAMENTO	JULIAN	401,36	1.204,08
35241160758	0406020566	TRATAMENTO	MAIAR	401,36	1.204,08
35241160758	0406020566	TRATAMENTO	ROSEI	401,36	1.204,08
35241160759	0406020590	TROMBECTOMIA	CREOI	188,03	564,04
35241160759	0406020590	TROMBECTOMIA	NELCI	188,03	564,04
35241160761	0406020566	TRATAMENTO	MARIA	401,36	1.204,08
35241160761	0406020566	TRATAMENTO	ZENAI	401,36	1.204,08
35241175341	0406020590	TROMBECTOMIA	ELIAN	188,03	564,04
35241175341	0406020590	TROMBECTOMIA	VALEF	188,03	564,04
35241175341	0406020590	TROMBECTOMIA	REGIN	188,03	564,04
35241175343	0406020566	TRATAMENTO	VALEF	401,36	1.204,08
35241175343	0406020590	TROMBECTOMIA	MARIA	188,03	564,04
35241175343	0406020590	TROMBECTOMIA	JULIAN	188,03	564,04
				R\$ 16.455,10	R\$ 49.364,70
				TOTAL= R\$ 49.226,47	


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal


FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:MAIO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	PAULISTA	100%
DR.RUBENS	3524117534762	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117534773	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117534784	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117534795	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117534938	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
	3524117534949	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
	3524117534950	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
	3524117534960	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
	3524117534971	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117534982	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117534993	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117535004	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117535037	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117535048	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117535059	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117535060	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524117535070	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118321735	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	1.204,08
	3524118321746	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118321757	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118321768	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118321889	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
	3524118321890	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118321900	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118321911	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118321922	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118321933	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118322076	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118322087	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118322098	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118322109	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08
	3524118322110	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
	3524118322120	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,04
				R\$ 11.538,24	R\$ 34.050,28 TOTAL= R\$ 34.050,28


Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:JUNHO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	100%
DR.RUBENS	3524118623256	TROMBECTOMIA DO SISTEMA VENOSO	188,03	564,09	
	3524118623267	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623289	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623290	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623311	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623322	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623355	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623542	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623586	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623619	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524118623620	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524122435559	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
	3524122435560	TRATAMENTO CIRURGICO DE	401,36	1.204,08	
			R\$ 5.004,35	R\$ 15.013,05	TOTAL= R\$ 15.013,05


Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:JULHO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	86.20%
DR.RUBENS	3524122436307	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436318	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436329	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436330	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436340	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436351	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436362	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436373	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436384	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436395	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436406	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524122436428	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524122436439	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524122436440	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317165	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317176	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317187	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317198	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317209	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317210	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317220	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317231	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317462	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317473	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317484	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317495	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317506	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317517	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317528	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317539	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	1.204,08
	3524123317649	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317650	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317660	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317671	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317682	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317693	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317704	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123317715	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317781	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524123317803	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317825	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524123317957	0408060042	AMPUTAÇÃO /	48,04	156,13
				R\$ 13.266,96	R\$ 40.452,88 TOTAL= R\$ 34.870,38


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta!

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 27/11/2024 às 09:36:54

Dados da origem do pagamento

Nome: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

Conta do débito: 03472/1292/000577518105-7

Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 81610000037-0 50293407202-1 41110020720-7 00650724010-6

Empresa: PM DE PONTAL-SP

Valor: R\$ 3.750,29

Informações do Pagamento

Data do Débito: 07/11/2024

Data/Hora Operação: 07/11/2024 14:34:30

Código da Operação: 61826138

Chave de Segurança: GTJM0RQRZMVS0HKX

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

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO
45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 184.176,64	7	10/11/2024	10/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-650724-7-10	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 3.750,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,29	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/11/2024 10:43:03 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2024			
Contribuinte	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			CPF/CNPJ	55.110.753/0001-41
Logradouro	RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número	00753	Complemento	
CEP	14180-000	Bairro	CENTRO	Cidade	PONTAL-SP
Vencimento	10/11/2024	Código de Baixa	2-650724-7-10	Cadastro	000003715
		Módulo	2 - Mobiliário	Receita Principal	12 - ISS Tomador
Valor Original	R\$ 3.750,29	Correção	R\$ 0,00	Multa	R\$ 0,00
		Juros	R\$ 0,00	Total Recebido	R\$ 3.750,29
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					

Autenticação Mecânica

81610000037-0 50293407202-1 41110020720-7 00650724010-6



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	340	R\$ 122.885,05	2,00 %	R\$ 2.457,70
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	434	R\$ 9.118,68	2,00 %	R\$ 182,37
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	608	R\$ 21.703,13	2,00 %	R\$ 434,06
CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	02.243.424/0001-02	621	R\$ 16.341,56	2,00 %	R\$ 326,83
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1406	R\$ 4.463,82	2,00 %	R\$ 89,28
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1407	R\$ 3.306,13	2,00 %	R\$ 66,12
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2184	R\$ 6.358,27	3,05 %	R\$ 193,93
Total de notas: 7					R\$ 3.750,29

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - OUTUBRO/2024				
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS N	VALOR LÍQUIDO
			ISS	
388	GINECOLOGIA E IBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/A	R\$ 27.955,57		R\$ 26.236,30
340	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 122.885,05	R\$ 2.457,70	R\$ 112.869,92
434	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 9.118,68	R\$ 182,37	R\$ 8.375,51
608	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 21.703,13	R\$ 434,06	R\$ 19.934,33
2184	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 6.358,27	R\$ 193,93	R\$ 6.164,34
224	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 15.241,25		R\$ 14.303,91
1406	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 4.463,82	R\$ 89,28	R\$ 4.100,02
140	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 2.499,24		R\$ 2.345,54
1407	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 3.306,13	R\$ 66,12	R\$ 3.036,69
621	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 16.341,56	R\$ 326,83	R\$ 15.009,72
1086	UNICLINICAS SERTÃOZINHO LTDA	R\$ 986,94		R\$ 926,24
			R\$ -	R\$ -
				R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 3.750,29	

BADESCA

CIABATI

ASSIS:169983358

30

Assinado de forma digital

por BADESCA CIABATI

ASSIS:16998335830

Dados: 2024.11.06

10:02:14 -03'00'

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/11/2024 às 09:37:16

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 **Conta de Débito:** 03472/1292/000577518105-7

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34192.99260 00001.088510 93009.563178 4 04015896000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CORTICAL COM PROD CIR LTDA **CPF/CNPJ:** 69.069.904/0001-70

Nome/Razão Social: CORTICAL COM PROD CIR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL **CPF/CNPJ:** 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 10/12/2024

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 13/11/2024 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 108.85

Valor Calculado (R\$): 108.85

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 108.85

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 13/11/2024 -

Código da operação: 38289829210

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/10/2024 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 108,85

NF-e
Nº 001.494.807
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fonc: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 001.494.807 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1069 0699 0400 0170 5500 3001 4948 0716 2799 6599 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO NF COMPLEMENTAR DE VALOR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242456837907 30/10/2024 15:18:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	30/10/2024
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 30/10/2024
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE FAX (16)3953-1716	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:12:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

DADOS DA FATURA	Número: 1494807 - Valor Original: R\$ 108,85 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 108,85
------------------------	---

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 10/12/2024	
Valor : R\$ 108,85	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	108,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	FSP/CFE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
21246	CIMENTO ORTOPEDICO 40MG C-MAXX REF:101.001.04020 - D Valor aproximado dos tributos R\$17,63 Fonte:IBPT.LOTE: 001154, Validade do Lote: 18/09/2026. - Nome do Fabricante: CIMTECH IND E COM PROD CIRUR - CNPJ: 11.134.261/0001-10 TISS:74659278 / 74659286 C.P. ANVISA 0080693380001 LOTE: 001154 QTD: 1,00 FAB: 19/09/2023 VAL: 18/09/2026	30064020	040	5102	UN	1,00	108,8500	108,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

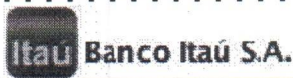
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.:3524 0369 0699 0400 0170 5500 3001 3806 9912 3618 4159) HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL DATA DA CIRURGIA 15/03/2024 MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO -150 CRM: 108450 CONVENIO: SUS PACIENTE: WEULER BARBOSA BIM OPERAÇÃO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28,INCISO XV e XVI LEI 10865/04 COMPLEMENTO DE VALOR DA NOTA 1380699 NF Ref: 35240369069904000170550030013806991236184159 TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO N 019/2024 REFERENTE PRODUÇÃO SUS MARCO/2024 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$17,63 Fonte:IBPT.conf. Lei 12.741/2012.	



341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30095631-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/12/2024	Número do Documento 1494807/1	Espécie R\$	Valor do Documento 108,85		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 30/10/2024



341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70	Pagador		Vencimento 10/12/2024
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					
Nosso Número 109/30095631-7	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6
Data do Documento 30/10/2024	Número do Documento 1494807/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2024	(=) Valor do Documento 108,85
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,09 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,18 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



341-7

34191.09305 09563.178400 40158.960001 2 99260000010885

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Vencimento 10/12/2024
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300					
Data do Documento 30/10/2024	Número do Documento 1494807/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2024	(=) Valor do Documento 108,85
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Outras Deduções/Abatimento
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1,09 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,18 ao dia NÃO DISPENSAR JUROS E MULTA					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -
CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

HONORÁRIOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES

TABELA SUS PAULISTA

OPM CORTICAL

FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24	JUL/24	TOTAL
\$-----	\$108,85	\$-----	\$-----	\$-----	\$-----	\$108,85

Kívia Bombo
Kívia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858700001380 068103852432 240716243174 155123465625
Data do pagamento:	14/11/2024
Número do documento:	07162431715512346
Valor total:	13.806,81

Nome:	IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518105-7

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IRRF, PIS, COFINS E CSLL

Data de débito:	14/11/2024
Data/hora da operação:	14/11/2024

Código da operação:	642346350
Chave de segurança:	YHJ27GJ40L87MN9H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

809-5

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Outubro/2024

Data de Vencimento
19/11/2024

Número do Documento
07.16.24317.1551234-6

Pagar este documento até

19/11/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000280109785

Valor Total do Documento

13.806,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	3.367,52			3.367,52
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	10.439,29			10.439,29
	Totais	13.806,81			13.806,81

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000138 0 06810385243 2 24071624317 4 15512346562 5

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24317.1551234-6
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 13.806,81

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - OUTUBRO/2024

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
388	GINECOLOGIA E IBSTETRICIA SERVIÇOS MEDICOS S/A	R\$ 27.955,57	R\$ 419,33	R\$ 1.299,93	R\$ 26.236,30
340	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 122.885,05	R\$ 1.843,28	R\$ 5.714,15	R\$ 112.869,92
434	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 9.118,68	R\$ 136,78	R\$ 424,02	R\$ 8.375,51
608	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 21.703,13	R\$ 325,55	R\$ 1.009,19	R\$ 19.934,33
2184	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 6.358,27			R\$ 6.164,34
224	ESCULAPIO - CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 15.241,25	R\$ 228,62	R\$ 708,72	R\$ 14.303,91
1406	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 4.463,82	R\$ 66,96	R\$ 207,57	R\$ 4.100,02
140	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 2.499,24	R\$ 37,49	R\$ 116,21	R\$ 2.345,54
1407	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	R\$ 3.306,13	R\$ 49,59	R\$ 153,73	R\$ 3.036,69
621	CLÍNICA PEDÍATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	R\$ 16.341,56	R\$ 245,12	R\$ 759,88	R\$ 15.009,72
1086	UNICLINICAS SERTÃOZINHO LTDA	R\$ 986,94	R\$ 14,80	R\$ 45,89	R\$ 926,24
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 3.367,52	R\$ 10.439,29	

R\$ 13.806,81

BADESCA CIABATI

ASSIS:16998335830

Assinado de forma digital por
 BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2024.11.12 13:19:20
 -03'00'