



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 - CONVÊNIO Nº 008/2022

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: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS
EXERCÍCIO: 01/11/2024 até 30/11/2024 (996-2) (577518136-7)
ORIGEM DO RECURSO : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO nº 008/2022 - PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	R\$ 153.382,95
Aditamento nº 001/2022	01/06/2022	31/12/2022	R\$ 153.282,95
Aditamento nº 002/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 17.042,55
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 17.042,55
Aditamento nº 008/2024	01/04/2023	31/10/2024	R\$ 17.042,55

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO	VALORES
10/11/2024	R\$ 2.000,00	07/11/2024	070900	R\$ 2.000,00
25/11/2024	R\$ 14.315,42	22/11/2024	221153	R\$ 14.315,42
14/11/2024	R\$ 937,50	14/11/2024	000001	R\$ 937,50
14/11/2024	R\$ 1.060,28	14/11/2024	000001	R\$ 1.060,28
14/11/2024	R\$ 8.231,56	14/11/2024	000001	R\$ 8.231,56
				R\$ 26.544,76

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	83.024,72
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	26.544,76
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	667,66
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	110.237,14
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	-
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	110.237,14

(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.

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 no mês vigente, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS
Recursos Humanos Salários (5)					
Recursos Humanos Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 11.309,43		R\$ 11.309,43	R\$ 11.309,43	
Impostos	R\$ 792,36		R\$ 792,36	R\$ 792,36	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e matérias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 105,00		R\$ 105,00	R\$ 105,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 12.206,79	R\$ -	R\$ 12.206,79	R\$ 12.206,79	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(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.



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

(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 SEGUINTEs, 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\$ 110.237,14
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 12.206,79
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 83.692,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 83.692,38

Declaro(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a

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: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS
EXERCÍCIO: 01/11/2024 até 30/11/2024 (996-2) (577518136-7)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2022- PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	R\$ 153.382,95
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/06/2022	31/12/2022	R\$ 153.282,95
ADITAMENTO Nº 002/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 51.127,65
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 51.127,65
ADITAMENTO Nº 005/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 51.127,65

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								
13/11/2024	1545	CLIMPAS CLIN DE MED DIAGNÓSTICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.163,74	133,07	R\$ 2.030,67	32914783	22/11/2024
08/11/2024	32367	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.375,00	576,57	R\$ 8.798,43	32866340	22/11/2024
12/11/2024	2192	INFANTE SAUDE OCUP DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 495,90	15,57	R\$ 480,33	32954446	22/11/2024
						R\$ 11.309,43		
IMPOSTOS RETIDOS								
12/11/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 792,36	0	R\$ 792,36	642265455	14/11/2024
						R\$ 792,36		

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									
22/11/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	-	R\$	12,00
22/11/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	-	R\$	12,00
22/11/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	-	R\$	12,00
22/11/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	-	R\$	12,00
25/11/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$	69,00	R\$	69,00	-	R\$	69,00
			R\$	105,00					

R\$ 12.206,79

Pontal, 13 de dezembro de 2024

(Handwritten signature)
 WAGNER LIPORINI
 Interventor

Extrato por período

Ciente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518136-7

Data: 03/12/2024 - 10:14

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	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	070900	CRED TEV	2.000,00 C	2.000,00 C
07/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.000,00 C
08/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.000,00 C
11/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.000,00 C
12/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.000,00 C
13/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.000,00 C
14/11/2024	000001	CRED TED	937,50 C	2.937,50 C
14/11/2024	000001	CRED TED	1.060,28 C	3.997,78 C
14/11/2024	000001	CRED TED	8.231,56 C	12.229,34 C
14/11/2024	141126	PG ORG GOV	792,36 D	11.436,98 C
14/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	11.436,98 C
18/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	11.436,98 C
19/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	11.436,98 C
21/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	11.436,98 C
22/11/2024	221153	CRED TEV	14.315,42 C	25.752,40 C
22/11/2024	954446	ENVIO TED	480,33 D	25.272,07 C
22/11/2024	954446	TEDINTERNE	12,00 D	25.260,07 C
22/11/2024	914783	ENVIO TED	2.030,67 D	23.229,40 C
22/11/2024	914783	TEDINTERNE	12,00 D	23.217,40 C
22/11/2024	866340	ENVIO TED	8.798,43 D	14.418,97 C
22/11/2024	866340	TEDINTERNE	12,00 D	14.406,97 C
22/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.406,97 C
25/11/2024	000000	TAR MAN CC	69,00 D	14.337,97 C

25/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.337,97 C
26/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.337,97 C
27/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.337,97 C
28/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.337,97 C
29/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.337,97 C
02/12/2024	000000	APLIC FUND	14.337,97 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(%)	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 1292.000577518136-7	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	83.024,72C	33.674,103744
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	667,66C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	83.692,38C	33.674,103744
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	

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000072 923603852439 240716243174 154934810090
Data do pagamento:	14/11/2024
Número do documento:	07162431715493481
Valor total:	792,36

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518136-7

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

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

Código da operação:	642265455
Chave de segurança:	N8QTS1E2YA70F9JV

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

996-2

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
07.16.24317.1549348-1

Pagar este documento até
19/11/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000280109785

Valor Total do Documento
792,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	193,26			193,26
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	599,10			599,10
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	Totais	792,36			792,36

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 92360385243 9 24071624317 4 15493481009 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24317.1549348-1
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 792,36

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	
1146	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF DR PAULO BECKER	R\$ 2.571,26	R\$ 38,57	R\$ 119,56	R\$ 2.413,13
32026	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 10.312,50	R\$ 154,69	R\$ 479,54	R\$ 9.678,27
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 193,26	R\$ 599,10	

R\$ 792,36

**BADESCA
CIABATI**

**ASSIS:169983
35830**

Assinado de forma
digital por BADESCA
CIABATI
ASSIS:16998335830
Dados: 2024.11.12
13:20:23 -03'00'

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/11/2024 às 10:22:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta Origem: 03472/1292.000577518136-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/2129/00013000291-6

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 51.819.357/0001-37

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 8.798,43

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/11/2024

Data da Operação: 22/11/2024

Código da Operação: 32866340

Chave de Segurança: LE7EJ0NKRU3MJLKF

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**SER IMAGEM**
Centro de DiagnósticoNúmero Nota Fiscal: **32367** Data Emissão: **08/11/2024** Chave: **XQQO-HHQU****ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:Email: **NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM**Telefone: **(16) 3946-8301** Inscrição Municipal: **109750**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 11/2024

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: **rafaela.carlatavares@bol.com.br**

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços prestados referente ao mês de outubro/2024. TA 008/2024 ao convênio 008/2022	9.375,00	9.375,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 1529.06 Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	140,63	PIS	60,94	COFINS	281,25	CSLL	93,75	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
9.375,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	9.375,00	Aliquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	187,50	8.798,43					






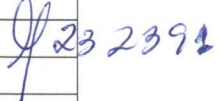
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	08/11/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	32367	
Chave	XQQO-HHQU	
Local / Data		Assinatura

PLANTÕES ULTRASSON - AGOSTO/2024

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/10/2024 A 31/10/2024

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
01	TERÇA				
02	QUARTA				
03	QUINTA	07:30	10:10	20	Luiz com 218556 
04	SEXTA				
07	SEGUNDA	07:40	10:10	19	Paula Caldos 232391 
08	TERÇA				
09	QUARTA				
10	QUINTA	08:00	10:40	22	Paula Caldos 232391 
11	SEXTA				
14	SEGUNDA	07:50	13:00	40	Luiz Toledo 218556  MET
15	TERÇA				
16	QUARTA				
17	QUINTA	07:40	10:20	20	Luiz Toledo 218556 
18	SEXTA				
21	SEGUNDA	07:40	10:40	20	Paula Caldos 232391 
22	TERÇA				
23	QUARTA				
24	QUINTA	07:40	10:30	20	Paula Caldos  232391
25	SEXTA				
28	SEGUNDA	07:30	10:00	19	Luiz com Gustavo H. 232376
29	TERÇA				
30	QUARTA				
31	QUINTA	07:30	10:25	20	Gustavo H. 232376
TOTAL					

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/11/2024 às 10:22:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Conta Origem: 03472/1292.000577518136-7	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0185/00000071500-0	CPF/CNPJ: 10.488.938/0001-56
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: CLINPAS CLINICA DE MED DIAGNOSTICA	Valor: R\$ 2.030,67
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 12,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

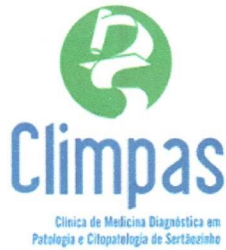
Data do Débito: 22/11/2024	Código da Operação: 32914783
Data da Operação: 22/11/2024	Chave de Segurança: 204KMNSNERSN7NEE

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: 1545	Data Emissão: 13/11/2024	Chave: NWFM-ONDF
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 460 - JARDIM 5 DE DEZEMBRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-040

CNPJ/CPF: 10.488.938/0001-56

Inscr. Estadual/RG:

Email: climpaslabpath@hotmail.com

Telefone: 1634912844

Inscrição Municipal: 120823

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 11/2024

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE BIOPSIA. REF OUTUBRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°007/2024 AO CONV N° 008/2022	2.163,74	2.163,74

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 171.58

Aliquota Imp. Aprox. : 7.93

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	32,46	14,06	64,91	21,64	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
2.163,74	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	2.030,67
	0,00	2.163,74	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	43,27	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 13/11/2024	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA DE SERTAOZINHO LTDA.
Número da NF 1545	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Chave NWFM-ONDF	_____ Local / Data _____ Assinatura _____

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			OUT/24
DR. FRANK		CLIMPAS		
HISTOQ	BIÓPSIA	BIÓPSIA		
		R\$ 2.163,74		
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
R\$ 2.163,74		R\$ 2.163,74		R\$ 4.327,48
HISTOQ.=BIÓPSIA=51 LILIAN				


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 27/11/2024 às 10:22:03

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta Origem: 03472/1292.000577518136-7

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/2324/00000038457-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 06.184.079/0001-34

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 480,33

Valor Tarifa: R\$ 12,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 22/11/2024

Data da Operação: 22/11/2024

Código da Operação: 32954446

Chave de Segurança: 59H0S29A64SVS41A

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 2192 Código de Verificação de Autenticidade 9VGJHWF60 Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/11/2024 às 16:00:59 Chave de Acesso 785131TV80S1UMLKER5CDGEMM6OZ21D 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	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			12/11/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000012686	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-6931		luizfernando@contabil.com.br	

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE vasectomia. REF OUTUBRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL ATA N°007/2024 AO CONV N° 008/2022	495,90	R\$ 495,90

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	3,14%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 495,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 495,90	R\$ 15,57	1 - Sim	
					Desconto Condicionado	
					R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 480,33			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO – BANCO BRADESCO AG. 2324 – C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2192 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9VGJHWF60 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

