



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 CONVENENTE: 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: 01/12/2024 até 31/12/2024 (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
10/12/2024	R\$ 2.000,00	06/12/2024	061519	R\$ 2.000,00
19/12/2024	R\$ 13.393,69	19/12/2024	191512	R\$ 13.393,69
				R\$ 15.393,69

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	98.030,35
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	15.393,69
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	762,94
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	114.186,98
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	114.186,98

(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\$ 11.046,68		R\$ 11.046,68	R\$ 11.046,68	
Impostos	R\$ 725,20		R\$ 725,20	R\$ 725,20	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e matérias permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 11.840,88	R\$ -	R\$ 11.840,88	R\$ 11.840,88	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\$ 114.186,98
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 11.840,88
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 102.346,10
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 102.346,10

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, 15 de janeiro de 2025

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: **01/12/2024 até 31/12/2024(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								
15/12/2024	1559	CLIMPAS CLIN DE MED DIAGNÓSTICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.549,64	23,24	R\$ 1.526,40	75718646	20/12/2024
12/12/2024	32738	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.375,00	576,57	R\$ 8.798,43	75657873	20/12/2024
11/12/2024	2208	INFANTE SAUDE OCUP DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 743,95	22,1	R\$ 721,85	75563554	20/12/2024
						R\$ 11.046,68		
IMPOSTOS RETIDOS								
17/12/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 709,63	0	R\$ 709,63	605780392	19/12/2024
09/12/2024	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 15,57	0	R\$ 15,57	74814800	10/12/2024
						R\$ 725,20		



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									
26/12/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	26/12/2024	
						R\$ 69,00			

R\$ 11.840,88

Pontal, 15 de janeiro de 2025

WAGNER LIPORINI
Interventor

wl/tgr

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518136-7

Data: 08/01/2025 - 10:47

Mês: Dezembro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	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
03/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/12/2024	061519	CRED TEV	2.000,00 C	2.000,00 C
06/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.000,00 C
09/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.000,00 C
10/12/2024	101010	PG PREFEIT	15,57 D	1.984,43 C
10/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.984,43 C
11/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.984,43 C
12/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.984,43 C
13/12/2024	000000	APLIC FUND	1.984,43 D	0,00 C
13/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/12/2024	191357	PG ORG GOV	709,63 D	709,63 D
19/12/2024	191512	CRED TEV	13.393,69 C	12.684,06 C
19/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	12.684,06 C
20/12/2024	718646	ENVIO TED	1.526,40 D	11.157,66 C
20/12/2024	657873	ENVIO TED	8.798,43 D	2.359,23 C
20/12/2024	563554	ENVIO TED	721,85 D	1.637,38 C
20/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.637,38 C
23/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.637,38 C
24/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.637,38 C
26/12/2024	000000	TAR MAN CC	69,00 D	1.568,38 C

26/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.568,38 C
27/12/2024	000000	APLIC FUND	1.568,38 D	0,00 C
27/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/01/2025	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 09/01/2025
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 29/11/2024	Cota em: 31/12/2024
0,7764	11,0469	11,0469	2,48536300	2,50466000

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 12/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	83.692,38C	33.674,103744
Aplicações	17.890,78C	7.188,178791
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	762,94C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	102.346,10C	40.862,282535
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 12	APLICACAO	14.337,97C	5.766,451392
13 / 12	APLICACAO	1.984,43C	795,025914
27 / 12	APLICACAO	1.568,38C	626,701483

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/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 08/01/2025 às 10:49:13

Dados da origem do pagamento

Nome: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta do débito: 03472/1292/000577518136-7

Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 81620000000-7 15573407202-0 41210020520-9 00650724011-4

Empresa: PM DE PONTAL-SP

Valor: R\$ 15,57

Informações do Pagamento

Data do Débito: 10/12/2024

Data/Hora Operação: 10/12/2024 10:10:41

Código da Operação: 74814800

Chave de Segurança: NHT5GF856WPGCPPP

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

136-7

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2192
Prestador do serviço: 06184079000134 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Base de Cálculo R\$ 495,90	Qtde Notas 1	Vencimento 10/12/2024	Referência 11/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-650724-5-11	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 15,57	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 15,57	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/12/2024 09:23:32 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 10/12/2024	Código de Baixa 2-650724-5-11	Cadastro 000003715
Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 15,57	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 15,57	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2192 Prestador do serviço: 06184079000134 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.		

Autenticação Mecânica

81620000000-7 15573407202-0 41210020520-9 00650724011-4



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2192	R\$ 495,90	3,14 %	R\$ 15,57
Total de notas: 1					R\$ 15,57

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - NOVEMBRO/2024				
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	TOS RETIDOS	VALOR LÍQUIDO
			ISS	
32367	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 9.375,00		R\$ 8.798,44
1545	CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA	R\$ 2.163,74		R\$ 2.030,67
2192	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 495,90	R\$ 15,57	R\$ 480,33
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 15,57	

BADESCA CIABATI
 ASSIS:1699833583
 0

Assinado de forma digital
 por BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2024.12.09
 08:39:31 -03'00'

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000000070 096303852431 550716243529 392941211577
Data do pagamento:	19/12/2024
Número do documento:	07162435239294121
Valor total:	709,63

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

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

Data de débito:	19/12/2024
Data/hora da operação:	19/12/2024

Código da operação:	605780392
Chave de segurança:	2YSPU1G75YUZKME3

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
(136-7)



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24352.3929412-1	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000288693269			Valor Total do Documento 709,63

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	173,08			173,08
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	536,55			536,55
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
Totais		709,63			709,63

SENDIA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

17/12/2024 08:38:10

85800000007 0 09630385243 1 55071624352 9 39294121157 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 09630385243 1 55071624352 9 39294121157 7



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24352.3929412-1
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 709,63

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - NOVEMBRO/2024					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
32367	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 9.375,00	R\$ 140,63	R\$ 435,94	R\$ 8.798,44
1545	CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA	R\$ 2.163,74	R\$ 32,46	R\$ 100,61	R\$ 2.030,67
2192	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 495,90			R\$ 480,33
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 173,08	R\$ 536,55	

R\$ 709,64

BADESCA
 CIABATI
 ASSIS:1699833
 5830

Assinado de forma digital por BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2024.12.17 08:49:11 -03'00'

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 10:48:56

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: CLIMPAS CLINICA DE MED DIAGNOSTICA

Valor: R\$ 1.526,40

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/12/2024

Código da Operação: 75718646

Data da Operação: 20/12/2024

Chave de Segurança: 44TY9R4Q7LFU8UK0

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:	Data Emissão:	Chave:
1559	15/12/2024	DCHE-LFFN

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: 12/2024	Simple 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 NOVEMBRO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°007/2024 AO CONV N° 008/2022	1.549,64	1.549,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 122.89 Aliquota Imp. Aprox. : 7.93

RETENÇÕES							DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO			VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO	
1.549,64			Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS		
			0,00	1.549,64	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	30,99	1.526,40	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA DE SERTAOZINHO LTDA.
15/12/2024	
Número da NF	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1559	
Chave	
DCHE-LFFN	
	Local / Data
	Assinatura

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 10:48:56

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: 033/2129/00013000291-6	CPF/CNPJ: 51.819.357/0001-37
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	Valor: R\$ 8.798,43
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/12/2024	Código da Operação: 75657873
Data da Operação: 20/12/2024	Chave de Segurança: 7JNEH1E939Y314LJ

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: 32738	Data Emissão: 12/12/2024	Chave: GKRG-JBFI
-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

SER IMAGEM
Centro de Diagnóstico

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:** 12/2024**Simple 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 novembro/2024.	9.375,00	9.375,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 1529,06 Aliquota Imp. Aprox. : 16,31

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	140,63	60,94	281,25	93,75	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
9.375,00	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	8.798,43
	0,00	9.375,00	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	187,50	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 12/12/2024	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 32738	
Chave GKRG-JBFI	
Local / Data	
Assinatura	

PLANTÕES ULTRASSON - NOVEMBRO/2024

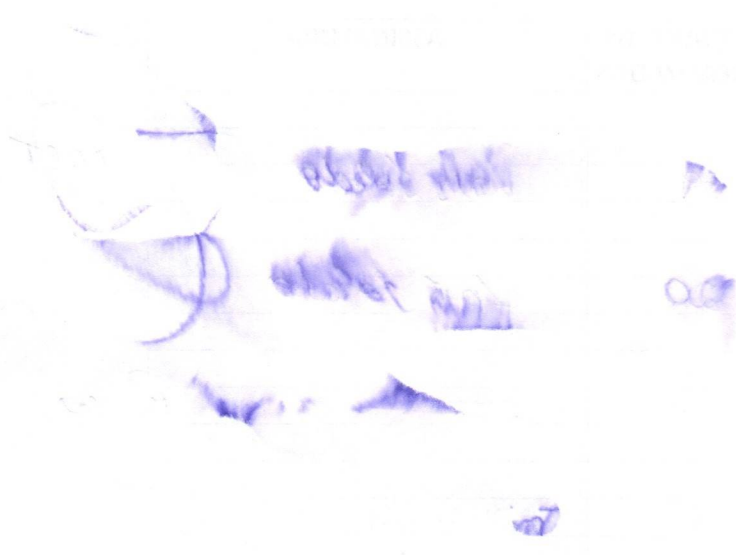
REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/11/2024 A 30/11/2024

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
01	SEXTA				
04	SEGUNDA	07:40	12:20	39	Luis Toledo
05	TERÇA				
06	QUARTA				
07	QUINTA	08:05	10:45	20	Luis Toledo
08	SEXTA				
11	SEGUNDA	08:00	10:40	20	2 23015 Ricen
12	TERÇA				
13	QUARTA				
14	QUINTA	09:30	10:30	20	José Victor Neiva Dr. José Victor Neiva Médico CRM-SP 213414
18	SEGUNDA	07:30	09:50	20	Paula Calderas
19	TERÇA				
20	QUARTA				
21	QUINTA	07:40	09:50	20	Luis Toledo
22	SEXTA				
25	SEGUNDA	07:40	12:30	40	Luis Toledo
26	TERÇA				
27	QUARTA				
28	QUINTA	07:40	10:00	20	Luis Toledo
29	SEXTA				

Fabiana Cazula
Ultrasound
Santa Casa de Pontal


17 OCTOBER 1964

1. ...
2. ...
3. ...

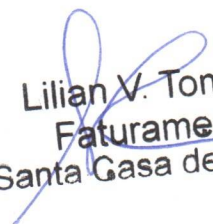


...
...
...

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			NOV/24
DR. FRANK		CLIMPAS		
HISTOQ	BIÓPSIA	BIÓPSIA		
		R\$ 1.549,64		
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
R\$ 1.549,64		R\$ 1.549,64		R\$ 3.099,28
HISTOQ.=BIÓPSIA=38 LILIAN				


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

SCP	VASECTOMIA. CONV.008/22		NOV/24
DR.SIDNEY VASECTOMIA			
R\$ 743,85			
HOSPITAL		PROFISSIONAL	TOTAL
		R\$ 743,85	
TOTAL:03		LILIAN	


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 08/01/2025 às 10:48:56

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: 237/2324/00000038457-7

CPF/CNPJ: 06.184.079/0001-34

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA

Valor: R\$ 721,85

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/12/2024

Código da Operação: 75563554

Data da Operação: 20/12/2024

Chave de Segurança: 4120Q6ULNERNNLG8



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)

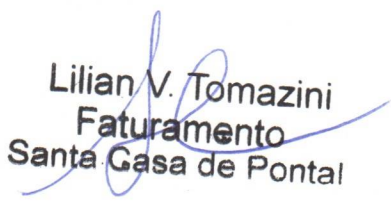
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 2208 Código de Verificação de Autenticidade IL5NRKUYO Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/12/2024 às 11:39:40 Chave de Acesso 793585VF4JPV66HVMYBMR4RE4DC3I5EV 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			
			11/12/2024			
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@acontabil.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 vasetomia. REF NOVEMBRO/2024,CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL. ATA N°007/2024 AO CONV N° 008/2022	743,95	R\$ 743,95		
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		2,97%	0000040000001	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 743,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 743,95	R\$ 22,10	1 - Sim	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\$ 721,85				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 2208 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IL5NRKUYO .						
Data	CPF/RG	Assinatura				
____/____/____	____	_____				

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			NOV/24
	DR. FRANK	CLIMPAS		
HISTOQ	BIÓPSIA	BIÓPSIA		
		R\$ 1.549,64		
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
R\$ 1.549,64		R\$ 1.549,64		R\$ 3.099,28
HISTOQ.=BIÓPSIA=38 LILIAN				


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal