



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO 004/2024

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: ATENDIMENTO MÉDICO RELACIONADO A SINDROME GRIPAL, COVID-19 E DENGUE
EXERCÍCIO: 01/01/2025 até 31/01/2025 (804-4) (577518102-2)
ORIGEM DO RECURSO :

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio 004/2024	15/03/2024	31/05/2024	R\$ 60.060,00
1º Aditivo do Termo de Convênio 004/2024	15/03/2024	31/07/2024	R\$ 46.970,00
2º Aditivo do Termo de Convênio 004/2024	15/03/2024	31/12/2024	R\$ 46.970,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
20/01/2025	R\$ 28.050,00	24/01/2025	241518	R\$ 28.050,00
				R\$ 28.050,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 862,69
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 28.050,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 8,76
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 28.921,45
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 28.921,45

(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, alugueis, entre outra.

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo

detalhada, as despesas incorridas e pagas MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 28.050,00		R\$ 28.050,00	R\$ 28.050,00	
Impostos	R\$ 52,80		R\$ 52,80	R\$ 52,80	
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\$ 28.171,80	R\$ -	R\$ 28.171,80	R\$ 28.171,80	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

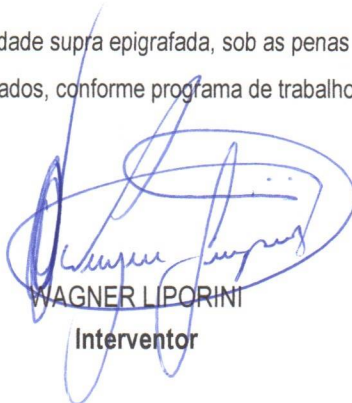
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(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 parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	28.921,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	28.171,80
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	749,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	749,65

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


WAGNER LIPORINI
Interventor

Pontal, 14 de fevereiro 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: ATENDIMENTO MÉDICO RELACIONADO A SINDROME GRIPAL, COVID-19 E DENGUE

EXERCÍCIO: 01/01/2025 até 31/01/2025 (804-4) (577518102-2)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Convênio 004/2024	15/03/2024	31/05/2024	R\$ 60.060,00
1º Aditivo do Termo de Convênio 004/2024	15/03/2024	31/07/2024	R\$ 46.970,00
2º Aditivo do Termo de Convênio 004/2024	15/03/2024	31/12/2024	R\$ 46.970,00

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MÉDICOS								
16/01/2025	21	PUSTRELO MORO SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.080,00	R\$ -	R\$ 3.080,00	4770812	27/01/2025
20/01/2025	14	SANTA HELENA SERV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.520,00	R\$ -	R\$ 3.520,00	4933057	27/01/2025
16/01/2025	55	JFC SERV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	4824103	27/01/2025
17/01/2025	54	IFS SERV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.080,00	R\$ -	R\$ 3.080,00	4873697	27/01/2025
16/01/2025	46	TRS SERV DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.420,00	R\$ -	R\$ 2.420,00	4842318	27/01/2025
20/01/2025	26	LC SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.250,00	R\$ -	R\$ 8.250,00	4899758	27/01/2025
16/01/2025	43	FIGUEIREDO IRMAOS PREST SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.400,00	R\$ -	R\$ 4.400,00	4801168	27/01/2025
						R\$ 28.050,00		



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

IMPOSTOS RETIDOS										
09/01/2025	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$	52,80	R\$	-	R\$	52,80	97085498 10/01/2025
								R\$	52,80	

DESPESAS BANCÁRIAS										
27/01/2025	TARIFA	TARIFA BANCÁRIA	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	EXTRATO 27/01/2025
								R\$	69,00	

R\$ 28.171,80

Pontal, 14 de fevereiro de 2025


WAGNER LIPORINI

Interventor

wl/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518102-2

Data: 14/02/2025 - 15:11

Mês: Janeiro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/01/2025	101431	PG PREFEIT	52,80 D	52,80 D
10/01/2025	000000	RESG AUT	52,80 C	0,00 C
10/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/01/2025	241518	CRED TEV	28.050,00 C	28.050,00 C
24/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	28.050,00 C
27/01/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	27.981,00 C
27/01/2025	933057	ENVIO TED	3.520,00 D	24.461,00 C
27/01/2025	899758	ENVIO TED	8.250,00 D	16.211,00 C
27/01/2025	873697	ENVIO TED	3.080,00 D	13.131,00 C
27/01/2025	842318	ENVIO TED	2.420,00 D	10.711,00 C
27/01/2025	824103	ENVIO TED	3.300,00 D	7.411,00 C
27/01/2025	801168	ENVIO TED	4.400,00 D	3.011,00 C
27/01/2025	770812	ENVIO TED	3.080,00 D	69,00 D
27/01/2025	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
27/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

28/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/01/2025	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 14/02/2025
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: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
1,0746	1,0746	11,0761	2,50466000	2,53157600

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 SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 1292.000577518102-2	Mês/Ano 01/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	862,69C	344,435752
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	121,80D	48,315844
Rendimento Bruto no Mês	8,76C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	749,65C	296,119908
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 01	RESGATE	52,80D	21,007274
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 01	RESGATE	69,00D	27,308570
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação
Rendimento Base
 0,00

IRRF
 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	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518102-2

Representação numérica do código de barras:
816400000005 528034072025 501100208203 006507240122

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	52,80
Identificação da operação:	ISS MEDICOS

Data de débito:	10/01/2025
Data/hora da operação:	10/01/2025

Código da operação:	97085498
Chave de segurança:	52VPCZ6PMGVMLWS

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



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

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

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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: 119
Prestador do serviço: 37684217000178 - MCS CAMPOS LTDA

Base de Cálculo R\$ 1.760,00	Qtde Notas 1	Vencimento 10/01/2025	Referência 12/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-650724-8-12	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 52,80	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 52,80	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/01/2025 08:10:59 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 10/01/2025	Código de Baixa 2-650724-8-12	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 52,80	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 52,80		
<p>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.</p>						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 119 Prestador do serviço: 37684217000178 - MCS CAMPOS LTDA						

Autenticação Mecânica

8164000000-5 52803407202-5 50110020820-3 00650724012-2



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
MCS CAMPOS LTDA	37.684.217/0001-78	119	R\$ 1.760,00	3,00 %	R\$ 52,80
Total de notas: 1					R\$ 52,80

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - DEZEMBRO/2024

NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
119	MCS CAMPOS LTDA	R\$ 1.760,00	R\$ 52,80			R\$ 1.707,20
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 52,80	R\$ -	R\$ -	

R\$ -

BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830

Assinado de forma digital por
 BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2025.01.09 07:21:06 -03'00'

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518102-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00033343069-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA HELENA SERVICOS MED LTDA
CPF/CNPJ:	53.256.562/0001-67
Valor:	R\$ 3.520,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2025
Data / Hora da operação:	27/01/2025 09:21:34

Código da operação:	04933057
Chave de segurança:	WEJFRC7XQ19EY2AY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis
 Pref. Mun. de Junqueirópolis
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14

Código de Verificação de Autenticidade
2SPTS8IBE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/01/2025 às 12:10:22

Chave de Acesso

575986RU1QO76KIHRAF7VC6688M4WZR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://trib.educjunq.com.br:8484/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.256.562/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 003007184	Cadastro 000051021	Nome/Razão Social SANTA HELENA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA LUCAS RODRIGUES PORCE, 720	CEP 17897-052	Cidade JUNQUEIRÓPOLIS-SP	Telefone (16) 9920-47776	Complemento Bairro VILA SANTA RUTH E-mail societario@grupomscontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO EM SÍNDROMES GRIPAIS E DENGUE NO MÊS DEZEMBRO DE 2024 REFERENTE AO TA 002/2024 DO CONVÊNIO 004/2024	3.520,00	R\$ 3.520,00
Informações Bancárias: PJ Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. Agência: 0001 Conta Corrente: 33343069-1 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8610102		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.520,00	R\$ 70,40	2 - Não
					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\$ 3.520,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SANTA HELENA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2SPTS8IBE.

Data

CPF/RG

Assinatura

HONORÁRIOS MÉDICOS

ZÉ D'AMÉLIA- SUPORTE

DEZEMBRO/2024

DRA CARLA PICININI

02 DIAS X 12 HORAS +

01 DIA X 08 HORAS

TOTAL: 32HS X R\$ 110,00

VALOR TOTAL= R\$ 3.520,00



Kivia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Carla Picinini</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	(ZÉ DÁMÉLIA – SUPORTE)
MÊS/ ANO: 01/12/2024 A 31/12/2024	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SÁB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI	10	22	12 h	<i>Carla Picinini</i> Dra. Carla Picinini CRM-SP 249038
13	SEX				
14	SÁB	10	22	12 h	<i>Carla Picinini</i> Dra. Carla Picinini Médica CRM-SP 249038
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA	14	22	8 h	<i>Carla Picinini</i> Dra. Carla Picinini Médica CRM-SP 249038
19	QUI				
20	SEX				
21	SÁB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SÁB				
29	DOM				
30	SEG				
31	TER				

Médico: 283 CARLA PICININI

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 42

Total do Médico: 42

Total Geral: 42

De CARLA PICININI a CARLA PICININI

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 283 CARLA PICININI

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 36

Total do Médico: 36

Total Geral: 36

De CARLA PICININI a CARLA PICININI

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 283 CARLA PICININI

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 1

Total Geral: 1

Médico:	283	CARLA PICININI
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	40	
Total do Médico:	40	
Total Geral:	40	

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518102-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000108162-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JFC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.750.433/0001-03
Valor:	R\$ 3.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 55
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2025
Data / Hora da operação:	27/01/2025 09:22:40

Código da operação:	04824103
Chave de segurança:	C52L2AJ6SEUQ342L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
55
 Código de Verificação de Autenticidade
JVFSWL0KQ
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/01/2025 às 15:21:59
 Chave de Acesso
 802051ZAEMB7WI4XANIWDRAI09X7JFCE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.750.433/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000011300	Cadastro 000042392	Nome/Razão Social JFC SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA GUILHERME VENTURELLI, 00392		Complemento	Bairro JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO EM SÍNDROMES GRIPAIS E DENGUE NO MÊS DEZEMBRO DE 2024 REFERENTE AO TA 002/2024 DO CONVÊNIO 004/2024.	3.300,00	R\$ 3.300,00
Informações Bancárias: PJ Banco 756 Agência 3214 Conta 108.162-4 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 66,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 3.300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JFC SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JVFSWL0KQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HONORÁRIOS MÉDICOS

ZÉ D'AMÉLIA- SUPORTE

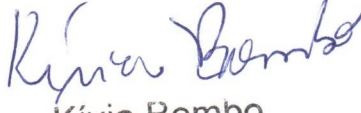
DEZEMBRO/2024

DRA JULIA FURLAN CARNEIRO

05 DIAS X 06 HORAS=

TOTAL: 30HS X R\$ 110,00

VALOR TOTAL= R\$ 3.300,00.


Kívia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

30h/1

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Julia Furlan Carneiro</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	(ZÉ DÂMÉLIA – SUPORTE)
MÊS/ ANO: 01/12/2024 A 31/12/2024	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG	<i>10h</i>	<i>16h</i>	<i>6h</i>	<i>Drª Julia Furlan Carneiro</i> MÉDICA C.R.M.: 247583
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SÁB				
08	DOM				
09	SEG	<i>10h</i>	<i>16h</i>	<i>6h</i>	<i>Drª Julia Furlan Carneiro</i> MÉDICA C.R.M.: 247583
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SÁB				
15	DOM				
16	SEG	<i>10h</i>	<i>16h</i>	<i>6h</i>	<i>Drª Julia Furlan Carneiro</i> MÉDICA C.R.M.: 247583
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SÁB				
22	DOM				
23	SEG	<i>10h</i>	<i>16h</i>	<i>6h</i>	<i>Drª Julia Furlan Carneiro</i> MÉDICA C.R.M.: 247583
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SÁB				
29	DOM				
30	SEG	<i>10h</i>	<i>16h</i>	<i>6h</i>	<i>Drª Julia Furlan Carneiro</i> MÉDICA C.R.M.: 247583
31	TER				

CARIMBO DO MÉDICO

De JULIA FURLAN CARNEIRO a JULIA FURLAN CARNEIRO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 26

Total do Médico: 26

Total Geral: 26

De JULIA FURLAN CARNEIRO a JULIA FURLAN CARNEIRO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 4

Total do Médico: 4

Total Geral: 4

Médico:	226	JULIA FURLAN CARNEIRO
----------------	------------	------------------------------

Especialidade:	1 CLINICA MEDICA
-----------------------	-------------------------

Total da Especialidade:	28
--------------------------------	-----------

Total do Médico:	28
-------------------------	-----------

Total Geral:	28
---------------------	-----------

De JULIA FURLAN CARNEIRO a JULIA FURLAN CARNEIRO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 19

Total do Médico: 19

Total Geral: 19

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 5

Total do Médico: 5

Total Geral: 5

De JULIA FURLAN CARNEIRO a JULIA FURLAN CARNEIRO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 1

Total Geral: 1

De JULIA FURLAN CARNEIRO a JULIA FURLAN CARNEIRO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 19

Total do Médico: 19

Total Geral: 19

De JULIA FURLAN CARNEIRO a JULIA FURLAN CARNEIRO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 18

Total do Médico: 18

Total Geral: 18

De JULIA FURLAN CARNEIRO a JULIA FURLAN CARNEIRO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 2

Total do Médico: 2

Total Geral: 2

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518102-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000131964-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IFS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.522.523/0001-73
Valor:	R\$ 3.080,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 54
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2025
Data / Hora da operação:	27/01/2025 09:22:07

Código da operação:	04873697
Chave de segurança:	Q3KSYCUMW0TPUJM3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
54

Dados do Prestador de Serviço

Ifs Servicos Medicos Ltda

Rua Abrahão Issa Halack,678 - apto 42 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20140165 - CPF/CNPJ 44.522.523/0001-73

Data de Geração da NFS-e
17/01/2025 09:52:00
Data de Competência
17/01/2025
Cód. de Autenticidade
C06206440
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Pontal - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO EM SÍNDROMES GRIPAIS E DENGUE NO MÊS DEZEMBRO DE 2024 REFERENTE AO TA 002/2024 DO CONVÊNIO 004/2024

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
BANCO: SICCOB 756
AGÊNCIA: 3188
CONTA CORRENTE: 131.964-7

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 3.080,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.080,00	Total do ISSQN R\$ 61,60	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.080,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
------------------	-------------	--------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

HONORÁRIOS MÉDICOS

ZÉ D'AMÉLIA- SUPORTE

DEZEMBRO/2024

DRA ISADORA FORNARI SILVA

02 DIAS X 08 HORAS +

02 DIAS X 06 HORAS=

TOTAL: 28HS X R\$ 110,00

VALOR TOTAL= R\$ 3.080,00

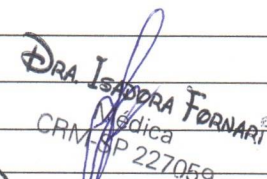
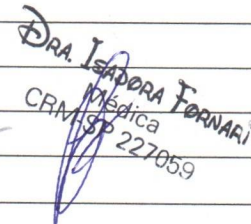
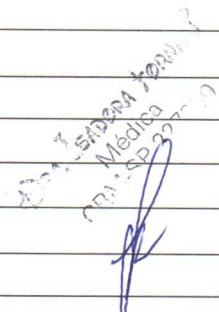


Kívia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

28/11

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Isadora Fornari</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	(ZÉ DÁMÉLIA – SUPORTE)
MÊS/ ANO: 01/12/2024 A 31/12/2024	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG	16:00	22:00	6	 Dra. Isadora Fornari Médica CRM-SP 227059
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				 Dra. Isadora Fornari Médica CRM-SP 227059
06	SEX	14:00	22:00	8	
07	SÁB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				 Dra. Isadora Fornari Médica CRM-SP 227059
12	QUI				
13	SEX	14:00	22:00	8	
14	SÁB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SÁB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SÁB				 Dra. Isadora Fornari Médica CRM-SP 227059
29	DOM				
30	SEG	16:00	22:00	6	
31	TER				

CARIMBO DO MÉDICO

Médico: 185 ISADORA FORNARI SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

Médico: 185 ISADORA FORNARI SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 6

Total do Médico: 6

Total Geral: 6

Médico:	185	ISADORA FORNARI SILVA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	7	
Total do Médico:	7	
Total Geral:	7	

De ISADORA FORNARI SILVA a ISADORA FORNARI SILVA

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 185 ISADORA FORNARI SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 15

Total do Médico: 15

Total Geral: 15

Médico: 185 ISADORA FORNARI SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 17

Total do Médico: 17

Total Geral: 17

Médico: 185 ISADORA FORNARI SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 4

Total do Médico: 4

Total Geral: 4

De ISADORA FORNARI SILVA a ISADORA FORNARI SILVA

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 185 ISADORA FORNARI SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 8

Total do Médico: 8

Total Geral: 8

Médico: 185 ISADORA FORNARI SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 6

Total do Médico: 6

Total Geral: 6

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518102-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001147331-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LC SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	55.364.441/0001-64
Valor:	R\$ 8.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2025
Data / Hora da operação:	27/01/2025 09:21:48

Código da operação:	04899758
Chave de segurança:	6UC7UJ3UJV64460H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 26	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade F4AURPV6D	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/01/2025 às 11:27:05	
						Chave de Acesso 802437AB1YVIBWNWWSEYEG31X3YANZPN	
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	Competência			
				20/01/2025			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento				

Para certificação da autenticidade acesse <http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.364.441/0001-64		000011583	000043528	LC SAUDE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00530				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP			SOCIETARIO@GRUPOMSCONTABILIDADE.	

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				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO EM SÍNDROMES GRIPAIS E DENGUE NO MÊS DEZEMBRO DE 2024 REFERENTE AO TA 002/2024 DO CONVÊNIO 004/2024	8.250,00	R\$ 8.250,00	
DADOS BANCÁRIOS PJ: Banco: 756 Agência: 5004 Conta corrente: 1.147.331-2					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 165,00	2 - Não	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\$ 8.250,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE LC SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F4AURPV6D .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

HONORÁRIOS MÉDICOS

ZÉ D'AMÉLIA- SUPORTE

DEZEMBRO/2024

DRA LETICIA DE CARVALHO

03 DIAS X 12 HORAS +

01 DIA X 09 HORAS +


01 DIA X 08 HORAS +

3 DIAS X 06 HORAS+

01 DIA X 04 HORAS

TOTAL: 75HS X R\$ 110,00

VALOR TOTAL= R\$ 8.250,00


Kívia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Dra. Leticia de Carvalho</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	(ZÉ DÁMÉLIA – SUPORTE)
MÊS/ ANO: 01/12/2024 A 31/12/2024	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM	19:00	23:00	4 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SÁB	10:00	22:00	12 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
08	DOM	17:00	23:00	6 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
09	SEG	16:00	22:00	6 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
10	TER	14:00	22:00	8 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SÁB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SÁB	10:00	22:00	12 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
22	DOM				
23	SEG	16:00	22:00	6 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SÁB	10:00	22:00	12 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
29	DOM	16:00	01:00	9 x	<i>Dra. Leticia de Carvalho</i> Médica CRM-SP 258588
30	SEG				
31	TER				

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 1

Total Geral: 1

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 18

Total do Médico: 18

Total Geral: 18

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 60

Total do Médico: 60

Total Geral: 60

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 30

Total do Médico: 30

Total Geral: 30

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 7

Total do Médico: 7

Total Geral: 7

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 15

Total do Médico: 15

Total Geral: 15

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 37

Total do Médico: 37

Total Geral: 37

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518102-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000026083-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	53.520.081/0001-17
Valor:	R\$ 2.420,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 46
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2025
Data / Hora da operação:	27/01/2025 09:22:22

Código da operação:	04842318
Chave de segurança:	HJ2M7EX5E6XNCWJ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
46
Código de Verificação de Autenticidade
EA0CRDFPT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/01/2025 às 17:40:03

Chave de Acesso
 802120BYA5433UUIIOQNW1WFL80Z21

Criada em substituição à NFS-e 45

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.520.081/0001-17	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000011412	Cadastro 000042942	Nome/Razão Social TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA
Logradouro RUA EXP. BENEDITO MOREIRA, 00520	Complemento	Bairro RESIDENCIAL PIRAMIDE DOS DEUSES II		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3353-3020	E-mail societario@pavaocontabilidade.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO EM SÍNDROMES GRIPAIS E DENGUE NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024 REFERENTE AO TA 002/2024 DO CONVÊNIO 004/2024. DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO SICREDI 748 - AGÊNCIA: 0737 - CONTA: 260839 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	2.420,00	R\$ 2.420,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.420,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.420,00	Total do ISS R\$ 48,64	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.420,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EA0CRDFPT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HONORÁRIOS MÉDICOS

ZÉ D'AMÉLIA- SUPORTE

DEZEMBRO/2024

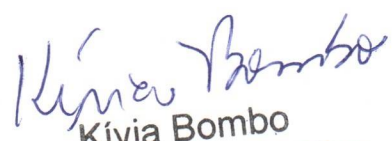
DRA THAINÁ RODRIGUES SILVA

02 DIAS X 08 HORAS +

01 DIA X 06 HORAS=

TOTAL: 22HS X R\$ 110,00

VALOR TOTAL= R\$ 2.420,00


Kívia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Thainá Rodrigues Silva</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	(ZÉ DÁMÉLIA – SUPORTE)
MÊS/ ANO: 01/12/2024 A 31/12/2024	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA				
05	QUI				
06	SEX				
07	SÁB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SÁB				
15	DOM	17:00	23:00	6h -	<i>Dra. Thainá Rodrigues Silva</i> Médica CRM-SP 252709 <i>9</i>
16	SEG				
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX	14:00	22:00	8h -	<i>Dra. Thainá Rodrigues Silva</i> Médica CRM-SP 252709 <i>9</i>
21	SÁB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX	14:00	22:00	8h -	Thainá Rodrigues Silva Médica CRM-SP 252709 <i>9</i>
28	SÁB				
29	DOM				
30	SEG				
31	TER				

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 7

Total do Médico: 7

Total Geral: 7

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 9

Total do Médico: 9

Total Geral: 9

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 5

Total do Médico: 5

Total Geral: 5

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 15

Total do Médico: 15

Total Geral: 15

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 19

Total do Médico: 19

Total Geral: 19

De THAINA RODRIGUES SILVA a THAINA RODRIGUES SILVA

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 4

Total do Médico: 4

Total Geral: 4

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518102-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3092 / 00000055608-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FIGUEIREDO IRMAOS PREST DE SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	53.262.998/0001-69
Valor:	R\$ 4.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 43
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2025
Data / Hora da operação:	27/01/2025 09:22:59

Código da operação: 04801168
Chave de segurança: YPJ512Z25RFT757G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: 43 Data Emissão 16/01/2025

FIGUEIREDO IRMAOS PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RUA RUA PAULO CESAR PACHECO - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14401-283

CNPJ/CPF: 53.262.998/0001-69 Inscr. Estadual/RG:

Email: mfajunior@hotmail.com

Telefone: 1692430812 CCM 121934

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Pontal - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro 43 Valor R\$ 4.400,00 Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - Brasil - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por
extenso

QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO EM SÍNDROMES GRIPAIS E DENGUE NO MÊS DEZEMBRO DE 2024 REFERENTE AO TA 002/2024 DO CONVÊNIO 004/2024	4.400,00	4.400,00

Observação:

Total dos Serviços	4.400,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 88,00
Desc. Condicionado	0,00

Forma de Pagamento: À vista

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
	4.400,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	0,00	0,00	

Esta é a chave de validação: IKNH-WTBK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

HONORÁRIOS MÉDICOS

ZÉ D'AMÉLIA- SUPORTE

DEZEMBRO/2024

DR. MÁRCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR

05 DIAS X 08 HORAS=

TOTAL: 40HS X R\$ 110,00

VALOR TOTAL= R\$ 4.400,00.

Kívia Bombo
Kívia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

40h

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Marcio</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	(ZÉ DÁMÉLIA – SUPORTE)
MÊS/ ANO: 01/12/2024 A 31/12/2024	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER	14:00	22:00	8 -	<i>Dr. Márcio de Figueiredo A. Jr.</i> Médico CRM/SP 249852
04	QUA				
05	QUI	14:00	22:00	8 -	<i>Dr. Márcio de Figueiredo A. Jr.</i> Médico CRM/SP 249852
06	SEX				
07	SÁB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA				
12	QUI				
13	SEX				
14	SÁB				
15	DOM				
16	SEG				
17	TER	14:00	22:00	8 -	<i>Dr. Márcio de Figueiredo A. Jr.</i> Médico CRM/SP 249852
18	QUA				
19	QUI	14:00	22:00	8 -	<i>Dr. Márcio de Figueiredo A. Jr.</i> Médico CRM/SP 249852
20	SEX				
21	SÁB				
22	DOM				
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI	14:00	22:00	8 -	<i>Dr. Márcio de Figueiredo A. Jr.</i> Médico CRM/SP 249852
27	SEX				
28	SÁB				
29	DOM				
30	SEG				
31	TER				

De MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR a MARCIO DE FIGU De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 264 MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 47

Total do Médico: 47

Total Geral: 47

De MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR a MARCIO DE FIGU De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 264 MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 13

Total do Médico: 13

Total Geral: 13

De MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR a MARCIO DE FIGU De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 264 MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 13

Total do Médico: 13

Total Geral: 13

De MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR a MARCIO DE FIGU De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico:	264	MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	47	
Total do Médico:	47	
Total Geral:	47	

De MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR a MARCIO DE FIGU De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 264 MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 20

Total do Médico: 20

Total Geral: 20

De MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR a MARCIO DE FIGU De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 264 MARCIO DE FIGUEIREDO ANDRADE JUNIOR

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518102-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023838681-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PUSTRELO MORO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.944.555/0001-58
Valor:	R\$ 3.080,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2025
Data / Hora da operação:	27/01/2025 09:23:16

Código da operação:	04770812
Chave de segurança:	NCJXJZ255QVUZ6C5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20250116u53944555000158</p>	Número da Nota 00000021			
	Data e Hora de Emissão 16/01/2025 10:13:58			
	Código de Verificação XUZA-J3HF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.944.555/0001-58	Inscrição Municipal: 7.988.199-8			
Nome/Razão Social: PUSTRELO MORO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: R MONS ALFREDO PEREIRA SAMPAIO 322 - VILA SAO PEDRO - CEP: 04676-011				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL				
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: R R ANANIAS COSTA FREITAS 753 - Centro - CEP: 14180-970				
Município: Pontal	UF: SP E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO EM SÍNDROMES GRIPAIS E DENGUE NO MÊS DEZEMBRO DE 2024 REFERENTE AO TA 002/2024 DO CONVÊNIO 004/2024.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.080,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

HONORÁRIOS MÉDICOS

ZÉ D'AMÉLIA- SUPORTE

DEZEMBRO/2024

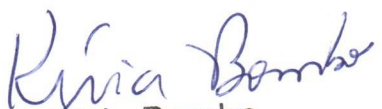
DRA JULIA PUSTRELO MORO

02 DIAS X 08 HORAS +

02 DIAS X 06 HORAS=

TOTAL: 28HS X R\$ 110,00

VALOR TOTAL= R\$ 3.080,00


Kívia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

PRONTO ATENDIMENTO DE CLÍNICA MÉDICA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Julia Mauro</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	(ZÉ DÂMÉLIA – SUPORTE)
MÊS/ ANO: 01/12/2024 A 31/12/2024	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	DOM				
02	SEG				
03	TER				
04	QUA	14:00	22:00	8h	<i>Julia Mauro</i> / Julia Mauro Médica CRM SP 254054
05	QUI				
06	SEX				
07	SÁB				
08	DOM				
09	SEG				
10	TER				
11	QUA	14:00	22:00	8h	<i>Julia Mauro</i> / Julia Mauro Médica CRM SP 254054
12	QUI				
13	SEX				
14	SÁB				
15	DOM				
16	SEG	16:00	22:00	6h	<i>Julia Mauro</i> / Julia Mauro Médica CRM SP 254054
17	TER				
18	QUA				
19	QUI				
20	SEX				
21	SÁB				
22	DOM	17:00	23:00	6h	<i>Julia Mauro</i> / Julia Mauro Médica CRM SP 254054
23	SEG				
24	TER				
25	QUA				
26	QUI				
27	SEX				
28	SÁB				
29	DOM				
30	SEG				
31	TER				

Médico: 252 JULIA PUSTRELO MORO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 24

Total do Médico: 24

Total Geral: 24

De JULIA PUSTRELO MORO a JULIA PUSTRELO MORO

De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 252 JULIA PUSTRELO MORO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 32

Total do Médico: 32

Total Geral: 32