



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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE AJUSTE DE CONTAS E QUITAÇÃO Nº 10/2024

ORGÃO PÚBLICO 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: TABELA SUS PAULISTA
EXERCÍCIO: 01/01/2025 até 31/01/2025 (809-5) (577518105-7)
ORIGEM DO RECURSO : ESTADUAL(RESOLUÇÃO Nº198/2023)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 182.748,97
Termo de ajuste de contas e quitação nº 19/2024	01/11/2024	31/12/2024	R\$ 1.044.653,46

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\$)
30/01/2025	R\$ 194.488,44	31/01/2025	000001	R\$ 194.488,44
				R\$ 194.488,44

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	1.079.239,52
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	194.488,44
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	11.597,78
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	1.285.325,74
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	1.285.325,74

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos					
Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 215.563,32		R\$ 215.563,32	R\$ 215.563,32	
Impostos					
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 215.632,32	R\$ -	R\$ 215.632,32	R\$ 215.632,32	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.



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

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

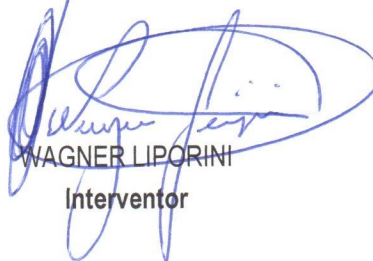
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	1.285.325,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	215.632,32
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.069.693,42
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.069.693,42

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: TABELA SUS PAULISTA
EXERCÍCIO: 01/01/2025 até 31/01/2025 (809-5) (577518105-7)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de ajuste de contas e quitação nº 10/2024	05/07/2024	05/12/2024	R\$ 250.000,00
Termo de ajuste de contas e quitação nº 19/2024	01/11/2024	31/12/2024	R\$ 1.044.653,46

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								
29/01/2025	414	GINECOLOGIA E OBST SERV MED S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.289,69	R\$ 940,32	R\$ 14.349,37	14278891	31/01/2025
28/01/2025	628	CLIN PEDIATRICA DR JOSE CARLOS HIRONO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.524,08	R\$ 694,71	R\$ 7.829,37	14199432	31/01/2025
29/01/2025	137	CANMINARE CLIN MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 62.558,14	R\$ 5.098,48	R\$ 57.459,66	14362140	31/01/2025
29/01/2025	448	CLIN BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.960,15	R\$ 322,74	R\$ 3.637,41	14411214	31/01/2025
29/01/2025	624	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.279,74	R\$ 756,30	R\$ 8.523,44	14456564	31/01/2025
29/01/2025	192	M. FURLAN CARNEIRO SERV MED EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 581,91	R\$ -	R\$ 581,91	14499395	31/01/2025
28/01/2025	1123	UNICLINICAS SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.967,08	R\$ 120,98	R\$ 1.846,10	13990459	31/01/2025
28/01/2025	1431	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.030,88	R\$ 84,02	R\$ 946,86	14082534	31/01/2025
28/01/2025	3616	CLINICA DE CIR VASCULAR DE SERTAOZINHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 111.347,21	R\$ 6.847,86	R\$ 104.499,35	14130709	31/01/2025
28/01/2025	1432	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DIG S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 924,36	R\$ 75,34	R\$ 849,02	14040005	31/01/2025
29/01/2025	10	BORGES SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 111,66	R\$ -	R\$ 111,66	14547284	31/01/2025
29/01/2025	196	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 404,28	R\$ -	R\$ 404,28	14591185	31/01/2025
29/01/2025	176	MED SERV RP SERV MED SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 517,33	R\$ 31,81	R\$ 485,52	14627968	31/01/2025
29/01/2025	2233	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.021,84	R\$ 209,25	R\$ 6.812,59	14671962	31/01/2025
28/01/2025	187	N.A.M SERV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.799,71	R\$ -	R\$ 1.799,71	14230859	31/01/2025
29/01/2025	5611	BIOREGEN COM E DIST PROD MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.986,03	R\$ -	R\$ 1.986,03	41834087839	31/01/2025
28/01/2025	238	ESCLAPIO CLIN ORTOPEDIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.666,51	R\$ 225,47	R\$ 3.441,04	13929938	31/01/2025
						R\$ 215.563,32		



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

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
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\$ 215.632,32

Pontal, 14 de fevereiro de 2025

WAGNER LIFORINI
Interventor

wl/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518105-7

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	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	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/01/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 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	000001	CRED TED	194.488,44 C	194.488,44 C
30/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	194.488,44 C
31/01/2025	311345	PAG BOLETO	1.986,03 D	192.502,41 C
31/01/2025	671962	ENVIO TED	6.812,59 D	185.689,82 C
31/01/2025	627968	ENVIO TED	485,52 D	185.204,30 C
31/01/2025	591185	ENVIO TED	404,28 D	184.800,02 C
31/01/2025	547284	ENVIO TED	111,66 D	184.688,36 C
31/01/2025	499395	ENVIO TED	581,91 D	184.106,45 C

31/01/2025	456564	ENVIO TED	8.523,44 D	175.583,01 C
31/01/2025	411214	ENVIO TED	3.637,41 D	171.945,60 C
31/01/2025	362140	ENVIO TED	57.459,66 D	114.485,94 C
31/01/2025	278891	ENVIO TED	14.349,37 D	100.136,57 C
31/01/2025	230859	ENVIO TED	1.799,71 D	98.336,86 C
31/01/2025	199432	ENVIO TED	7.829,37 D	90.507,49 C
31/01/2025	130709	ENVIO TED	104.499,35 D	13.991,86 D
31/01/2025	082534	ENVIO TED	946,86 D	14.938,72 D
31/01/2025	040005	ENVIO TED	849,02 D	15.787,74 D
31/01/2025	990459	ENVIO TED	1.846,10 D	17.633,84 D
31/01/2025	929938	ENVIO TED	3.441,04 D	21.074,88 D
31/01/2025	000000	RESG AUT	21.074,88 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 1292.000577518105-7	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	1.079.239,52C	430.892,621671
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	21.143,88D	8.352,112451
Rendimento Bruto no Mês	11.597,78C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.069.693,42C	422.540,509220
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
27 / 01	RESGATE	69,00D	27,308003
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 01	RESGATE	21.074,88D	8.324,804447
	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 Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito: 03472 | 1292 | 000577518105-7

Representação numérica do código de barras: 23790.37902 90379.000087 27001.572604 2 10200000198603

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BIOREGEN
Nome/Razão Social: BIOREGEN
CPF/CNPJ: 40.658.980/0001-39

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRMANDADE STA CASA MISER PONTAL
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Data do Vencimento: 14/03/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 31/01/2025

Valor Nominal do Bolet: 1.986,03

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.986,03

Valor Pago (R\$): 1.986,03

Data/hora da operação: 31/01/2025 10:16:57

Código da operação: 41834087839

Chave de segurança: 8T25ETV69UVZ1627

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Coronel Joaquim José de Lima, 424 - Centro - CEP 14700-450 Bebedouro/SP - CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 5.611 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0140 6589 8000 0139 5500 1000 0056 1110 1627 1984 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.REM.ANTER. EM CONSIGNACAO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250259915529 29/01/2025 12:25:07		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 29/01/2025		
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-000		
MUNICÍPIO PONTAL			UF SP		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA SAÍDA		
						HORA DA SAÍDA		

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 14/03/2025 1.986,03			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.986,03	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00	
						VLR APROX TRIB 83,41		TOTAL DA NOTA 1.986,03	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
3530-07-035	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5X07 FUROS	90211020	040	5114	UN	0	0,00	1.986,03	0,00	0,00		83,41	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEMENTO NOTA FISCAL 5044/001 EMITIDA EM 09/01/25 TERMO DE AJUSTE N° 004/2025, COMPLEMENTO TABELA SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024. Valor aproximado dos tributos R\$ 83,41 Fonte: IBPT. NF-e REF: 35250140658980000139550010000050441004539608		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 5.611. EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: 1.986,03 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP		NF-e 5.611 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



|237-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/03/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 29/01/2025		No. do Documento 005611/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/01/2025
Nosso Número 009/0379/0000827-2						
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.986,03
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 79,44						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						00508 - 055.110.753/0001-41 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

Autenticação Mecânica



|237-2|

23790.37902 90379.000087 27001.572604 2 10200000198603

Local de Pagamento Pagavel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/03/2025	
Beneficiário BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA 40.658.980/0001-39 Rua Coronel Joaquim Jose de Lima, 424 - Centro - Bebedouro/SP					Agência/Código Beneficiário 0379-4/0015726-0	
Data do Documento 29/01/2025		No. do Documento 005611/01		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/01/2025
Nosso Número 009/0379/0000827-2						
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.986,03	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Pagavel Preferencialmente nas Agencias Bradesco **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** JUROS R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 79,44						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						00508 - 055.110.753/0001-41 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



BIOREGEN

3524125585849

702030830

NOTA FISCAL=2113

R\$ 148,40**TOTAL= R\$ 223,82**

3524125585860

702031348 3

NOTA FISCAL=2114

R\$ 13,00**TOTAL= R\$ 44,77**

3524126095215

702030694 6


NOTA FISCAL=2677

R\$ 15,34**TOTAL= R\$ 148,20**

3524126095215

702030830

NOTA FISCAL=2677

R\$ 148,40**TOTAL= R\$ 223,82**

Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta

SETEMBRO

BIOREGEN

3524126095963
702031348
NOTA FISCAL=3051
VALOR= 13,00

TOTAL R\$ 16,41

3524126095369
702031348
NOTA FISCAL=2939
VALOR=13,00

TOTAL R\$ 16,41

3524126095370
702031348
NOTA FISCAL=2938
VALOR=26,00

TOTAL R\$ 32,82

CORTICAL

3524126095380
702030414
NOTA FISCAL=001470510
VALOR=561,66

TOTAL R\$ 606,93

Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCOLAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 3.441,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 238
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:49:03

Código da operação: 13929938
Chave de segurança: 3EJWPTZYQA3SRJU4

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
238**Dados do Prestador de Serviço****Esculapio - Clínica de Ortopedia Ltda
Clínica Esculapio**Rodovia Antônio Machado Sant'Anna,3 ,8 - CASA 12 - Núcleo São Luís
CEP 14098-800 - Ribeirão Preto/ SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55Data de Geração da NFS-e
28/01/2025 13:24:09
Data de Competência
28/01/2025
Cód. de Autenticidade
53DE799BA
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 Ribeirão Preto - 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

TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO,SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
Vi. Total dos Serviços R\$ 3.666,51	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.666,51	Total do ISSQN R\$ 73,33	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 23,83	COFINS R\$ 109,99	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 54,99	CSLL R\$ 36,66	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.441,04
Construção Civil	Cód. Obra :			Art. :			

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


FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.RICARDO	3524125585805	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524125585816	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524125585849	0408050578 TRATAMENTO CIRÚRGIC	66,78	217,03	
	3524125585850	0403020123 TRATAMENTO CIRURGIC	32,70	98,10	
	3524125585860	0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGIC	50,78	165,03	
	3524125586102	0408060441 TENÓLISE	13,23	42,99	
	3524125586487	0403020123 TRATAMENTO CIRURGIC	32,70	98,10	
	3524126095138	0408020326 TRATAMENTO CIRÚRGIC	63,83	207,44	
	3524126095215	0408050497 TRATAMENTO CIRÚRGIC	91,07	295,97	
		R\$ 653,38		R\$ 2.031,50 TOTAL=	R\$ 1.706,66


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.RICARDO	3524126095370	0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGIC	13,39	43,51	
	3524126095380	0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGIC	15,24	49,53	
	3524126095600	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524126095963	0408050780 TRATAMENTO CIRÚRGIC	23,29	75,69	
			R\$ 203,06	546,46 TOTAL=	R\$ 447,44


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.RICARDO	3524128106345	0408050195	REDUCAO INCRUENTA I	59,66	192,92	
	3524128106356	0415040035	TRATAMENTO C/	130,25	390,75	
	3524128106367	0415040035	TRATAMENTO C/	128,35	385,05	
	3524128106686	0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGIC	34,75	112,93	
	3524128106884	0408020407	TRATAMENTO CIRÚRGIC	15,24	49,53	
	3524128106895	0403020123	TRATAMENTO CIRURGIC	32,70	98,10	
	3524130970041	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
			R\$ 552,08	R\$ 1.682,70 TOTAL=	R\$ 1.512,41	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000286-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNICLINICAS SERT LTDA
CPF/CNPJ:	02.026.997/0001-84
Valor:	R\$ 1.846,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1123
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:48:49

Código da operação: 13990459
Chave de segurança: RNQ2SF3P9JQ60J08

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**UNICLINICAS
SERTÃOZINHO
LTDA**

Número Nota Fiscal:

1123

Data Emissão:

28/01/2025

Chave:

EGSP-GQUD**UNICLINICAS SERTAOZINHO LTDA**

Rua . EPITÁCIO PESSOA, 1853 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-440

CNPJ/CPF: **02.026.997/0001-84**

Inscr. Estadual/RG: 9348241

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 113309

Local de Prestação do Serviço: Pontal

Competência: 01/2025

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Não

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

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança: RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		TERMO DE AJUSTE N° 004/2025, COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.	1.967,08	1.967,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	29,51	12,79	59,01	19,67	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
1.967,08	Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	1.846,10
	0,00	1.967,08	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	39,34	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	28/01/2025	RECEBI DA EMPRESA UNICLINICAS SERTAOZINHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1123	
Chave	EGSP-GQUD	
Local / Data		Assinatura

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.AGUSTIN	3524125586080	0404010016 ADENOIDECTOMIA	125,34	376,02	
	3524126095149	0404010032 AMIGDALECTOMIA C/	128,74	386,22	
			R\$ 254,08	R\$ 762,24 TOTAL=	R\$ 640,35


Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.AGUSTIN	3524126095391	0404010032 AMIGDALECTOMIA C/	128,74	386,22	
	3524126755039	0404010032 AMIGDALECTOMIA C/	128,74	386,22	
			R\$ 257,48	772,44 TOTAL=	R\$ 632,47


Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.AGUSTIN	3524128106928	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/	128,74	386,22	
	3524130970085	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/	128,74	386,22	
			R\$ 257,48	R\$ 772,44	TOTAL=	R\$ 694,26

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURGIA END AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 849,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1432
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:48:35

Código da operação:	14040005
Chave de segurança:	KJ0TU2ZSQ7K2V7R3

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
1432
Código de Verificação de Autenticidade
QE5DGIRD8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/01/2025 às 16:16:18
Chave de Acesso
8043124CGGEW0G3BCLRS27K3MZFJDHZT

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 28/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	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 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.(RAFAEL)	924,36	R\$ 924,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 924,36	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 924,36	Total do ISS R\$ 18,49	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (924,36 x 0,65%) R\$ 6,01	COFINS (924,36 x 3,00%) R\$ 27,73	INSS R\$ 0,00	IRRF (924,36 x 1,50%) R\$ 13,87	CSLL (924,36 x 1,00%) R\$ 9,24	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 849,02**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$124,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$20,15 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1432** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO


Data

CPF/RG

Assinatura

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.RAFael	3524125585960	0303140046 TRATAMENTO DAS	14,69	44,07	
	3524125585981	0305020013 TRATAMENTO DA	4,85	14,55	
	3524125586146	0303040149 TRATAMENTO DE	45,99	137,97	
	3524125586322	0303140046 TRATAMENTO DAS	17,14	42,42	
	3524125586333	0305020056 TRATAMENTO DE	29,45	88,35	
			R\$ 112,12	R\$ 327,36 TOTAL=	R\$ 275,01


Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta!

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.RAFael	3524126095480	0303140046 TRATAMENTO DAS	10,28		30,84
	3524126755150	0304100021 TRATAMENTO CLÍNICO I	29,61		118,44
	3524126755160	0303140046 TRATAMENTO DAS	14,69		44,07
	3524126755171	0303060212 TRATAMENTO DE	10,57		31,71
	3524126755215	0303060212 TRATAMENTO DE	18,26		54,78
	3524126755226	0303140046 TRATAMENTO DAS	10,28		30,84
	3524126755424	0303140151 TRATAMENTO DE	20,81		62,43
			R\$ 114,50		
				373,11 TOTAL=	R\$ 305,50

Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta!

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.RAFael	3524128105971	0303140151	TRATAMENTO DE	39,18	117,54	
	3524128105993	0305020013	TRATAMENTO DA	4,85	14,55	
	3524128106818	0305020013	TRATAMENTO DA	8,67	26,01	
	3524128106840	0304100021	TRATAMENTO CLÍNICO I	28,78	115,12	
	3524130969964	0303140046	TRATAMENTO DAS	11,15	33,45	
	3524130969975	0303140151	TRATAMENTO DE	25,30	75,90	
			R\$ 117,93	R\$ 382,57 TOTAL=	R\$ 343,85	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURGIA END AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 946,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1431
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:48:22

Código da operação:	14082534
Chave de segurança:	EX8KUKA0GW2S3K0K

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
1431

Código de Verificação de Autenticidade
37D452VTG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/01/2025 às 16:14:38

Chave de Acesso
8043101B10SOB0W59EJGYFWQHH1S3SSE

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 28/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	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 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.(RODRIGO)	1.030,88	R\$ 1.030,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.030,88	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.030,88	Total do ISS R\$ 20,62	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.030,88 x 0,65%) R\$ 6,70	COFINS (1.030,88 x 3,00%) R\$ 30,93	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.030,88 x 1,50%) R\$ 15,46	CSLL (1.030,88 x 1,00%) R\$ 10,31	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 946,86**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$138,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$22,47 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1431** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura


FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.RODRIGO	3524125585992	0303070129	TRATAMENTO DE	27,97	83,91
	3524125586179	0308030028	TRATAMENTO DE EFEITOS	8,85	26,55
	3524125586190	0407020039	APENDICECTOMIA	86,71	390,19
	3524125586344	0303070129	TRATAMENTO DE	23,97	71,91
	3524126095347	0303070129	TRATAMENTO DE	18,64	55,92
			R\$ 166,14	R\$ 628,48	TOTAL= R\$ 527,98


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.RODRIGO	3524126755325	0303070110 TRATAMENTO DE OUTR	18,34	55,02	
	3524126755413	0407020039 APENDICECTOMIA	86,71	346,84	
			R\$ 105,05	R\$ 401,86 TOTAL=	R\$ 329,04


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.RODRIGO	3524126755336	0303060263	TRATAMENTO DE PE	28,13	84,39	
	3524128106862	0303060263	TRATAMENTO DE PE	19,47	58,41	
	3524128106873	0303060263	TRATAMENTO DE PE	16,88	50,64	
			R\$ 64,48	R\$ 193,44	TOTAL=	R\$ 173,86

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURCIA VAS SERT
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 104.499,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3616
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:48:08

Código da operação:	14130709
Chave de segurança:	NS2Q0V29XP32VN85

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



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: **3616** Data Emissão: **28/01/2025** Chave: **NNJR-RWQK**

CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE

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

CNPJ/CPF: **01.439.325/0001-38**

Inscr. Estadual/RG:

Email: clinicavascularplastica@gmail.com

Telefone:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 01/2025

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180.000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024 .	111.347,21	111.347,21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alíquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	1.670,21	PIS	723,76	COFINS	3.340,42	CSLL	1.113,47	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	----------	-----	--------	--------	----------	------	----------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

111.347,21

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	111.347,21	Aliquota	2.00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	2.226,94
-----------------	------	-----------------	------------	----------	--------	---------------------------	----------

TOTAL LIQUIDO

104.499,35

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

Recortar Aqui

Data Emissão 28/01/2025	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 3616		
Chave NNJR-RWQK		
Local / Data		Assinatura

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.RUBENS	3524123318078	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123318089	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123318090	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123318100	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123318111	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123318122	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123318133	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524123318144	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585552	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585563	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585574	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585585	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585596	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585607	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585618	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585629	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585630	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585640	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585651	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585662	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585673	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585684	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585695	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585706	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585717	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125585728	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125585739	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,08
	3524125585740	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125585750	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125585761	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125585772	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125585783	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125585794	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125586025	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125586036	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125586047	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,00
	3524125586058	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125586069	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125586070	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125586201	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524125586212	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524125586223	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	401,36	1.204,08
	3524126095050	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524126095061	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524126095083	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524126095226	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09
	3524126095237	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42

R\$ 15.376,86

R\$ 46.130,49 TOTAL= R\$ 38.754,22

Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.RUBENS	3524126095468	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	151,14		453,42
	3524126095622	0406020590 TROMBECTOMIA DO	188,03		564,09
	3524126095633	0406020590 TROMBECTOMIA DO	188,03		564,09
	3524126095644	0406020590 TROMBECTOMIA DO	188,03		564,09
	3524126095655	0406020590 TROMBECTOMIA DO	188,03		564,09
	3524126095666	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095677	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095688	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095699	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095700	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095710	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095721	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095732	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095743	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095754	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095765	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095776	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095787	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095798	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095809	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095810	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095820	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095831	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095842	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095853	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095864	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126095985	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	151,14		453,42
	3524126095996	0406020590 TROMBECTOMIA DO	188,03		564,09
	3524126096007	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126096018	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126096029	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126096030	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126755050	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126755061	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126755072	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126755083	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126755094	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126755105	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126755347	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
	3524126755358	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08
3524126755369	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	401,36		1.204,08	
3524126755370	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	151,14		453,42	

R\$ 15.039,81

R\$ 45.119,43 TOTAL=

R\$ 36.943,78

Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.RUBENS	3524128106092	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106103	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106114	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106125	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106136	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106147	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106158	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106169	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106170	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106180	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106191	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106202	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106213	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106224	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106235	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524128106246	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524128106257	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524128106301	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524128106312	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524128106510	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524128106521	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524128106532	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09	
	3524128106543	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106554	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106565	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106576	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106598	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106609	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106610	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106620	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106631	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106642	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524128106653	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524130970173	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
	3524130970184	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08	
3524130970195	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08		
3524130970217	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	401,36	1.204,08		
3524130970228	0406020590	TROMBECTOMIA DO	188,03	564,09		
			R\$ 13.221,00	R\$ 39.663,12	TOTAL=	R\$ 35.649,21

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRICA JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 7.829,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 628
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:47:54

Código da operação:	14199432
Chave de segurança:	YGK363T4NS8J0AM0

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 628	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade F3PSZ2KBZ	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/01/2025 às 15:18:28	
						<i>Chave de Acesso</i> 8041820SN332XH1MJ2QG89A2MJRUKV9R	
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	
						28/01/2025	
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	
02.243.424/0001-02		ISENTO		4568		000027233		CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	
Logradouro				Complemento		Bairro			
RUA GUILHERME SILVA, 619						CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
14180-000		PONTAL-SP		16-3953-5503		uniacontabil2008@hotmail.com			

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
1,00	UN	TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.	8.524,08	R\$ 8.524,08

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	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 8.524,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.524,08	R\$ 170,48	1 - Sim	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS (8.524,08 x 0,65%)	COFINS (8.524,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.524,08 x 1,50%)	CSLL (8.524,08 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 55,41	R\$ 255,72	R\$ 0,00	R\$ 127,86	R\$ 85,24	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.829,37 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.146,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$229,30

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 628 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F3PSZ2KBZ.		
Data	CPF/RG	Assinatura

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.HIRONO	3524125585904	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524125585915	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524125585926	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524125585937	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524125585948	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524125585959	0310010039 PARTO NORMAL	55,20	124,24	
	3524125586014	0303080094 TRATAMENTO DE OUTRA	24,89	74,67	
	3524125586124	0303140143 TRATAMENTO DE OUTRA	11,78	35,35	
	3524125586135	0303080094 TRATAMENTO DE OUTRA	24,89	74,67	
	3524125586234	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524125586245	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524125586256	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524125586267	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524125586278	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524125586290	0310010039 PARTO NORMAL	55,20	124,24	
	3524125586454	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524125586465	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524125586476	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524125586520	0303140143 TRATAMENTO DE OUTRA	10,60	31,80	
	3524125586531	0303010061 TRATAMENTO DE DOENÇ	22,57	67,71	
	3524125586542	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20	124,34	
	3524126095094	0303040165 TRATAMENTO DE CRISE	13,76	41,28	
	3524126095105	0303140151 TRATAMENTO DE	39,18	117,54	
	3524126095116	0303140143 TRATAMENTO DE OUTRA	11,78	35,34	
	3524126095248	0303140151 TRATAMENTO DE	31,34	94,02	
			R\$ 1.074,00	R\$ 2.560,32 TOTAL=	R\$ 2.150,92

Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.HIRONO	3524126095402	0303140151 TRATAMENTO DE	39,18		117,54
	3524126095413	0303140151 TRATAMENTO DE	52,23		156,69
	3524126095424	0303010126 TRATAMENTO DE	31,82		95,46
	3524126095490	0310010039 PARTO NORMAL	55,20		124,24
	3524126095501	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20		124,24
	3524126095512	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20		124,24
	3524126095523	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20		124,24
	3524126095534	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095545	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20		124,24
	3524126095556	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095567	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095578	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095589	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095897	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095908	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095919	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095920	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126095930	0310010039 PARTO NORMAL	55,20		124,24
	3524126095941	0303010193 TRATAMENTO DE OUTR	18,30		54,90
	3524126095952	0303140151 TRATAMENTO DE	52,23		156,69
	3524126755116	0303140143 TRATAMENTO DE OUTR	11,05		33,15
	3524126755127	0303010193 TRATAMENTO DE OUTR	21,35		64,05
	3524126755149	0303140151 TRATAMENTO DE	39,18		117,54
	3524126755193	0303140143 TRATAMENTO DE OUTR	13,26		39,78
	3524126755380	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126755391	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20		124,24
	3524126755402	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20		124,24
	3524126755523	0303140151 TRATAMENTO DE	39,18		117,54
	3524126755534	0411010042 PARTO CESARIANO C/	55,20		124,24
	3524126755545	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524126755556	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
	3524128105950	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24
3524128105960	0411010034 PARTO CESARIANO	55,20		124,24	
			R\$ 1.587,36	R\$ 3.810,86	TOTAL= R\$ 3.120,33

Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.HIRONO	3524128106015	0303160020	TRATAMENTO DE	22,34	78,19	
	3524128106026	0303030046	TRATAMENTO DE	14,10	42,30	
	3524128106037	0303140143	TRATAMENTO DE OUTR.	17,67	53,01	
	3524128106048	0303080094	TRATAMENTO DE OUTR.	15,32	30,64	
	3524128106059	0303010061	TRATAMENTO DE DOEN	26,33	78,99	
	3524128106060	0303080094	TRATAMENTO DE OUTR.	28,45	85,35	
	3524128106070	0303140151	TRATAMENTO DE	31,34	94,02	
	3524128106389	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106390	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106400	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106411	0411010042	PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524128106422	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106433	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106444	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106455	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106466	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106477	0411010042	PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524128106488	0303140143	TRATAMENTO DE OUTR.	13,26	39,78	
	3524128106730	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106741	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106752	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106763	0411010042	PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524128106774	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524128106785	0411010042	PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524128106796	0411010042	PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524128106807	0310010039	PARTO NORMAL	55,20	124,24	
	3524128106851	0303140151	TRATAMENTO DE	44,77	134,31	
	3524130969997	0303140143	TRATAMENTO DE OUTR.	11,78	35,34	
	3524130970008	0303160047	TRATAMENTO DE	29,09	101,81	
	3524130970019	0303140151	TRATAMENTO DE	39,18	117,54	
	3524130970020	0303010061	TRATAMENTO DE DOEN	26,33	78,99	
	3524130970030	0310010039	PARTO NORMAL	55,20	124,24	
	3524130970063	0411010034	PARTO CESARIANO	55,20	124,24	
	3524130970074	0411010042	PARTO CESARIANO C/	55,20	124,24	
	3524130970096	0303140143	TRATAMENTO DE OUTR.	13,26	39,78	
			R\$ 1.492,42	R\$ 3.619,09 TOTAL=	R\$ 3.252,83	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 1.799,71
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 187
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:47:40

Código da operação:	14230859
Chave de segurança:	U9GEKN4UV83G8P8G

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
187

Dados do Prestador de Serviço

N. A. M. Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - LOTE 23 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e

28/01/2025 13:57:55

Data de Competência

28/01/2025

Cód. de Autenticidade

CFE883C01

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 Ribeirão Preto - 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

TERMO DE AJUSTE NÚMERO 004/2025, COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES DE AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.
EMPRESA AE SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 1.799,71	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.799,71	Total do ISSQN R\$ 36,17	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\$ 1.799,71

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>


FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%	
DR.NAYARA	3524125586355	0303030038 TRATAMENTO DE	27,28	81,84		
	3524125586366	0303060042 TRATAMENTO DE	17,43	52,59		
	3524125586388	0303140151 TRATAMENTO DE	31,34	94,02		
	3524125586399	0303140151 TRATAMENTO DE	27,41	82,23		
	3524125586400	0303140151 TRATAMENTO DE	52,23	156,69		
	3524125586410	0303140151 TRATAMENTO DE	44,77	134,31		
	3524125586443	0303140151 TRATAMENTO DE	34,82	104,46		
	3524126095182	0303140151 TRATAMENTO DE	39,18	117,54		
	3524126095193	0303140151 TRATAMENTO DE	44,77	134,31		
	3524126095204	0303060212 TRATAMENTO DE	22,32	66,96		
			R\$ 341,55		R\$ 1.024,95 TOTAL= R\$ 861,06	


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.NAYARA	3524126755446	0303060026 TRATAMENTO DE	25,59	76,77	
	3524126755457	0303010037 TRATAMENTO DE OUTR	41,27	123,81,	
	3524126755468	0303140151 TRATAMENTO DE	44,77	134,31	
	3524126755479	0303140151 TRATAMENTO DE	26,12	78,36	
	3524126755480	0303060212 TRATAMENTO DE	22,32	66,96	
			R\$ 160,06	R\$ 356,40 TOTAL=	R\$ 291,82


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.NAYARA	3524128106939	0304100021	TRATAMENTO CLÍNICO I	48,86	195,44	
	3524128106940	0303060212	TRATAMENTO DE	11,81	35,43	
	3524130969876	0303060212	TRATAMENTO DE	18,26	54,78	
	3524130969909	0303140151	TRATAMENTO DE	31,34	94,02	
	3524130969910	0303140046	TRATAMENTO DAS	12,86	38,58	
	3524130969920	0303140046	TRATAMENTO DAS	14,69	44,07	
	3524130969931	0303140046	TRATAMENTO DAS	11,43	22,86	
	3524130969942	0303140151	TRATAMENTO DE	39,18	117,54	
	3524130969953	0303140151	TRATAMENTO DE	26,12	78,36	
	3524130970250	0303140046	TRATAMENTO DAS	12,86	38,58	
			R\$ 227,39	R\$ 719,66	TOTAL=	R\$ 646,83

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA OBST SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 14.349,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 414
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:47:27

Código da operação:	14278891
Chave de segurança:	3Y7G1E2K92YM8WPR

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
414

Dados do Prestador de Serviço

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,87 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto/ SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Data de Geração da NFS-e
29/01/2025 09:12:14
Data de Competência
29/01/2025
Cód. de Autenticidade
CFEE29802
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

TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.

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\$ 15.289,69	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.289,69	Total do ISSQN R\$ 305,79	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 99,38	COFINS R\$ 458,69	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 229,35	CSLL R\$ 152,90	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 14.349,37


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

Informações Adicionais

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


FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.GUSTAVO	3524125585827	0410010111 SETORECTOMIA /	128,13	410,01	
	3524125585904	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524125585915	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524125585926	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524125585937	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524125585948	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524125586091	0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	51,29	164,12	
	3524125586157	0303100044 TRATAMENTO DE	24,55	73,65	
	3524125586234	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524125586245	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524125586256	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524125586267	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524125586278	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524125586454	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524125586465	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524125586476	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524125586498	0411020013 CURETAGEM POS-	49,29	197,16	
	3524125586542	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095072	0411020013 CURETAGEM POS-	49,29	197,16	
			R\$ 1.837,68	R\$ 4.492,08 TOTAL=	R\$ 3.773,79


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.GUSTAVO	3524126095490	0310010039 PARTO NORMAL	175,80	879,00	
	3524126095501	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524126095512	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524126095523	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524126095534	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095545	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524126095556	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095567	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095578	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095589	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095897	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095908	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095919	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095920	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126095930	0310010039 PARTO NORMAL	175,80	879,00	
	3524126755270	0411020013 CURETAGEM POS-	49,29	157,72	
	3524126755292	0411020013 CURETAGEM POS-	49,29	157,72	
	3524126755380	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126755391	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524126755402	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524126755534	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524126755545	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524126755556	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128105950	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128105960	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
			R\$ 2.793,27	R\$ 7.339,22 TOTAL=	R\$ 6.009,35


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta.

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.GUSTAVO	3524128106323	0411020013	CURETAGEM POS-	49,29	197,16	
	3524128106334	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	51,29	164,12	
	3524128106389	0411010034	PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524128106390	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106411	0411010042	PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524128106422	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106433	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106444	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106455	0411010034	PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524128106466	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106477	0411010042	PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524128106664	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	51,29	164,12	
	3524128106697	0411020013	CURETAGEM POS-	49,29	197,16	
	3524128106708	0409060046	CURETAGEM SEMIOTIC/	43,90	140,48	
	3524128106719	0411020013	CURETAGEM POS-	49,29	197,16	
	3524128106720	0409070157	EXERESE DE GLANDUL/	44,00	140,80	
	3524128106741	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106752	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106763	0411010042	PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524128106774	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106785	0411010042	PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524128106796	0411010042	PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524128106807	0310010039	PARTO NORMAL	175,80	879,00	
3524130970063	0411010034	PARTO CESARIANO	112,54	259,40		
3524130970074	0411010042	PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40		
			R\$ 2.311,86	R\$ 6.126,56 TOTAL=	R\$ 5.506,55	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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 / 00000055870-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CANMINARE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	30.777.077/0001-33
Valor:	R\$ 57.459,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 137
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:47:12

Código da operação: 14362140
Chave de segurança: UZ8Z8YKVVJCU7LWPN

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 align="center">Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p align="center">Número da NFS-e 137</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade 9YUYYSOFY</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/01/2025 às 09:55:46</p> <p align="center"><i>Chave de Acesso</i> 804486X0V5SA3B263LMU75GETHKRZQHV</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		PONTAL-SP	align="center"> PONTAL - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				29/01/2025	
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			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.777.077/0001-33		000010145	000037891	CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 615				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP				

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	
1,00	UN	TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.	62.558,14	R\$ 62.558,14	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 62.558,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62.558,14	R\$ 1.251,16	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (62.558,14 x 0,65%)	COFINS (62.558,14 x 3,00%)	INSS	IRRF (62.558,14 x 1,50%)	CSLL (62.558,14 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 406,63	R\$ 1.876,74	R\$ 0,00	R\$ 938,37	R\$ 625,58	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 57.459,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9YUYYSOFY .		
Data	CPF/RG	Assinatura

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.LUIS REN	3524123318078	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524123318089	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524123318090	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524123318100	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524123318111	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524123318122	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524123318133	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524123318144	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585552	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585563	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585574	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585585	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585596	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585607	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585618	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585629	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585630	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585640	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585651	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585662	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585673	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585684	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585695	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585706	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585717	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125585728	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125585739	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125585740	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125585750	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125585761	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125585772	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125585783	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125585794	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125585805	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
	3524125585816	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,34
	3524125585827	0410010111	SETORECTOMIA /	15,15	48,48
	3524125585849	0408050578	TRATAMENTO CIRÚRGICO	37,21	120,93
	3524125585850	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO	60,73	182,19
	3524125585860	0408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO	28,29	91,94
	3524125585904	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
	3524125585915	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
	3524125585926	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
	3524125585937	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
	3524125585948	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
	3524125586025	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125586036	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
	3524125586047	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125586058	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
	3524125586069	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03

3524125586070	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
3524125586080	0404010016	ADENOIDECTOMIA	53,72	161,16
3524125586091	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	95,25	304,80
3524125586102	0408060441	TENÓLISE	24,57	79,85
3524125586180	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524125586190	0407020039	APENDICECTOMIA	48,31	217,39
3524125586201	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,7
3524125586212	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
3524125586223	0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO	172,01	516,03
3524125586234	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524125586245	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524125586256	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524125586267	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524125586278	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524125586289	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524125586432	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524125586454	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524125586465	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524125586476	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524125586487	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO	60,73	182,19
3524125586498	0411020013	CURETAGEM POS-	21,12	84,48
3524125586509	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524125586542	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524126095050	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
3524126095061	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
3524126095072	0411020013	CURETAGEM POS-	21,12	84,48
3524126095083	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524126095127	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524126095138	0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGICO	27,36	88,92
3524126095149	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/	55,17	165,51
3524126095215	0408050497	TRATAMENTO CIRÚRGICO	50,74	164,90
3524126095226	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
3524126095237	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524126095260	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524126095270	0407020039	APENDICECTOMIA	48,31	217,39
3524126095281	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524126095292	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
R\$ 8.742,11			R\$ 25.850,01	TOTAL= R\$ 21.716,59


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontá

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.LUIS RENATO	3524126095369	0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGIC	24,87	80,53	
	3524126095370	0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGIC	24,87	80,53	
	3524126095380	0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGIC	28,29	91,94	
	3524126095391	0404010032 AMIGDALECTOMIA C/	55,17	165,51	
	3524126095468	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524126095501	0411010042 PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78	
	3524126095512	0411010042 PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78	
	3524126095523	0411010042 PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78	
	3524126095534	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524126095545	0411010042 PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78	
	3524126095556	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524126095567	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524126095578	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524126095589	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524126095590	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524126095600	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524126095611	0415010012 TRATAMENTO C/	64,77	194,31	
	3524126095622	0406020590 TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70	
	3524126095633	0406020590 TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70	
	3524126095644	0406020590 TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70	
	3524126095655	0406020590 TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70	
	3524126095666	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095677	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095688	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095699	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095700	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095710	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095721	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095732	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095743	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095754	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095765	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095776	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095787	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524126095798	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
3524126095809	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03		
3524126095810	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03		
3524126095820	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03		
3524126095831	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03		
3524126095842	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03		
3524126095853	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03		
3524126095864	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03		
3524126095875	0409060046 CURETAGEM SEMIOTIC.	17,16	37,75		

3524126095886	0408050225 REDUCAO INCRUENTA I	15,15	49,23
3524126095897	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524126095908	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524126095919	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524126095920	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524126095963	0408050780 TRATAMENTO CIRÚRGIC	43,26	140,59
3524126095974	0408060441 TENÓLISE	24,57	79,85
3524126095985	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524126095996	0406020590 TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
3524126096007	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126096018	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126096029	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126096030	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755028	0409060046 CURETAGEM SEMIOTIC.	17,16	54,91
3524126755039	0404010032 AMIGDALECTOMIA C/	55,17	165,51
3524126755040	0408020326 TRATAMENTO CIRÚRGIC	27,36	88,92
3524126755050	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755061	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755072	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755083	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755094	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755105	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755270	0411020013 CURETAGEM POS-	21,12	67,58
3524126755292	0411020013 CURETAGEM POS-	21,12	67,58
3524126755347	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755358	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755369	0406020566 TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524126755370	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524126755380	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524126755391	0411010042 PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524126755402	0411010042 PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524126755413	0407020039 APENDICECTOMIA	48,31	217,39
3524126755534	0411010042 PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524126755545	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524126755556	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524128105950	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524128105960	0411010034 PARTO CESARIANO	61,18	138,78
		R\$ 8.348,27	R\$ 24.221,58 TOTAL=

R\$ 19.832,62

Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.LUIS RENATO	3524128106092	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106103	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106114	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106125	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106136	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106147	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106158	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106169	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106170	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106180	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106191	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106202	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106213	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106224	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03	
	3524128106235	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70	
	3524128106246	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70	
	3524128106257	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70	
	3524128106268	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524128106279	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524128106280	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524128106290	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524128106301	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524128106312	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524128106323	0411020013	CURETAGEM POS-	21,12	84,48	
	3524128106334	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	95,25	304,80	
	3524128106345	0408050195	REDUCAO INCRUENTA I	15,15	49,23	
	3524128106356	0415010012	TRATAMENTO C/	64,77	194,31	
	3524128106367	0415010012	TRATAMENTO C/	64,77	194,31	
	3524128106378	0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGIC	64,53	209,72	
	3524128106389	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524128106390	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524128106400	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524128106411	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78	
	3524128106422	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524128106433	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524128106444	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524128106455	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524128106466	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78	
	3524128106477	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78	
	3524128106510	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31	
	3524128106521	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70	

3524128106532	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
3524128106543	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106554	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106565	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106576	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106598	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106609	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106610	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106620	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106631	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106642	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106653	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524128106664	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	95,25	304,80
3524128106675	0411020013	CURETAGEM POS-	21,12	84,48
3524128106686	0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGIC	64,53	209,72
3524128106697	0411020013	CURETAGEM POS-	21,12	84,48
3524128106708	0409060046	CURETAGEM SEMIOTIC/	17,16	54,91
3524128106719	0411020013	CURETAGEM POS-	21,12	84,48
3524128106720	0409070157	EXERESE DE GLANDULA	18,86	60,35
3524128106730	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524128106741	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524128106752	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524128106763	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524128106774	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524128106785	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524128106796	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524128106884	0408020407	TRATAMENTO CIRÚRGIC	28,29	91,94
3524128106895	0403020123	TRATAMENTO CIRURGIC	60,73	182,19
3524128106906	0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGIC	27,36	88,92
3524128106917	0408010134	REDUCAO INCRUENTA I	20,00	65,00
3524128106928	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/	55,17	165,51
3524130970041	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	64,77	194,31
3524130970052	0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGIC	27,36	88,92
3524130970063	0411010034	PARTO CESARIANO	61,18	138,78
3524130970074	0411010042	PARTO CESARIANO C/	61,18	138,78
3524130970085	0404010032	AMIGDALECTOMIA C/	55,17	165,51
3524130970173	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524130970184	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524130970195	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524130970217	0406020566	TRATAMENTO CIRURGIC	172,01	516,03
3524130970228	0406020590	TROMBECTOMIA DO	80,59	241,70
			R\$ 8.011,24	R\$ 23.374,43 TOTAL=
				R\$ 21.008,93

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 3.637,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 448
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:46:56

Código da operação:	14411214
Chave de segurança:	KGSTZ9PNMN3MTV3A

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 448	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade PQRF220XW	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/01/2025 às 09:49:07	
						Chave de Acesso 8044809K1C2EQ76UCHYCXF33C27B3VVA	
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	
						29/01/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		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	
21.667.568/0001-30		ISENTA		000008550		000030651	
Nome/Razão Social							
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3953-1565		cdccarolo@yahoo.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	
14180-000		PONTAL - SP		3540200		rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.				3.960,15	R\$ 3.960,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.960,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.960,15	R\$ 79,20	1 - Sim	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (3.960,15 x 0,65%)	COFINS (3.960,15 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.960,15 x 1,50%)	CSLL (3.960,15 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 25,74	R\$ 118,80	R\$ 0,00	R\$ 59,40	R\$ 39,60	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.637,41 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$532,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$91,48

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 448 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PQRF220XW .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

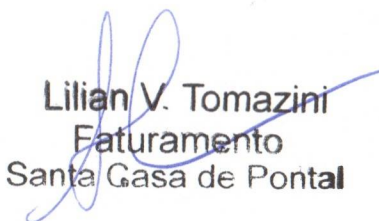
FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.CAROLINA	3524125585904	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524125585915	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524125585926	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524125585937	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524125585948	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524125586003	0303150033 TRATAMENTO DE DOENCAS	13,58	40,74	
	3524125586234	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524125586245	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524125586256	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524125586267	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524125586278	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524125586454	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524125586465	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524125586476	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524125586542	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
		R\$ 579,15	R\$ 1.311,28	TOTAL= R\$ 1.101,60	


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.CAROLINA	3524126095501	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524126095523	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524126095534	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126095545	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524126095556	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126095567	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126095578	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126095589	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126095897	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126095908	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126095919	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126095920	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126755380	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126755391	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524126755402	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524126755534	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78	
	3524126755545	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524126755556	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524128105950	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524128105960	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
			R\$ 692,54	R\$ 1.555,60 TOTAL=	R\$ 1.273,72


Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR,CAROLINA	3524128106389	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40		
	3524128106390	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78		
	3524128106400	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78		
	3524128106411	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78		
	3524128106422	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78		
	3524128106433	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78		
	3524128106444	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78		
	3524128106455	0411010034 PARTO CESARIANO	115,42	259,40		
	3524128106466	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78		
	3524128106477	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78		
	3524128106675	0411020013 CURETAGEM POS-	49,29	77,78		
	3524128106730	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78		
	3524128106763	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78		
	3524128106774	0411010034 PARTO CESARIANO	34,63	77,78		
	3524128106785	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78		
	3524128106796	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78		
	3524130970063	0411010034 PARTO CESARIANO	33,76	77,78		
	3524130970074	0411010042 PARTO CESARIANO C/	34,63	77,78		
			R\$ 798,68	R\$ 1.763,28 TOTAL=	R\$ 1.584,83	

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 8.523,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 624
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:46:43

Código da operação: 14456564
Chave de segurança: P8PVC5CS8KYXN7CZ

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

624

Código de Verificação de Autenticidade

4C1ZB5KKS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/01/2025 às 09:44:44

Chave de Acesso

804477BKFG4MKHBCRUIW8U1TKKDOT6M

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência
			29/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000030926	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1357	luciano@3ax.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
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TERMO DE AJUSTE N° 004/2025, COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.	9.279,74	R\$ 9.279,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	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\$ 9.279,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.279,74	R\$ 185,59	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.279,74 x 0,65%)	COFINS (9.279,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.279,74 x 1,50%)	CSLL (9.279,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 60,32	R\$ 278,39	R\$ 0,00	R\$ 139,20	R\$ 92,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.523,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 624 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4C1ZB5KKS.

Data

CPF/RG

Assinatura

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.LUCIANO	3524125585838	0408020210	REDUÇÃO INCRUENTA DE	55,90	181,67
	3524125585849	0408050578	TRATAMENTO CIRÚRGICO	20,04	65,13
	3524125585850	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO	109,01	327,03
	3524125585860	0408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO	15,24	49,53
	3524125586102	0408060441	TENÓLISE	44,10	143,35
	3524125586180	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524125586289	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524125586432	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524125586487	0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO	109,01	327,03
	3524125586509	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524125586510	0308040015	TRATAMENTO DE	19,47	58,41
	3524126095127	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524126095215	0408050497	TRATAMENTO CIRÚRGICO	27,32	88,79
	3524126095260	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524126095281	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
	3524126095292	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42
			R\$ 1.609,20	R\$ 4.868,30	TOTAL= R\$ 4.089,85


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta!

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.LUCIANO	3524126095369	0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGIC	58,04	188,63	
	3524126095370	0408020342 TRATAMENTO CIRÚRGIC	44,65	145,11	
	3524126095380	0408020407 TRATAMENTO CIRÚRGIC	50,78	165,03	
	3524126095590	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524126095611	0415040035 DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524126095886	0408050225 REDUCAO INCRUENTA I	56,43	183,39	
	3524126095963	0408050780 TRATAMENTO CIRÚRGIC	77,65	252,36	
	3524126095974	0408060441 TENÓLISE	57,33	186,32	
	3524126755040	0408020326 TRATAMENTO CIRÚRGIC	63,83	207,44	
		R\$ 710,99		R\$ 2.235,12 TOTAL=	R\$ 1.830,11


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.LUCIANO	3524128106268	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524128106279	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524128106280	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524128106290	0415040035	DEBRIDAMENTO DE	151,14	453,42	
	3524128106378	0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGIC	150,58	489,38	
	3524128106686	0408050500	TRATAMENTO CIRÚRGIC	115,83	376,44	
	3524128106884	0408020407	TRATAMENTO CIRÚRGIC	50,78	165,03	
	3524128106895	0403020123	TRATAMENTO CIRURGIC	109,01	327,03	
	3524128106906	0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGIC	63,83	207,44	
	3524128106917	0408010134	REDUCAO INCRUENTA [46,66	151,64	
	3524130970052	0408020326	TRATAMENTO CIRÚRGIC	63,83	207,44	
				R\$ 1.205,08	R\$ 3.738,08 TOTAL=	R\$ 3.359,78

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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 / 00000042986-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M FURLAN CARNEIRO SERV. MED EIRELI
CPF/CNPJ:	27.017.195/0001-39
Valor:	R\$ 581,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 192
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:46:29

Código da operação:	14499395
Chave de segurança:	5LPKGAF16SNYYU5E

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

192

Código de Verificação de Autenticidade

OSOLFWNZV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/01/2025 às 09:30:07

Chave de Acesso

804469PC0LBOTQ11Y2D2M962BB4RPH9W

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 29/01/2025
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 27.017.195/0001-39	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009021	Cadastro 000033457	Nome/Razão Social M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
Logradouro RUA 9 DE JULHO, 163	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-9-9237-4872	E-mail mariella_carneiro@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS. TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO E OUTUBRO DE 2024.	581,91	R\$ 581,91

Informações Bancárias : PJ
 Banco: 756 - SICOOB COCRED
 Agência:3214-0
 Conta Corrente:42.986-4
 M FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -ME
 CNPJ:27.017.195/0001-39

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	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 581,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 581,91	R\$ 11,64	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\$ 581,91**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$78,27 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$18,91

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **192** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OSOLFWNZV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.MARIELLA	3524126095150	0303070102 TRATAMENTO DE OUTRA	33,49	100,47	
	3524126095270	0407020039 APENDICECTOMIA	86,71	390,19	
			R\$ 120,20	R\$ 490,66 TOTAL=	R\$ 412,20


Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%	
DR.MARIELLA	3524130970151	0303070129	TRATAMENTO DE		20,98	62,94	
	3524130970162	0303070129	TRATAMENTO DE		20,98	62,94	
	3524130970206	0303070129	TRATAMENTO DE		20,98	62,94	
					R\$ 62,93	R\$ 188,82 TOTAL=	R\$ 169,71

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00032665053-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.072.965/0001-56
Valor:	R\$ 111,66
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:46:16

Código da operação:	14547284
Chave de segurança:	7S0F4S6ASRZ52576

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

10

Código de Verificação de Autenticidade

IIG413JOW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/01/2025 às 09:06:56

Chave de Acesso

804458CJKH3I8JUTFJSKH356PX2BOBTQ

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
			29/01/2025
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.072.965/0001-56		000011687	000043920	BORGES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00059			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, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MES DE OUTUBRO DE 2024.	111,66	R\$ 111,66

Informações Bancárias : PJ
 Banco: INTER
 Agência:0001-9
 Conta Corrente: 326650539
 CNPJ:53.072.965/0001-56
 BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 111,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 111,66	R\$ 2,23	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\$ 111,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **BORGES SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IIG413JOW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.BIANCA	3524128106587	0310010039	PARTO NORMAL	55,20	124,24	
			R\$ 55,20	R\$ 124,24	TOTAL=	R\$ 111,66

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 404,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 196
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:46:02

Código da operação:	14591185
Chave de segurança:	SC2GUX2W30SAHU1E

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
196

Dados do Prestador de Serviço

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP

Rua Barão do Amazonas, 2139 BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré
CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto/ SP
fenixcon@convex.com.br
Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10

Data de Geração da NFS-e
29/01/2025 15:52:22

Data de Competência
29/01/2025

Cód. de Autenticidade
619015E99

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 Ribeirão Preto - 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/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

TERMO DE AJUSTE N° 004/2025, COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503		
VI. Total dos Serviços R\$ 404,28	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 404,28	Total do ISSQN R\$ 8,09	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. Líquido da Nota Fiscal R\$ 404,28
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		

Informações Adicionais

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

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.BRUNA	3524126095193	0303140151 TRATAMENTO DE	33,58	100,74	
	3524126095303	0303140151 TRATAMENTO DE	44,77	134,31	
	3524126095314	0303140151 TRATAMENTO DE	26,12	78,36	
	3524126095325	0303140151 TRATAMENTO DE	24,60	73,80	
	3524126095336	0303140151 TRATAMENTO DE	31,34	94,02	
			R\$ 160,40	R\$ 481,23 TOTAL=	R\$ 404,28


Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta!

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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:	4277 / 00000020129-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 485,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 176
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:45:49

Código da operação:	14627968
Chave de segurança:	GXC5N29S9AEUGPKY

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 JABOTICABAL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
176



Data e Hora da Emissão	29/01/2025 14:40:40	Competência	29/1/2025	Código de Verificação	B9UDQ1J5H
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	131259	Município	JABOTICABAL - SP
Endereço e CEP	RUA Antonio Alceu Bellodi ,191 - Bourbon Residence CEP: 14887-518				
Complemento		Telefone	(16)99137-6252	e-mail	sirleu@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1716	e-mail	gerencia@iscmpontal.com.br

Discriminação do Serviço

TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO,SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	3,36	COFINS (R\$)	15,52	IR (R\$)	7,76	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	5,17
-----------	------	--------------	-------	----------	------	------------	--	------------	------


Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	517,33	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		517,33
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais	31,81	0-Nenhum	Base de Cálculo		517,33
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	485,52	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		0,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.


FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.SIRLEU	3524125586190	0407020039	APENDICECTOMIA	26,01	117,04
	3524126095270	0407020039	APENDICECTOMIA	26,01	117,04
			R\$ 52,02	R\$ 234,08 TOTAL=	R\$ 196,65


Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Ponta!

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.SIRLEU	3524126755281	0303070129 TRATAMENTO DE	20,98	62,94	
	3524126755303	0303070129 TRATAMENTO DE	27,97	83,91	
	3524126755314	0303070129 TRATAMENTO DE	27,97	83,91	
	3524126755413	0407020039 APENDICECTOMIA	26,01	117,04	
			R\$ 102,92	R\$ 347,80 TOTAL=	R\$ 284,77


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.SIRLEU	3524128106004	0303060263	TRATAMENTO DE PE	13,32	39,96	
			R\$ 13,23	R\$ 39,96	TOTAL=	R\$ 35,91

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518105-7
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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 6.812,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2233
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2025
Data / Hora da operação:	31/01/2025 13:45:35

Código da operação:	14671962
Chave de segurança:	XMGTMNT02Q3XL9C0

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

2233

Código de Verificação de Autenticidade

XXPC4KTQR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/01/2025 às 15:39:06

Chave de Acesso

80463407NUSBLQ145NGU5BKXLS7SWPU

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 29/01/2025
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 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO E-mail luizfernando@contabil.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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 3540200 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	TERMO DE AJUSTE N° 004/2025 , COMPLEMENTO SUS PAULISTA REFERENTE AOS MESES AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO DE 2024.	7.021,84	R\$ 7.021,84

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,98%	0000040000001	8650099	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.021,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.021,84	R\$ 209,25	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\$ 6.812,59

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

237

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XXPC4KTQR.

Data

CPF/RG

Assinatura

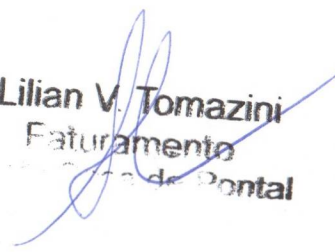
FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:AGOSTO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA PAULISTA	84.01%
DR.SIDNEY	3524125585959	0310010039 PARTO NORMAL	175,80	879,00	
	3524125586091	0409060135 HISTERECTOMIA TOTAL	170,95	547,04	
	3524125586290	0310010039 PARTO NORMAL	170,13	879,00	
			R\$ 516,88	R\$ 2.305,04 TOTAL=	R\$ 1.936,46


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponta!

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:SETEMBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA 81.88%
DR.SIDNEY	3524126095446	0303020032 TRATAMENTO DE ANEM	26,43	79,29	
	3524126095512	0411010042 PARTO CESARIANO C/	115,42	259,40	
	3524126095875	0409060046 CURETAGEM SEMIOTIC,	40,03	128,09	
	3524126755028	0409060046 CURETAGEM SEMIOTIC,	40,03	128,09	
			R\$ 221,91	R\$ 594,87 TOTAL=	R\$ 489,53


Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Hospital de Pontal

FATURAMENTO DE AIH TABELA PAULISTA REF:OUTUBRO/24

PROFISSIONAL	AIH	CÓDIGO	SIGTAP	TABELA	PAULISTA	89,88%
DR.SIDNEY	3524128106334	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	170,95	547,04	
	3524128106400	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106587	0310010039	PARTO NORMAL	175,80	879,00	
	3524128106664	0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	170,95	547,04	
	3524128106730	0411010034	PARTO CESARIANO	115,42	259,40	
	3524128106741	0411010034	PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524128106752	0411010034	PARTO CESARIANO	34,63	77,78	
	3524130970030	0310010039	PARTO NORMAL	175,80	879,00	
	3524130970129	0409040240	VASECTOMIA	247,95	793,44	
	3524130970140	0409040240	VASECTOMIA	247,95	793,44	
			R\$ 1.489,51	R\$ 5.113,32 TOTAL=	R\$ 4.595,85	