



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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 002/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: PRONTO ATENDIMENTO
EXERCÍCIO: 01/03/2025 até 31/03/2025 (990-3) (577518133-2)
ORIGEM DO RECURSO : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 2.140.099,08
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 755.273,06
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 1.466.466,10
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.099.834,56
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 3.523.557,42
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 1.174.519,14

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO	VALORES
				R\$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 6.528,43
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 62,21
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 6.590,64
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 26.000,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 32.590,64

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

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

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

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

detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês vigente, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos					
Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos					
Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 25.237,42		R\$ 25.237,42	R\$ 25.237,42	
Impostos	R\$ 398,84		R\$ 398,84	R\$ 398,84	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e matérias permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 25.705,26	R\$ -	R\$ 25.705,26	R\$ 25.705,26	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como

DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(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.



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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	32.590,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	25.705,26
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	6.191,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	6.191,80

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


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Provedor

Pontal, 15 de abril de 2025

rfgo/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: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO DO CONVÊNIO: PRONTO ATENDIMENTO
EXERCÍCIO: 01/03/2025 até 31/03/2025 (990-3) (577518133-2)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2022- PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 2.140.099,08
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 755.273,06
ADITAMENTO Nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 1.466.466,10
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.099.834,56
ADITAMENTO Nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 3.523.557,42
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 1.174.519,14

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								
24/03/2025	60	CLIN MEDICA VENDRAME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.419,25	R\$ -	R\$ 19.419,25	63914958	25/03/2025
18/03/2025	33696	ABUD SERV RADIOLÓGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.392,52	R\$ 331,65	R\$ 5.060,87	63870719	25/03/2025
18/03/2025	1769	LAB ANALISES CLIN STA TEREZA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 824,49	R\$ 67,19	R\$ 757,30	63831042	25/03/2025
						R\$ 25.237,42		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

IMPOSTOS RETIDOS									
12/03/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 382,35	0	R\$ 382,35	430841523	19/03/2025	
10/03/2025	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 16,49	0	R\$ 16,49	54740941	10/03/2025	
						R\$ 398,84			

DESPESAS BANCÁRIAS									
25/03/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	25/03/2025	
						R\$ 69,00			

R\$

25.705,26

Pontal, 15 de abril de 2025


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Provedor

rtgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518133-2

Data: 02/04/2025 - 13:35

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,07 C
05/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,07 C
06/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,07 C
07/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,07 C
10/03/2025	101628	PG PREFEIT	16,49 D	16,42 D
10/03/2025	000000	RESG AUT	16,42 C	0,00 C
10/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
12/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/03/2025	191052	PG ORG GOV	382,35 D	382,35 D
19/03/2025	000000	RESG AUT	382,35 C	0,00 C
19/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/03/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/03/2025	251623	CRED TEV	26.000,00 C	25.931,00 C
25/03/2025	831042	ENVIO TED	757,30 D	25.173,70 C
25/03/2025	870719	ENVIO TED	5.060,87 D	20.112,83 C
25/03/2025	914958	ENVIO TED	19.419,25 D	693,58 C
25/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
26/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
27/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
28/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C

31/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 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 02/04/2025
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 28/02/2025	Cota em: 31/03/2025
0,9806	3,0944	11,3517	2,55708800	2,58216300

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 1292.000577518133-2	Mês/Ano 03/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	6.528,36C	2.553,038967
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	398,77D	155,126378
Rendimento Bruto no Mês	62,21C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	6.191,80C	2.397,912589
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 03	RESGATE	16,42D	6,408867
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 03	RESGATE	382,35D	148,717511
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518133-2

Representação numérica do código de barras:			
816800000001	164934072020	503100204208	006902600029

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	16,49
Identificação da operação:	ISSQN

Data de débito:	10/03/2025
Data/hora da operação:	10/03/2025

Código da operação:	54740941
Chave de segurança:	ZKSRGK7HPCGA5TEH

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

133-2

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1752					
Prestador do serviço: 55108831000173 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.					
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 824,49	1	10/03/2025	2/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-690260-4-2	000003715	2 - Mobiliário			12 - ISS Tomador
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 16,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,49	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/03/2025 14:06:12 por: IRMANDADE SANTA CASA

		Prefeitura Municipal de Pontal			
		Município de Pontal			
		45.352.267/0001-86		Exercício: 2025	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	
Logradouro		Número	Complemento		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		00753			
CEP	Bairro	Cidade			
14180-000	CENTRO	PONTAL-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
10/03/2025	2-690260-4-2	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 16,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,49	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1752					
Prestador do serviço: 55108831000173 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.					

Autenticação Mecânica

81680000000-1 16493407202-0 50310020420-8 00690260002-9



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1752	R\$ 824,49	2,00 %	R\$ 16,49
Total de notas: 1					R\$ 16,49

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858200000031 823503852503 790716250713 446940000761
Data do pagamento:	19/03/2025
Número do documento:	07162507144694000
Valor total:	382,35

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518133-2

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF IRRF

Data de débito:	19/03/2025
Data/hora da operação:	19/03/2025

Código da operação:	430841523
Chave de segurança:	C2QY80KTJ7N3Z4LA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

33-2



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Fevereiro/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.16.25071.4469400-0	Pagar este documento até 20/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000320243747			Valor Total do Documento 382,35

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	93,26			93,26
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	289,09			289,09
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
Totais		382,35			382,35

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

12/03/2025 08:51:20

85820000003 1 82350385250 3 79071625071 3 44694000076 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1	82350385250 3	79071625071 3	44694000076 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25071.4469400-0
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 382,35

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - FEVEREIRO /2025					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1752	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	R\$ 824,49	R\$ 12,37	R\$ 38,33	R\$ 757,30
33333	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.392,52	R\$ 80,89	R\$ 250,76	R\$ 5.060,87
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 93,26	R\$ 289,09	

R\$ 382,35

BADESCA
 CIABATI
 ASSIS:16998335
 830

Assinado de forma
 digital por BADESCA
 CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2025.03.12
 08:20:52 -03'00'



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518133-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLIN STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 757,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1769
Histórico:	

Data de débito:	25/03/2025
Data / Hora da operação:	25/03/2025 16:44:15

Código da operação:	63831042
Chave de segurança:	VYLQ8EYJS58G1WMZ

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

1769

Código de Verificação de Autenticidade

9RRTRJNX1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/03/2025 às 09:38:30

Chave de Acesso

8189510H1ZZIDENZG1W6H7Z32NCKBXD7

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PONTAL-SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/03/2025
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
55.108.831/0001-73	ISENTO	2679	000013574	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		16-3953-1721	Istmatriz@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
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			
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	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CLINICA REF FEV/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N°002/2022	824,49	R\$ 824,49

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...

2,00%

00000400000002

8640202

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 824,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 824,49	R\$ 16,49	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (824,49 x 0,65%)	COFINS (824,49 x 3,00%)	INSS	IRRF (824,49 x 1,50%)	CSLL (824,49 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,36	R\$ 24,73	R\$ 0,00	R\$ 12,37	R\$ 8,24	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 757,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$110,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1769 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9RRTRJNX1.

Data

CPF/RG

Assinatura

FATURA N°

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTOA
Razao Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA
CNPJ: 55.108.831/0001-73
Endereco: Rua Treze de Maio
Telefone: (16) 3953-1721
Cidade: Pontal - SP
Profissional responsavel:
Conselho:
Código no conselho:

Convenio: 0009 - EXTERNO - SANTA CASA
Razao Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereco: Ananias Costas Freitas
Cidade: Pontal - SP
CEP: 14.180-000
Telefone:

Periodo de 01/02/2025 00:00 ate 28/02/2025 23:59

Totais

Qtd. de pedidos	1609	
Qtd. de pacientes	1056	
Qtd. de exames	2905	
Qtd. de guias	5	
Qtd. de CH/exames	10.264,61	
Bruto	10.264,61	(dez mil e duzentos e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos)
Acrescimo	0,00	
Desconto	0,00	
Glosa	0,00	
Faturado	10.264,61	(dez mil e duzentos e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos)
Impasto	0,00	
Liquido	10.264,61	(dez mil e duzentos e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos)

Detalhamento de impostos

Impasto de renda	0,00%	0,00
Impasto sobre servic;o	0,00%	0,00
Contribuic;ao social	0,00%	0,00
Cofins	0,00%	0,00
PIS	0,00%	0,00

Data de Vencimento:

Observacao:

Comprovante de recebimento

Fatura n° no valor de R\$: 10.264,61

Data

Recebido por

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518133-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 5.060,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 33696
Histórico:	

Data de débito:	25/03/2025
Data / Hora da operação:	25/03/2025 16:44:42

Código da operação:	63870719
Chave de segurança:	VTUPT8J6CG1MK58M

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**SER IMAGEM**
Centro de Diagnóstico

Número Nota Fiscal:

33696

Data Emissão:

18/03/2025

Chave:

GERD-PEGU**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.**14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP -
14160-050**CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37**

Inscr. Estadual/RG:

Email: NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM

Telefone: (16) 3946-8301

Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho**Competência:** 03/2025**Exigibilidade:** Exigível**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO**Atividade:** 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,**Local de Incidência do Serviço:** Sertãozinho**Simples Nacional:** Não**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

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

Endereço Cobrança: O MESMO

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a serviços prestados no mês 02/2025. TA 010/2025 AO CONVÊNIO 002/2022	5.392,52	5.392,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 879.52

Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	80,89	PIS	35,05	COFINS	161,78	CSLL	53,93	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

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

VALOR SERVIÇO**5.392,52****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.392,52	Aliquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	107,85
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	----------	------------------	-----	--------

TOTAL LIQUIDO**5.060,87**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	18/03/2025	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	33696		
Chave	GERD-PEGU		
		Local / Data	Assinatura

RELATÓRIO SER IMAGEM

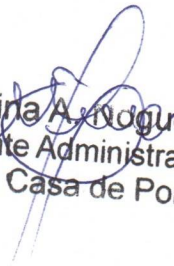
FEVEREIRO/2025

CONVÊNIO 002/2022

1.275 LAUDOS X \$7,00 = \$8.925,00

01 NOTA NO VALOR DE \$5.392,52 = RECURSO MAC

01 NOTA NO VALOR DE \$3.532,48 = RECURSO MUNICIPAL



Etelvina A. Nogueira
Gerente Administrativa
Santa Casa de Pontal



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

Rótulos de Linha	Contagem de NOME_PACIENTE
HAPVIDA	5
PARTICULAR	10
SERMED	457
SUS	1275
UNIMED	12
Total Geral	1759

Fabiana Cazula
Ultrasound
Santa Casa de Pontal

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518133-2
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00001069924-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIN MED VENDRAME LTDA
CPF/CNPJ:	46.758.888/0001-27
Valor:	R\$ 19.419,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60
Histórico:	

Data de débito:	25/03/2025
Data / Hora da operação:	25/03/2025 16:45:12

Código da operação:	63914958
Chave de segurança:	QJG80P92M2CHEYW4

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
60**Dados do Prestador de Serviço****Clinica Medica Vendrame Ltda**Avenida Norma Valério Corrêa, 715 - bl B apto 121 - Jardim Botânico
CEP 14021-593 - Fone: (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20147020 - CPF/CNPJ 46.758.888/0001-27Data de Geração da NFS-e
24/03/2025 11:04:50Data de Competência
24/03/2025Cód. de Autenticidade
58339030F

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/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025 REFERENTE AO T.A. 010/2025 AO CONVÊNIO 002/2022

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
AGÊNCIA: 5004
BANCO: 756
CONTA CORRENTE: 1.069.924-4
CLINICA MEDICA VENDRAME LTDA
CNPJ: 46.758.888/0001-27

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 19.419,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.419,25	Total do ISSQN R\$ 388,38	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\$ 19.419,25
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

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

HONORÁRIOS MÉDICOS

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

FEVEREIRO/2025

DR LEONARDO VENDRAME

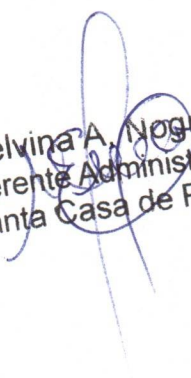
19 DIA SX 12 HORAS = 228 +

02 DIAS X 06 HORAS = 12 HORAS

TOTAL 240 HORAS X R\$115,00 = R\$27.600,00

01 NOTA NO VALOR DE R\$19.419,25 (RECURSP MAC)

01 NOTA NO VALOR DE R\$8.180,75 (RECURSO MUNICIPAL)


Etelvina A. Nogueira
Gerente Administrativa
Santa Casa de Pontal

240h

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Leonardo Vendrame de Carvalho*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/02/2025 A 28/02/2025

DIURNO

NOTURNO

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	QUANT. HORAS
01	SÁB								
02	DOM								
03	SEG								
04	TER	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354				
05	QUA	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	19:00	07:00	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	12
06	QUI					19:00	07:00	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	12
07	SEX	07:00	13:00	06	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354				
08	SÁB								
09	DOM								
10	SEG								
11	TER	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354				
12	QUA	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	19:00	07:00	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	12
13	QUI					19:00	07:00	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	12
14	SEX	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354				
15	SÁB	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354				
16	DOM								
17	SEG								
18	TER	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354				
19	QUA	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	19:00	07:00	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	12
20	QUI					19:00	07:00	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	12
21	SEX	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	19:00	07:00	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	12
22	SÁB								
23	DOM								
24	SEG								
25	TER	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354				
26	QUA	07:00	19:00	12	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	19:00	07:00	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354	12
27	QUI								
28	SEX	07:00	13:00	6	<i>Dr. Leonardo Vendrame</i> Médico CRM 209.354				

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Leonardo Vendrame
Médico
CRM 209.354

Médico:	155	LEONARDO VENDRAME BARBOSA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	330	
Total do Médico:	330	
Total Geral:	330	

Médico:	155	LEONARDO VENDRAME BARBOSA
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	110	
Total do Médico:	110	
Total Geral:	110	