



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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 008/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: WAGNER LIPORINI
CPF: 132.521.218-08
OBJETO: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS
EXERCÍCIO: 01/01/2025 até 31/01/2025 (996-2) (577518136-7)
ORIGEM DO RECURSO : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
TERMO DE CONVÊNIO nº 008/2022 - PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	R\$ 153.382,95
Aditamento nº 001/2022	01/06/2022	31/12/2022	R\$ 153.282,95
Aditamento nº 002/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 17.042,55
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 17.042,55
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 17.042,55

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO	VALORES
19/01/2025	R\$ 11.579,60	24/01/2025	241223	R\$ 11.579,60
				R\$ 11.579,60

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	102.346,10
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	11.579,60
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	1.093,96
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	115.019,66
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	115.019,66

(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\$ 12.231,61		R\$ 12.231,61	R\$ 12.231,61	
Impostos	R\$ 621,91		R\$ 621,91	R\$ 621,91	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 12.922,52	R\$ -	R\$ 12.922,52	R\$ 12.922,52	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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



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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 115.019,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 12.922,52
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 102.097,14
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 102.097,14

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

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: **SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS**
EXERCÍCIO: **01/01/2025 até 31/01/2025(996-2) (577518136-7)**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2022- PONTAL	01/04/2022	31/12/2022	R\$ 153.382,95
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/06/2022	31/12/2022	R\$ 153.282,95
ADITAMENTO Nº 002/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 51.127,65
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 51.127,65
ADITAMENTO Nº 005/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 51.127,65
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 17.042,55
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 17.042,55
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 17.042,55

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MÉDICOS								
16/01/2025	1575	CLIMPAS CLIN DE MED DIAGNÓSTICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.508,57	37,63	R\$ 2.470,94	72735159	24/01/2025
16/01/2025	33067	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.375,00	576,57	R\$ 8.798,43	72780189	24/01/2025
16/01/2025	2226	INFANTE SAUDE OCUP DE PONTAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 991,80	29,56	R\$ 962,24	72817257	24/01/2025
						R\$ 12.231,61		
IMPOSTOS RETIDOS								
13/01/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 599,81	0	R\$ 599,81	34466761	13/01/2025
09/01/2025	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 22,10	0	R\$ 22,10	97263251	10/01/2025
						R\$ 621,91		



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

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

R\$ 12.922,52

Pontal, 14 de fevereiro de 2025

WAGNER LIPORINI
Interventor

wl/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518136-7

Data: 14/02/2025 - 15:18

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	101434	PG PREFEIT	22,10 D	22,10 D
10/01/2025	000000	RESG AUT	22,10 C	0,00 C
10/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/01/2025	131344	PG ORG GOV	599,81 D	599,81 D
13/01/2025	000000	RESG AUT	599,81 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	817257	ENVIO TED	962,24 D	962,24 D
24/01/2025	780189	ENVIO TED	8.798,43 D	9.760,67 D
24/01/2025	735159	ENVIO TED	2.470,94 D	12.231,61 D
24/01/2025	241223	CRED TEV	11.579,60 C	652,01 D
24/01/2025	000000	RESG AUT	652,01 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	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 14/02/2025
Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	CNPJ do Fundo 14.120.488/0001-03	Início das Atividades do Fundo 23/09/2014	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 1,0746	No Ano(%) 1,0746	Nos Últimos 12 Meses(%) 11,0761	Cota em: 31/12/2024 2,50466000	Cota em: 31/01/2025 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 1292.000577518136-7	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	102.346,10C	40.862,282535
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	1.342,92D	532,810923
Rendimento Bruto no Mês	1.093,96C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	102.097,14C	40.329,471612
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 01	RESGATE	22,10D	8,792709
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 01	RESGATE	599,81D	238,538952
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 01	RESGATE	652,01D	258,170579
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 01	RESGATE	69,00D	27,308681
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação
Rendimento Base
 0,00

IRRF
 0,00
Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
816900000000 221034072027 501100205209 006507240122

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	22,10
Identificação da operação:	ISS MEDICOS

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

Código da operação:	97263251
Chave de segurança:	NXY21GX1TY84GYGX

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

J36-7



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
 RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO
 45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2208
 Prestador do serviço: 06184079000134 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.

Base de Cálculo R\$ 743,95	Qtde Notas 1	Vencimento 10/01/2025	Referência 12/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-650724-5-12	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador		
Valor Original R\$ 22,10	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 22,10	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/01/2025 08:06:13 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86	Exercício: 2024
Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS	Número 00753	Complemento
CEP 14180-000	Bairro CENTRO	Cidade PONTAL-SP
Vencimento 10/01/2025	Código de Baixa 2-650724-5-12	Cadastro 000003715
Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 22,10	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 22,10	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2208 Prestador do serviço: 06184079000134 - INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.		

Autenticação Mecânica

81690000000-0 22103407202-7 50110020520-9 00650724012-2



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2208	R\$ 743,95	2,97 %	R\$ 22,10
Total de notas: 1					R\$ 22,10

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - DEZEMBRO/2024				
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	STOS RETIDOS	VALOR LÍQUIDO
			ISS	
2208	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 743,95	R\$ 22,10	R\$ 743,95
32738	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 9.375,00		R\$ 8.798,44
1559	CLIMPAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA	R\$ 1.549,64		R\$ 1.526,40
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 22,10	

Assinado de forma digital por
BADESCA CIABATI BADESCA CIABATI
ASSIS:16998335830 ASSIS:16998335830
Dados: 2025.01.09
07:23:21 -03'00'

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
858000000054 998103852504 200716250139 662353124140

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	599,81
Identificação da operação:	PIS, COFINS, CSLL E IRRF

Data de débito:	13/01/2025
Data/hora da operação:	13/01/2025

Código da operação:	34466761
Chave de segurança:	Z20ZKXKPYR614UL4

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

136-7



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25013.6623531-2	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000299425455			Valor Total do Documento 599,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	163,87			163,87
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	435,94			435,94
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
Totais		599,81			599,81

85800000005 4 99810385250 4 20071625013 9 66235312414 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 99810385250 4 20071625013 9 66235312414 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Número: 07.16.25013.6623531-2
 Pagar até: 20/01/2025
 Valor: 599,81

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - DEZEMBRO/2024					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
2208	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	R\$ 743,95			R\$ 743,95
32738	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 9.375,00	R\$ 140,63	R\$ 435,94	R\$ 8.798,44
1559	CLIMPAS DE MEDICINA DIAGNOSTICA	R\$ 1.549,64	R\$ 23,24		R\$ 1.526,40
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 163,87	R\$ 435,94	

R\$ 599,81

BADESCA CIABATI
 ASSIS:1699833583
 0

Assinado de forma digital por
 BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2025.01.13 07:15:56
 -03'00'

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518136-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER 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\$ 962,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2226
Histórico:	

Data de débito:	24/01/2025
Data / Hora da operação:	24/01/2025 11:40:43

Código da operação:	72817257
Chave de segurança:	Q11ATZZRPHMT8WPO

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
2226
 Código de Verificação de Autenticidade
YSAI0Y2Q5
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/01/2025 às 18:15:28
 Chave de Acesso
 802127A56TM77EF9M9XY9ZXF4BLBW3P0

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
			16/01/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000012686	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-6931	luizfernando@contabil.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE vasectomia. REF DEZ/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL. ATA N°007/2024 AO CONV N° 008/2022	991,80	R\$ 991,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,98%	0000040000001	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 991,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 991,80	R\$ 29,56	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 962,24**

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2226** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YSAI0Y2Q5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Relatório de Produção Médica

HFAT0037 Convênios: (6)

Médicos: (8)

[Desconsiderando Indicações] Página: 1

Ref.Lote(s): (1910)

E/I	Atend/Int	Registro	Pront.	Nome do paciente	Código	Descrição do Lançamento	Vlr.Médico	Glosa	
Médico:		8-SIDNEY INFANTE							
Convênio:		6-SUS							
Lote:		1910-LOTE AIH REF 12/2024 - APRES 01/2025 TIPO SMS - MEDIA COMPLE							
I	29/11/2024	21670	104256	RAYMARA VERAS SILVA	S0411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA	34,63	0,00	
I	03/12/2024	21696	100821	BRUNA MONTEIRO DOS SANTOS	S0411010034	PARTO CESARIANO	34,63	0,00	
I	06/12/2024	21709	88056	ANA KAROLINA DOS SANTOS	S0411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA	34,63	0,00	
I	06/12/2024	21711	20619	FLAVIA APARECIDA VIANA	S0411010034	PARTO CESARIANO	34,63	0,00	
I	19/12/2024	21778	5107	LUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA	S0409040240	VASECTOMIA	247,95	0,00	
I	19/12/2024	21780	35310	WILSON WALLET BARLETA	S0409040240	VASECTOMIA	247,95	0,00	
I	20/12/2024	21789	42937	MARIZA LOPES DE OLIVEIRA	S0411010034	PARTO CESARIANO	34,63	0,00	
I	26/12/2024	21803	112655	TIAGO MACHADO DA SILVA	S0409040240	VASECTOMIA	247,95	0,00	
I	26/12/2024	21804	5035	MARCELO PAULINO DOS SANTOS	S0409040240	VASECTOMIA	247,95	0,00	
					Quantidade por Lote:	9	Totais por Lote:	1.164,93	0,00
					Quantidade por Convênio:	9	Totais por Convênio:	1.164,93	0,00
					Quantidade por Médico:	9	Totais por Médico:	1.164,93	0,00

Lilian V. Tomazini
Faturamento
Santa Casa de Pontal

Relatório de Produção Médica

HFAT0037 Convênios: (6)

Médicos: [Todos os Médicos]

[Desconsiderando Indicações] Página:

Ref.Lote(s): (1910)

E/I	Atend/Int	Registro	Pront.	Nome do paciente	Código	Descrição do Lançamento	Vlr.Médico	Glos	
Médico:		8-SIDNEY INFANTE							
Convênio:		6-SUS							
Lote:		1910-LOTE AIH REF 12/2024 - APRES 01/2025 TIPO SMS - MEDIA COMPLE							
I	29/11/2024	21670	104256	RAYMARA VERAS SILVA	S0411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA	34,63		
I	03/12/2024	21696	100821	BRUNA MONTEIRO DOS SANTOS	S0411010034	PARTO CESARIANO	34,63		
I	06/12/2024	21709	88056	ANA KAROLINA DOS SANTOS	S0411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA	34,63		
I	06/12/2024	21711	20619	FLAVIA APARECIDA VIANA	S0411010034	PARTO CESARIANO	34,63		
I	19/12/2024	21778	5107	LUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA	S0409040240	VASECTOMIA	247,95		
I	19/12/2024	21780	35310	WILSON WALLET BARLETA	S0409040240	VASECTOMIA	247,95		
I	20/12/2024	21789	42937	MARIZA LOPES DE OLIVEIRA	S0411010034	PARTO CESARIANO	34,63		
I	26/12/2024	21803	112655	TIAGO MACHADO DA SILVA	S0409040240	VASECTOMIA	247,95		
I	26/12/2024	21804	5035	MARCELO PAULINO DOS SANTOS	S0409040240	VASECTOMIA	247,95		
Quantidade por Lote:							9	Totais por Lote:	1.164,93
Quantidade por Convênio:							9	Totais por Convênio:	1.164,93
Quantidade por Médico:							9	Totais por Médico:	1.164,93

Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518136-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER 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 SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 8.798,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 33067
Histórico:	

Data de débito:	24/01/2025
Data / Hora da operação:	24/01/2025 11:40:56

Código da operação:	72780189
Chave de segurança:	EFJFYR29N9AV5X8Z

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: **33067** Data Emissão: **16/01/2025** Chave: **DIDL-ZKNC**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

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

CNPJ/CPF: **51.819.357/0001-37** Inscr. Estadual/RG:

Email: **NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM**

Telefone: **(16) 3946-8301** Inscrição Municipal: **109750**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 01/2025

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

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

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços prestados referente ao mês de dezembro/2024. TA 008/2024 ao convênio 008/2022	9,375,00	9.375,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RETENÇÕES

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

DESCONTOS

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

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão	16/01/2025	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	33067	
Chave	DIDL-ZKNC	
		Local / Data
		Assinatura

PLANTÕES ULTRASSON - DEZEMBRO/2024

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/12/2024 A 31/12/2024

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
02	SEGUNDA	07:30	10:30	20	<i>Isabela Maravotta</i>
03	TERÇA				
04	QUARTA				
05	QUINTA				
06	SEXTA				
09	SEGUNDA	07:30	10:45	19	<i>Dr. Caio P. S. Sgarbi</i> Caio Sgarbi Médico CRM-SP 240736
10	TERÇA				
11	QUARTA				
12	QUINTA	07:30	14:30	41	<i>Caio Sgarbi</i>
13	SEXTA				
16	SEGUNDA	07:30	14:30	20	<i>Juliana Pilati Yamashita</i>
17	TERÇA				
18	QUARTA	13:30	15:30	20	<i>Isabela Maravotta</i>
19	QUINTA	07:30	10:00	20	<i>Wlson Junior</i>
20	SEXTA				
23	SEGUNDA	07:30	11:00	20	<i>Dra. Juliana Pilati Yamashita</i> Médica CRM-SP 283962
24	TERÇA				
25	QUARTA				
26	QUINTA	08:00	12:30	17	<i>Nara Pinheiro</i>
27	SEXTA				
30	SEGUNDA	07:45	14:15	17	<i>Carlos Alberto de Mattos</i>
31	TERÇA				

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518136-7
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0185 / 00000071500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMPAS CLINICA DE MED DIAGNOSTICA
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 2.470,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1575
Histórico:	

Data de débito:	24/01/2025
Data / Hora da operação:	24/01/2025 11:41:10

Código da operação:	72735159
Chave de segurança:	CJ63YTJ2GPSR4SJQ

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

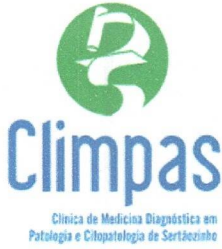
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **1575** Data Emissão: **16/01/2025** Chave: **SLXR-YPCR****CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM**

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

CNPJ/CPF: **10.488.938/0001-56**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **climpaslabpath@hotmail.com**Telefone: **1634912844**Inscrição Municipal: **120823**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 01/2025

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

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

Sub. Tributário: Não

Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: **financeiro@iscmpontal.com.br**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE BIOPSIA. REF DEZ/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°007/2024 AO CONV N° 008/2022	2.508,57	2.508,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 198,93

Aliquota Imp. Aprox.: 7,93

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	37,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**2.508,57****VALORES DA NFS-e**

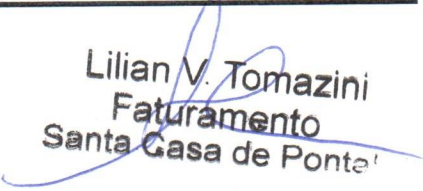
Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	2.508,57	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	50,17

TOTAL LIQUIDO**2.470,94**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA DE SERTAOZINHO LTDA.
16/01/2025	
Número da NF	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1575	
Chave	
SLXR-YPCR	
	Local / Data
	Assinatura

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			DEZ/24
	DR. FRANK	CLIMPAS		
HISTOQ	BIÓPSIA	BIÓPSIA		
		R\$ 2.508,57		
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
R\$ 2.508,57		R\$ 2.508,57		R\$ 5.017,14
HISTOQ.=BIÓPSIA= 61 LILIAN				


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Ponte