



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 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: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: PRONTO ATENDIMENTO
EXERCÍCIO: 01/04/2025 até 30/04/2025 (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
30/04/2025	R\$ 19.419,25	30/04/2025	301342	R\$ 19.419,25
				R\$ 19.419,25

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 6.885,38
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 19.419,25
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 56,52
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 26.361,15
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 26.361,15

(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\$ 24.043,13		R\$ 24.043,13	R\$ 24.043,13	
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\$ 24.510,97	R\$ -	R\$ 24.510,97	R\$ 24.510,97	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 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.

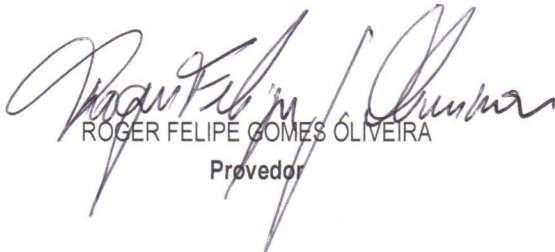
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



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\$	26.361,15
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	24.510,97
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.850,18
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.850,18

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, 12 de maio 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: 01/04/2025 até 30/04/2025 (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								
28/04/2025	55	CR 9 HEALTH E CARE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.419,25	R\$ 1.194,29	R\$ 18.224,96	18571101	30/04/2025
24/04/2025	34095	ABUD SERV RADIOLÓGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.392,52	R\$ 331,65	R\$ 5.060,87	44719332	25/04/2025
24/04/2025	1779	LAB ANALISES CLIN STA TEREZA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 824,49	R\$ 67,19	R\$ 757,30	44666067	25/04/2025
						R\$ 24.043,13		



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									
08/04/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 382,35	0	R\$ 382,35	76442592	16/04/2025	
07/04/2025	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 16,49	0	R\$ 16,49	42784196	10/04/2025	
						R\$ 398,84			

DESPESAS BANCÁRIAS									
25/04/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	25/04/2025	
						R\$ 69,00			

R\$

24.510,97

Pontal, 12 de maio de 2025


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Provedor

rtgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518133-2

Data: 05/05/2025 - 10:54

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	693,58 C
01/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
02/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
03/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
04/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
07/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
08/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	693,58 C
10/04/2025	101440	PG PREFEIT	16,49 D	677,09 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	677,09 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	677,09 C
14/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	677,09 C
15/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	677,09 C
16/04/2025	161052	PG ORG GOV	382,35 D	294,74 C
16/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	294,74 C
17/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	294,74 C
22/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	294,74 C
23/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	294,74 C
24/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	294,74 C
25/04/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	225,74 C
25/04/2025	719332	ENVIO TED	5.060,87 D	4.835,13 D
25/04/2025	666067	ENVIO TED	757,30 D	5.592,43 D
25/04/2025	000000	RESG AUT	5.592,43 C	0,00 C
25/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/04/2025	301342	CRED TEV	19.419,25 C	19.419,25 C
30/04/2025	571101	ENVIO TED	18.224,96 D	1.194,29 C

30/04/2025	000000	APLIC FUND	1.194,29 D	0,00 C
30/04/2025	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 05/05/2025
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0557	4,1827	11,5389	2,58216300	2,60942200

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 04/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	6.191,80C	2.397,912589
Aplicações	1.194,29C	457,683732
Resgates	5.592,43D	2.146,558579
Rendimento Bruto no Mês	56,52C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.850,18C	709,037742
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
25 / 04	RESGATE	5.592,43D	2.146,558579
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 04	APLICACAO	1.194,29C	457,683732

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:**

816500000004 164934072020 504100204206 006902600037

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 16,49**Identificação da operação:** ISSQN**Data de débito:** 10/04/2025**Data/hora da operação:** 10/04/2025**Código da operação:** 42784196**Chave de segurança:** KLOV10NNXYKHXYT3

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: 1769
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	10/04/2025	3/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-690260-4-3	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: 07/04/2025 15:32:17 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
10/04/2025	2-690260-4-3	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: 1769 Prestador do serviço: 55108831000173 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.				

Autenticação Mecânica

81650000000-4 16493407202-0 50410020420-6 00690260003-7



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	1769	R\$ 824,49	2,00 %	R\$ 16,49
Total de notas: 1					R\$ 16,49

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	858400000035 823503852511 070716250986 936167330738
Conta de débito:	03472 / 1292 / 000577518133-2
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	382,35
Identificação da operação:	DARF IRRF
Data de débito:	16/04/2025
Data/hora da operação:	16/04/2025
Código da operação:	76442592
Chave de segurança:	7Y6V819RQ3KY8PS7

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

133-2

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25098.9361673-3	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000330621360			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:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
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:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	Totais	382,35			382,35

SENDER (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 08/04/2025 07:17:15

85840000003 5 82350385251 1 07071625098 6 93616733073 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5	82350385251 1	07071625098 6	93616733073 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25098.9361673-3
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 382,35

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - MARÇO /2025					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1769	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	R\$ 824,49	R\$ 12,37	R\$ 38,33	R\$ 757,30
33696	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:1699833583
0

Assinado de forma digital
por BADESCA CIABATI
ASSIS:16998335830
Data: 2025.04.08 07:36:13
+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 ANALI CLIN SANTA 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 1779
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2025
Data / Hora da operação:	25/04/2025 15:55:57

Código da operação:	44666067
Chave de segurança:	XYX4ANM4J41R2503

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

1779

Código de Verificação de Autenticidade

PTGFEDVZN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2025 às 10:18:39

Chave de Acesso

8299848BRK6VVXZ2FFF5QB6EKPKNR2S2

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

24/04/2025

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

55.108.831/0001-73

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

2679

Cadastro

000013574

Nome/Razão Social

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro

RUA 13 DE MAIO, 775

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Cidade

PONTAL-SP

Telefone

16-3953-1721

E-mail

lstmatriz@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			Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CLINICA REF MARÇO/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					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.02			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...			2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
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

RECEB(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1779 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PTGFEDVZN.

Data

CPF/RG

Assinatura

**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 34095
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2025
Data / Hora da operação:	25/04/2025 15:55:36

Código da operação:	44719332
Chave de segurança:	NLTSHYW17YHVQTQ3

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: 34095 Data Emissão: 24/04/2025 Chave: DXSW-WYUT

SER IMAGEM
Centro de Diagnóstico

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050
CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email: NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM
Telefone: (16) 3946-8301 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Competência: 04/2025 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 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: rafaella.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 março/2025. TA 010/2025 ao convenio 002/2022	5.392,52	5.392,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 879.52 Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

RETENÇÕES										DESCONTOS													
ISS	0,00	IRRF	80,89	PIS	35,05	COFINS	161,78	CSLL	53,93	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO									
5.392,52		Repasse/Dedução		0,00		Base de Cálculo		5.392,52		Aliquota		2.00 %		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		107,85		5.060,87	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	24/04/2025	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	34095		
Chave	DXSW-WYUT		
		Local / Data	Assinatura

**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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4516 / 00000099373-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CR 9 HEALTH E CARE LTDA
CPF/CNPJ:	46.516.947/0001-50
Valor:	R\$ 18.224,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 55
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2025
Data / Hora da operação:	30/04/2025 14:11:10

Código da operação:	18571101
Chave de segurança:	UAGXHKYS5WGVSNKG

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
55

Dados do Prestador de Serviço

CR 9 Health e Care Ltda

Avenida Maurílio Biagi, 800 EDIF SPASSE OFFICE - EDIF SPAS - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-750 - Fone: (16)8805-9947 - Ribeirão Preto/ SP
andrealimacoren@gmail.com
Inscrição Municipal 20922207 - CPF/CNPJ 46.516.947/0001-50

Data de Geração da NFS-e
28/04/2025 11:04:25
Data de Competência
28/04/2025
Cód. de Autenticidade
325D0D516
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 MARÇO DE 2025 REFERENTE AO CONVÊNIO 002/2025.

Dados Bancários:
Itaú Unibanco (341)
Cr 9 Healthcare Ltda
CNPJ: 46516947000150
Agência: 4516
Conta: 99373-2

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\$ 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\$ 126,23	COFINS R\$ 582,58	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 291,29	CSLL R\$ 194,19	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 18.224,96

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

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

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Reginaldo Prado</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	
MÊS/ ANO: 01/03/2025 A 31/03/2025	

DIURNO						NOTURNO			
DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	QUANT. HORAS
01	SÁB					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12h
02	DOM								
03	SEG					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12h
04	TER								
05	QUA								
06	QUI								
07	SEX								
08	SÁB					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12h
09	DOM	07	19	12h	Dr. Reginaldo R. Prado CRM-SP 71479				
10	SEG					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12h
11	TER								
12	QUA								
13	QUI								
14	SEX								
15	SÁB					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12h
16	DOM	07	19	12	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479				
17	SEG					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12h
18	TER								
19	QUA								
20	QUI								
21	SEX								
22	SÁB					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12
23	DOM	07	19	12	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479				
24	SEG					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12
25	TER								
26	QUA								
27	QUI								
28	SEX								
29	SÁB					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12h
30	DOM	7	19	12	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479				
31	SEG					19	07	Dr. Reginaldo R. Prado CRM 71479	12h

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	22	
Total do Médico:	22	
Total Geral:	22	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	25	
Total do Médico:	25	
Total Geral:	25	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	20	
Total do Médico:	20	
Total Geral:	20	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	2	
Total do Médico:	2	
Total Geral:	2	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	22	
Total do Médico:	22	
Total Geral:	22	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	25	
Total do Médico:	25	
Total Geral:	25	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	1	
Total do Médico:	1	
Total Geral:	1	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	21	
Total do Médico:	21	
Total Geral:	21	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	1	
Total do Médico:	1	
Total Geral:	1	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	28	
Total do Médico:	28	
Total Geral:	28	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	21	
Total do Médico:	21	
Total Geral:	21	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	2	
Total do Médico:	2	
Total Geral:	2	

Médico:	309	REGINALDO RODRIGUES DO PRADO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	22	
Total do Médico:	22	
Total Geral:	22	



HONORÁRIOS MÉDICA

UGÊNCIA/EMERGÊNCIA

MARÇO /2025

DR REGINALDO RODRIGUES PRADO

12 DIAS 12 HRS NORMAIS =144HRS

144HRS X115=16.560,00

02 DIAS 12 HRS (01.03 CARNAVAL) 24HRS

24HRS 50% (172,50) = 4.140,00

20.700,00