



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: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS
EXERCÍCIO: 01/04/2025 até 30/04/2025 (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
				R\$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 99.382,59
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 1.026,55
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 100.409,14
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 100.409,14

(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\$ 11.783,23		R\$ 11.783,23	R\$ 11.783,23	
Impostos	R\$ 908,25		R\$ 908,25	R\$ 908,25	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 12.760,48	R\$ -	R\$ 12.760,48	R\$ 12.760,48	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 SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	100.409,14
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	12.760,48
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	87.648,66
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	87.648,66

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: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS
EXERCÍCIO: 01/04/2025 até 30/04/2025 (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								
24/04/2025	1628	CLIMPAS CLIN DE MED DIAGNÓSTICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.242,90	137,94	R\$ 2.104,96	43297391	25/04/2025
24/04/2025	34097	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.312,50	634,23	R\$ 9.678,27	43354089	25/04/2025
						R\$ 11.783,23		
IMPOSTOS RETIDOS								
08/04/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 908,25	0	R\$ 908,25	76558386	16/04/2025
						R\$ 908,25		



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

R\$ 12.760,48

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 | 000577518136-7

Data: 05/05/2025 - 10:56

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/04/2025	161054	PG ORG GOV	908,25 D	908,25 D
16/04/2025	000000	RESG AUT	908,25 C	0,00 C
16/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/04/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/04/2025	297391	ENVIO TED	2.104,96 D	2.173,96 D
25/04/2025	354089	ENVIO TED	9.678,27 D	11.852,23 D
25/04/2025	000000	RESG AUT	11.852,23 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	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 1292.000577518136-7	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	99.382,59C	38.488,110748
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	12.760,48D	4.898,818534
Rendimento Bruto no Mês	1.026,55C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	87.648,66C	33.589,292213
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
16 / 04	RESGATE	908,25D	349,539837
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 04	RESGATE	11.852,23D	4.549,278696
	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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	858800000091 082503852516 070716250986 936223930065
Conta de débito:	03472 / 1292 / 000577518136-7
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	908,25
Identificação da operação:	DARF IRRF
Data de débito:	16/04/2025
Data/hora da operação:	16/04/2025
Código da operação:	76558386
Chave de segurança:	10E20X0A4N6VMHNO

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

136-7

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 07.16.25098.9362239-3	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000330621360			Valor Total do Documento 908,25

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	221,52			221,52
	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	686,73			686,73
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	Totais	908,25			908,25

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

08/04/2025 07:18:04

85880000009 1 08250385251 6 07071625098 6 93622393006 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000009 1	08250385251 6	07071625098 6	93622393006 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25098.9362239-3
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 908,25

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - MARÇO /2025						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1608	CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA	R\$ 5.393,20	R\$ -	R\$ 80,90	R\$ 250,79	R\$ 5.061,51
33699	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 9.375,00	R\$ -	R\$ 140,63	R\$ 435,94	R\$ 8.798,44
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ -	R\$ 221,52	R\$ 686,73	

R\$ 908,25

BADESCA CIABATI Assinado de forma digital
por BADESCA CIABATI
ASSIS:1699833583 Assis:1699833583
0 Dados: 2025.04.08 07:36:57
+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:	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\$ 9.678,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 34097
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2025
Data / Hora da operação:	25/04/2025 15:58:46

Código da operação:	43354089
Chave de segurança:	HT3YHKF9HQ71PW88

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:

34097

Data Emissão:

24/04/2025

Chave:

DABQ-BRLZ

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: 04/2025

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

Simple 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

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 março/2025. TA 010/2025 ao convênio 008/2022	10.312,50	10.312,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 1681.97 Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	154,69	PIS	67,03	COFINS	309,38	CSLL	103,13	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	--------	-----	-------	--------	--------	------	--------	------	------	--------	------

DESCONTOS

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

VALOR SERVIÇO

10.312,50

VALORES DA NFS-e

Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	10.312,50	Aliquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	206,25
----------------	------	-----------------	-----------	----------	--------	----------	------------------	--------

TOTAL LIQUIDO

9.678,27

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

Recortar Aqui

Data Emissão
24/04/2025

Número da NF
34097

Chave
DABQ-BRLZ

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

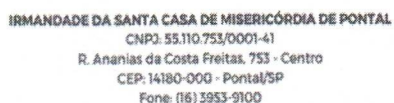
PLANTÕES ULTRASSON - MARÇO/2025

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/03/2025 A 31/03/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
03	SEGUNDA				
04	TERÇA				FERIADO
05	QUARTA				
06	QUINTA	07:45	10:15	20	Caio Sgarbi
07	SEXTA	07:30	10:20	20	Pablinny C. Oliveira
10	SEGUNDA	08:00	12:00	20	Nara Pinheiro
11	TERÇA				
12	QUARTA				
13	QUINTA	7:30	12:44	23	Ana Eliza de Padua
14	SEXTA				
17	SEGUNDA	7:50	12:00	20	Nara Pinheiro
18	TERÇA				
19	QUARTA				
20	QUINTA	7:45	12:25	26	Ana Eliza de Padua
21	SEXTA				
24	SEGUNDA	7:30	11:00	22	Maykon Pablo Aguiar 24/07/2
25	TERÇA	7:30	10:00	20	Pablinny C. Oliveira
26	QUARTA				
27	QUINTA	7:50	12:40	40	Caio Sgarbi
28	SEXTA				
31	SEGUNDA	7:30	10:00	20	Maykon Fimlon

[illegible]

Fabiana Cazula
Ultrasson
Santa Casa de Pontal



<u>SUS</u>									M	T		
DIAS >>>>>>>>>>>>	6	7	10	13	17	20	24	25	27	27	31	TOTAL
EXAMES												
ABDOME SUPERIOR	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	5
ABDOME TOTAL	2	3	5	7	6	6	6	1	8	4	5	53
APARELHO URINÁRIO	4	5	4	3	6	8	2	7	2	4	3	48
ARTICULAÇÕES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLSA TESTICULAR	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
MAMAS	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	32
OBSTÉTRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PÉLVICA	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	3
PRÓSTATAS ABDOMINAL	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	9
TIREÓIDE	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7
TRANSVAGINAL	10	6	4	7	4	7	9	6	6	8	6	73
TOTAL DIA	20	20	20	23	20	26	22	20	20	20	20	231

Fabiana/Cazula
Ultrasson
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:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0185 / 00000071500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMPAS CLIN MED DIAGNOSTICA
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 2.104,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1628
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2025
Data / Hora da operação:	25/04/2025 15:58:10

Código da operação:	43297391
Chave de segurança:	RPP5YGC7FYAF5Z8W

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

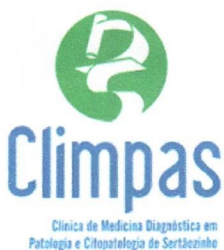
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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:

1628

Data Emissão:

24/04/2025

Chave:

APUW-GNHY**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: 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 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 MARÇO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N° 008/2022	2.242,90	2.242,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 177,86

Alíquota Imp. Aprox.: 7,93

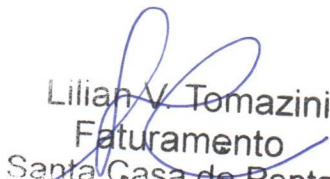
RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	33,64	PIS	14,58	COFINS	67,29	CSLL	22,43	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
2.242,90		Repasso/Dedução		0,00	Base de Cálculo		2.242,90	Alíquota		2,00 %	Retenção		ISS SEM RETENÇÃO	ISS	44,86	2.104,96	

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 CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA DE SERTAOZINHO LTDA.														
Número da NF	1628	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Chave	APUW-GNHY	Local / Data										Assinatura				

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			MARÇO/25
CLIMPAS				
HISTOQ	BIÓPSIA			
	R\$ 2.242,90			
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
		R\$ 2.242,90		R\$ 2.242,90
HISTOQ.= BIÓPSIA=55 LILIAN				


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal