



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: 01/05/2025 até 31/05/2025 (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
10/05/2025	R\$ 25.636,26	09/05/2025	91025	R\$ 25.636,26
10/05/2025	R\$ 25.636,26	09/05/2025	91027	R\$ 25.636,26
20/mai	R\$ 25.636,26	29/05/2025	291455	R\$ 25.636,26
				R\$ 76.908,78

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 1.850,18
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 76.908,78
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 310,22
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 79.069,18
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 79.069,18

(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\$ 1.593,12		R\$ 1.593,12	R\$ 1.593,12	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 26.899,54	R\$ -	R\$ 26.899,54	R\$ 26.899,54	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 parq 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\$	79.069,18
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	26.899,54
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	26.533,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	26.533,38

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, 13 de junho 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: 01/05/2025 até 31/05/2025 (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								
14/05/2025	62	IFS SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.419,25	R\$ -	R\$ 19.419,25	84145439	21/05/2025
13/05/2025	34279	ABUD SERV RADIOLÓGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.392,52	R\$ 331,65	R\$ 5.060,87	84201793	21/05/2025
19/05/2025	1799	LAB ANALISES CLIN STA TEREZA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 824,49	R\$ 67,19	R\$ 757,30	84252581	21/05/2025
						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								
13/05/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 1.576,63	0	R\$ 1.576,63	38105379	20/05/2025
09/05/2025	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 16,49	0	R\$ 16,49	77127989	12/05/2025
						R\$ 1.593,12		

DESPESAS BANCÁRIAS								
26/05/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	26/05/2025
						R\$ 69,00		

R\$

26.899,54

Pontal, 13 de junho de 2025


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Provedor

rtgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518133-2

Data: 02/06/2025 - 14:05

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
09/05/2025	091025	CRED TEV	25.636,26 C	25.636,26 C
09/05/2025	091027	CRED TEV	25.636,26 C	51.272,52 C
09/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	51.272,52 C
12/05/2025	121346	PG PREFEIT	16,49 D	51.256,03 C
12/05/2025	000000	APLIC FUND	52.855,28 D	1.599,25 D
12/05/2025	000000	RESG AUT	1.599,25 C	0,00 C
12/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/05/2025	201512	PG ORG GOV	1.576,63 D	1.576,63 D
20/05/2025	000000	RESG AUT	1.576,63 C	0,00 C
20/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/05/2025	145439	ENVIO TED	19.419,25 D	19.419,25 D
21/05/2025	201793	ENVIO TED	5.060,87 D	24.480,12 D
21/05/2025	252581	ENVIO TED	757,30 D	25.237,42 D
21/05/2025	000000	RESG AUT	25.237,42 C	0,00 C
21/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/05/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
26/05/2025	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
26/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/05/2025	291455	CRED TEV	25.636,26 C	25.636,26 C
29/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	25.636,26 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 02/06/2025
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: 30/04/2025	Cota em: 30/05/2025
1,1512	5,3820	11,8929	2,60942200	2,63946200

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 05/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.850,18C	709,037742
Aplicações	52.855,28C	20.178,261040
Resgates	28.482,30D	10.834,728159
Rendimento Bruto no Mês	310,22C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	26.533,38C	10.052,570623
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
12 / 05	APLICACAO	52.855,28C	20.178,261040
12 / 05	RESGATE	1.599,25D	610,538349
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 05	RESGATE	1.576,63D	599,920301
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
21 / 05	RESGATE	25.237,42D	9.598,069037
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 05	RESGATE	69,00D	26,200470
	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	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras:	816800000001 164934072020 505100208204 006902600045
Conta de débito:	03472 / 1292 / 000577518133-2
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	16,49
Identificação da operação:	ISSQN
Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação:	12/05/2025
Código da operação:	77127989
Chave de segurança:	JQ3185JPS7AYEKJT

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

133-2



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO
45.352.267/0001-86
GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

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: 1779
Prestador do serviço: 55108831000173 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Base de Cálculo R\$ 824,49	Qtde Notas 1	Vencimento 10/05/2025	Referência 4/2025	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-690260-8-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 16,49	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 16,49	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/05/2025 16:59:54 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal				
	Município de Pontal				
	45.352.267/0001-86				
					Exercício: 2025

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 10/05/2025	Código de Baixa 2-690260-8-4	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 16,49	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 16,49	

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1779
Prestador do serviço: 55108831000173 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Autenticação Mecânica

81680000000-1 16493407202-0 50510020820-4 00690260004-5



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	1779	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: 858500000150 766303852515 400716251332 201280881356

Conta de débito: 03472 / 1292 / 000577518133-2

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB

Valor: 1.576,63

Data de débito: 20/05/2025

Data/hora da operação: 20/05/2025

Código da operação: 38105379

Chave de segurança: EZC221PXHNUCHU6K

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

133-2



Receita Federal

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
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25133.2012808-8

Pagar este documento até

20/05/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000341768000

Valor Total do Documento

1.576,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	384,54			384,54
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.192,09			1.192,09
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		1.576,63			1.576,63

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

13/05/2025 06:39:38

85850000015 0 76630385251 5 40071625133 2 20128088135 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000015 0 76630385251 5 40071625133 2 20128088135 6

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25133.2012808-8
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 1.576,63

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - ABRIL /2025					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1779	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	R\$ 824,49	R\$ 12,37	R\$ 38,33	R\$ 757,30
34095	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.392,52	R\$ 80,89	R\$ 250,76	R\$ 5.060,87
55	CR 9 HEALTH E CARE LTDA	R\$ 19.419,25	R\$ 291,29	R\$ 903,00	R\$ 18.224,97
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 384,54	R\$ 1.192,09	

R\$ 1.576,63

**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
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 34279
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:20:27

Código da operação: 84201793
Chave de segurança: CX2EE5XWML06TZK3

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:

34279

Data Emissão:

13/05/2025

Chave:

NVZJ-VKFC

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: 05/2025

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		Referente a serviços prestados no mês 04/2025. TA 010/2025 AO CONVENIO 002/2022.	5.392,52	5.392,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 879.52

Alíquota 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	Alíquota	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	13/05/2025	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	34279		
Chave	NVZJ-VKFC		
		Local / Data	Assinatura

SER IMAGEM

RELAÇÃO ATENDIMENTOS POR STATUS DE GUIA

Período entre 01/04/2025 e 30/04/2025

(Data de Faturamento)

Local Atendimento: SER IMAGEM

Grupo de Convênio: IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Convênio: < Todos >

Empresa: < Todas >

Modalidade: < Todos >

Tipo de Recebimento: < Todos >

Número	Data	Paciente	Convênio	Codigo AMB	Exame	Valor
Local Atendimento:		SER IMAGEM				
Status da Guia:		4 - ENVIADO				
4271636	01/04/2025	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.123-8	US - OBSTETRICA	80,00
4271668	01/04/2025	FERNANDA MICHELLE MARQUES	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.129-7	US - OBSTETRICA TRANSVAGINAL	80,00
4272664	02/04/2025	FERNANDA KIMBERLY FIALHO DA SILVA	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.123-8	US - OBSTETRICA	80,00
4274271	05/04/2025	MARCELA LEONCIO FERREIRA DA SILVA	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,00
4274272	05/04/2025	WEVWERON SILVA AGUIAR DA COSTA	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.120-3	US - BOLSA ESCROTAL	60,00
4277806	12/04/2025	SHEILA DOS SANTOS FRANCISCO	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.123-8	US - OBSTETRICA	80,00
4279140	15/04/2025	DEJAIR BORIN	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.148-3	US - DOPPLER SIST. VEN. PROF. M.I.D.	200,00
4279140	15/04/2025	DEJAIR BORIN	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.148-3	US - DOPPLER SIST. VEN. SUPERF. M.I.D.	200,00
4280778	17/04/2025	ROSANA LEMES ALVES DE MORAES	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,00
4281554	21/04/2025	ZEDINA DE ALMEIDA	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,00
4281974	22/04/2025	IVAN NILTON CARVALHO	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.148-3	US - DOPPLER SIST. VEN. PROF. M.I.D.	200,00
4281974	22/04/2025	IVAN NILTON CARVALHO	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.147-5	US - DOPPLER ARTERIAL M.I.D.	200,00
4282727	23/04/2025	LUCAS MODESTO ALENCAR	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,00
4283509	24/04/2025	EDUARDA MIRANDA DO AMARAL	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.112-2	US - ABDOME TOTAL	90,00
4283509	24/04/2025	EDUARDA MIRANDA DO AMARAL	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.130-0	US - PELVICO TRANSVAGINAL	80,00
4284069	25/04/2025	ANTONIO CONDI FILHO	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	33.01.004-8	US - PARTES MOLES	80,00
4285282	28/04/2025	LUCIELIA DOS SANTOS SOUZA	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	41.00.103-6	TC - FACE	270,00
4285407	28/04/2025	JOSE GERALDO LUIZ AGUILAR	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.120-3	US - BOLSA ESCROTAL	60,00
4285809	29/04/2025	LORELAINÉ SANTOS GRAPIUNA LUZ	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	41.00.101-0	TC - CRANIO	270,00
4285825	29/04/2025	CLAUDIO CONSTANTINO	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	41.00.101-0	TC - CRANIO	270,00
4285984	29/04/2025	ANA BEATRIZ DE OLIVEIRA BALSAN	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.123-8	US - OBSTETRICA	80,00
4286573	30/04/2025	GIOVANA ALINE DA SILVA	IRMANDADE MISERICÓRDIA DE PONTAL	40.90.176-9	US - APARELHO URINARIO	60,00

Será Elias

Total do Status da Guia : 2800,00

**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:	LABORATORIO 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 1799
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:21:24

Código da operação:	84252581
Chave de segurança:	2C06ARNLP2QMELH8

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

1799

Código de Verificação de Autenticidade

RA5N0LUIY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2025 às 16:04:00

Chave de Acesso

837492P31UIF274TXVV3S3H3OEGTBDL9

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	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			19/05/2025
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	
			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 ABRIL/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 1799 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RA5N0LUIY.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

FATURA Nº

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

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

Período de 01/04/2025 00:00 até 30/04/2025 23:59

Totais

Qtd. de pedidos	652	
Qtd. de pacientes	517	
Qtd. de exames	2976	
Qtd. de guias	1	
Qtd. de CH/exames	10.204,97	
Bruto	10.204,97	(dez mil e duzentos e quatro reais e noventa e sete centavos)
Acréscimo	0,00	
Desconto	0,00	
Glosa	0,00	
Faturado	10.204,97	(dez mil e duzentos e quatro reais e noventa e sete centavos)
Imposto	0,00	
Líquido	10.204,97	(dez mil e duzentos e quatro reais e noventa e sete centavos)

Detalhamento de impostos

Imposto de renda	0,00%	0,00
Imposto sobre serviço	0,00%	0,00
Contribuição social	0,00%	0,00
Cofins	0,00%	0,00
PIS	0,00%	0,00

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento

Fatura nº no valor de R\$: 10.204,97

_____/_____/_____
Data

Recebido por

FATURA Nº

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

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

Período de 01/04/2025 00:00 até 30/04/2025 23:59

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA

Previsão de fatura de 01/04/2025 00:00 a 30/04/2025 23:59

Convênio: 0009 - EXTERNO - SANTA CASA

Ordenado pelo código do pedido

No.	Código	Descrição de Exames	Qtd.	Valor	Total
1	0202020380	Hemograma Completo	580	4,11	2.383,80
2	0202060217	Beta H.C.G Qualitativo	10	7,85	78,50
3	0202010635	Sódio Matriz	153	1,85	283,05
4	0202010600	Potássio Matriz	151	1,85	279,35
5	0202010694	Uréia	284	1,85	525,40
6	0202010317	Creatinina	294	1,85	543,90
7	0202010643	Transaminase Oxalacetica (TGO)	155	2,01	311,55
8	0202010651	Transaminase Piruvica (TGP)	155	2,01	311,55
9	0202010180	Amilase	66	2,25	148,50
10	0202050017	Urina Parcial	253	3,70	936,10
11	0202010635	Sódio	88	1,85	162,80
12	0202010600	Potássio	89	1,85	164,65
13	0202010325	Creatina Fosfoquinase, CPK	72	3,68	264,96
14	0202010333	Creatina Fosfoquinase, CPK-MB	58	4,12	238,96
15	0202031209	Troponina I	57	9,00	513,00
16	0202030083	Proteína C Reativa Quantitativa	199	9,25	1.840,75
17	4.03.05.76-7	Beta HCG - Quantitativo	1	20,80	20,80
18	4.03.05.76-7	Beta HCG - Quantitativo	1	20,80	20,80
19	0202010465	Gama GT	60	3,51	210,60
20	0202010201	Bilirrubinas Totais e Frações	65	2,01	130,65
21	0202010422	Fosfatase Alcalina	52	2,01	104,52
22	0202010627	Proteínas Totais e Frações	5	1,85	9,25
23	0202020142	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	22	2,73	60,06
24	0202020134	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado	22	5,77	126,94
25	0202010228	Calcio Iônico	25	3,51	87,75
26	0202010562	Magnésio sérico	12	2,01	24,12
27	0202010554	Lipase	10	2,25	22,50
28	0202031110	VDRL	2	2,83	5,66
29	4.03.04.90-6	D - Dímero	1	70,00	70,00
30	0202030474	ASLO - Antiestreptolisina "O"	1	2,83	2,83
31	0202020150	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	3	2,73	8,19
32	0202030679	Hepatite C - Anti HCV	2	18,55	37,10
33	0202030970	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	2	18,55	37,10
34	0202030075	Fator Reumatóide/ Prova do látex - Matriz	1	2,83	2,83
35	0202031128	Sífilis - Anticorpos Totais	1	10,00	10,00
36	0202030636	Hepatite B - Anti HBs	1	18,55	18,55
37	0202010473	Glicose	5	1,85	9,25
38	0202030300	HIV 1 e 2 - Imunoensaio de 4º Geração	2	10,00	20,00
39	0202031209	Troponina Cardíaca T	2	9,00	18,00
40	0202010210	Cálcio Total	3	1,85	5,55
41	0202080129	Urocultura - Cultura Urina	1	10,25	10,25
42	0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase	1	3,68	3,68
43	0202010635	Sódio	1	1,85	1,85
44	0202010201	Bilirrubinas Matriz	1	2,01	2,01
45	0202030792	Dengue - NS1	1	30,00	30,00
46	0202010732	Gasometria Venosa	1	15,65	15,65
47	0202010260	Cloretos (Cloro) - Soro	2	1,48	2,96
48	0202010120	Ácido Úrico	2	1,85	3,70
49	0202030296	HIV - Western Blot	1	85,00	85,00

Total: 2976 10.204,97

**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:	3188 / 00000131964-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IFS SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	44.522.523/0001-73
Valor:	R\$ 19.419,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 62
Histórico:	

Data de débito:	21/05/2025
Data / Hora da operação:	21/05/2025 12:20:02

Código da operação:	84145439
Chave de segurança:	0K4N155AE5Y6TN01

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

133-2

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/	 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 62
--	--

Dados do Prestador de Serviço			
Ifs Servicos Medicos Ltda Rua Abrahão Issa Halack, 678 - apto 42 - Ribeirânia CEP 14096-175 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20140165 - CPF/CNPJ 44.522.523/0001-73		Data de Geração da NFS-e	
		14/05/2025 14:30:50	
		Data de Competência	
		14/05/2025	
		Cód. de Autenticidade	
		24FF5675A	
		Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Pontal - São Paulo	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 ABRIL DE 2025 REFERENTE AO TA 010/2025 AO CONVÊNIO 002 - 2022.			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ BANCO: SICOOB 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA CORRENTE: 131.964-7			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL			

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 19.419,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.419,25	R\$ 388,38	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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>