



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: 01/07/2025 até 31/07/2025 (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
20/07/2025	R\$ 25.636,26	22/07/2025	221239	R\$ 25.636,26
				R\$ 25.636,26

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 26.462,09
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 25.636,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 353,63
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 52.451,98
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 52.451,98

(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\$ 390,60		R\$ 390,60	R\$ 390,60	
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	
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 25.697,02	R\$ -	R\$ 25.697,02	R\$ 25.697,02	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\$	52.451,98
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	25.697,02
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	26.754,96
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	26.754,96

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
Diretor Presidente Provedor

Pontal, 15 de agosto de 2025

rfo/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: 01/07/2025 até 31/07/2025 (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								
17/07/2025	69	IFS SERV MED LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.419,25	R\$ -	R\$ 19.419,25	44919326	24/07/2025
14/07/2025	34988	ABUD SERV RADIOLÓGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.392,52	R\$ 331,65	R\$ 5.060,87	44792605	24/07/2025
16/07/2025	1836	MEDLAB MED DIAGNÓSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 824,49	R\$ 67,19	R\$ 757,30	44864405	24/07/2025
						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									
08/07/2025	GUIA	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 16.49	0	R\$ 16.49	95282756	10/07/2025	
15/07/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 374.11	0	R\$ 374.11	389007951	17/07/2025	
						R\$ 390.60			

DESPESAS BANCÁRIAS									
25/07/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69.00	R\$ -	R\$ 69.00	EXTRATO	25/07/2025	
						R\$ 69.00			

R\$

25.697,02

Pontal, 15 de agosto de 2025


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rtgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518133-2

Data: 04/08/2025 - 11:01

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
10/07/2025	101218	PG PREFEIT	16,49 D	16,49 D
10/07/2025	000000	RESG AUT	16,49 C	0,00 C
10/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/07/2025	171625	PG ORG GOV	374,11 D	374,11 D
17/07/2025	000000	RESG AUT	374,11 C	0,00 C
17/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/07/2025	221239	CRED TEV	25.636,26 C	25.636,26 C
22/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	25.636,26 C
23/07/2025	000000	APLIC FUND	25.636,26 D	0,00 C
23/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/07/2025	792605	ENVIO TED	5.060,87 D	5.060,87 D
24/07/2025	864405	ENVIO TED	757,30 D	5.818,17 D
24/07/2025	919326	ENVIO TED	19.419,25 D	25.237,42 D
24/07/2025	000000	RESG AUT	25.237,42 C	0,00 C
24/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/07/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/07/2025	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
25/07/2025	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 04/08/2025
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(%) 1,2840	No Ano(%) 7,9095	Nos Últimos 12 Meses(%) 12,5204	Cota em: 30/06/2025 2,66850400	Cota em: 31/07/2025 2,70276700
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 07/2025
Análise do Perfil do Investidor			Folha 01/01	Data da Avaliação
Resumo da Movimentação				
Histórico		Valor em R\$	Qtde de Cotas	
Saldo Anterior		26.462,09C	9.916,449572	
Aplicações		25.636,26C	9.517,092987	
Resgates		25.697,02D	9.534,439936	
Rendimento Bruto no Mês		353,63C		
IRRF		0,00		
IOF		0,00		
Taxa de Saída		0,00		
Saldo Bruto*		26.754,96C	9.899,102623	
Resgate Bruto em Trânsito*		0,00		
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor				
Movimentação Detalhada				
Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas	
10 / 07	RESGATE	16,49D	6,152301	
	IRRF	0,00		
	IOF	0,00		
17 / 07	RESGATE	374,11D	139,190738	
	IRRF	0,00		
	IOF	0,00		
23 / 07	APLICACAO	25.636,26C	9.517,092987	
24 / 07	RESGATE	25.237,42D	9.363,510929	
	IRRF	0,00		
	IOF	0,00		
25 / 07	RESGATE	69,00D	25,585966	
	IRRF	0,00		
	IOF	0,00		
Dados de Tributação				
		Rendimento Base	IRRF	
		0,00	0,00	
Informações ao Cotista				
Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175				
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04				
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40				
Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.				
Serviço de Atendimento ao Cotista				
SAC:	Endereço para Correspondência:			
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300			
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:			
0800 725 7474	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:			
816400000005 164934072020 507100205206 006902600060			
Convênio:	PM DE PONTAL-SP		
Valor:	16,49		
Identificação da operação:	ISS MEDICOS		
Data de débito:	10/07/2025		
Data/hora da operação:	10/07/2025		
Código da operação:		95282756	
Chave de segurança:		2286X1L6RLFCN495	

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 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: 1820
Prestador do serviço: 55108831000173 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Base de Cálculo R\$ 824,49	Qtde Notas 1	Vencimento 10/07/2025	Referência 6/2025	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-690260-5-6	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	

Impresso em: 08/07/2025 09:24:50 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

		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 10/07/2025	Código de Baixa 2-690260-5-6	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: 1820 Prestador do serviço: 55108831000173 - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.					

Autenticação Mecânica

81640000000-5 16493407202-0 50710020520-6 00690260006-0



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	1820	R\$ 824,49	2,00 %	R\$ 16,49
Total de notas: 1					R\$ 16,49



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858800000032 741103852516 990716251968 253339703141
Data do pagamento:	17/07/2025
Número do documento:	07162519625333970
Valor total:	374,11

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	COD 1708 5952

Data de débito:	17/07/2025
Data/hora da operação:	17/07/2025

Código da operação:	389007951
Chave de segurança:	M60AR1QE83XEXHT9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

133-2

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25196.2533397-0	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000360790570			Valor Total do Documento 374,11

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:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	280,85			280,85
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		374,11			374,11

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

15/07/2025 13:32:50

85880000003 2 74110385251 6 99071625196 8 25333970314 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2	74110385251 6	99071625196 8	25333970314 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25196.2533397-0
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 374,11

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - JUNHO /2025					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
34628	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.392,52	R\$ 80,89	R\$ 250,76	R\$ 5.060,87
1820	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	R\$ 824,49	R\$ 12,37	R\$ 30,09	R\$ 765,54
			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\$ 280,85	

R\$ 374,11



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 MEDICOS 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 69
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:25:06

Código da operação:	44919326
Chave de segurança:	WF58R1G7V1E26H19

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 69				
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 17/07/2025 13:41:28				
		Data de Competência 17/07/2025				
		Cód. de Autenticidade E3E2BB530				
		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 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 JUNHO 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 40101 - Medicina -		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102	
VI. Total dos Serviços R\$ 19.419,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.419,25	Total do ISSQN R\$ 388,38	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 19.419,25
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		
Informações Adicionais						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						

Dr. Leonardo V. V. V.
17/07/2025
CPF: 1209.358



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 34988
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:23:58

Código da operação:	44792605
Chave de segurança:	P15ZH9HYJ732JK28

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



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:

34988

Data Emissão:

14/07/2025

Chave:

VQUH-WBJG

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: 07/2025

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 06/2025. TA 010/2025 AO CONVÊNIO 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

Repass/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	14/07/2025	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	34988		
Chave	VQUH-WBJG		
		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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDLAB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
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 1836
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:24:43

Código da operação:	44864405
Chave de segurança:	CZQGKXTLK5Y2Q4KJ

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
1836
Código de Verificação de Autenticidade
TO9CC4938
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2025 às 15:00:24
Chave de Acesso
8560312FSXPPOQK7VUUN8I4X03X5T3VX

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 16/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social MEDLAB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1721	E-mail Istmatriz@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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			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 JUNHO/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	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 824,49	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 824,49	Total do ISS R\$ 16,49	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (824,49 x 0,65%) R\$ 5,36	COFINS (824,49 x 3,00%) R\$ 24,73	INSS R\$ 0,00	IRRF (824,49 x 1,50%) R\$ 12,37	CSLL (824,49 x 1,00%) R\$ 8,24	Outras Retenções 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 MEDLAB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1836 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TO9CC4938.

Data

CPF/RG

Assinatura