



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: 01/07/2025 até 31/07/2025 (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
10/07/2025	R\$ 2.000,00	10/07/2025	101005	R\$ 2.000,00
20/07/2025	R\$ 2.000,00	30/07/2025	301525	R\$ 2.000,00
				R\$ 4.000,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 125.306,95
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 4.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 1.583,03
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 130.889,98
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 130.889,98

(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\$ 13.537,44		R\$ 13.537,44	R\$ 13.537,44	
Impostos	R\$ 691,91		R\$ 691,91	R\$ 691,91	
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	
Outras despesas					
TOTAL	R\$ 14.298,35	R\$ -	R\$ 14.298,35	R\$ 14.298,35	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\$	130.889,98
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	14.298,35
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	114.591,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	114.591,63

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

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: 01/07/2025 até 31/07/2025 (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								
15/07/2025	1677	CLIMPAS CLIN DE MED DIAGNÓSTICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.098,96	239,79	R\$ 3.859,17	44719935	24/07/2025
14/07/2025	34991	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.312,50	634,23	R\$ 9.678,27	44662106	24/07/2025
						R\$ 13.537,44		
IMPOSTOS RETIDOS								
15/07/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 691,91	0	R\$ 691,91	389070425	17/07/2025
						R\$ 691,91		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

DESPESAS BANCÁRIAS									
25/07/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	25/07/2025	
						R\$ 69,00			

R\$ 14.298,35

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 | 000577518136-7
Data: 04/08/2025 - 11:03
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	101005	CRED TEV	2.000,00 C	2.000,00 C
11/07/2025	000000	APLIC FUND	2.000,00 D	0,00 C
11/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/07/2025	171626	PG ORG GOV	691,91 D	691,91 D
17/07/2025	000000	RESG AUT	691,91 C	0,00 C
17/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/07/2025	662106	ENVIO TED	9.678,27 D	9.678,27 D
24/07/2025	719935	ENVIO TED	3.859,17 D	13.537,44 D
24/07/2025	000000	RESG AUT	13.537,44 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
30/07/2025	301525	CRED TEV	2.000,00 C	2.000,00 C
30/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.000,00 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	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	5970	04/08/2025

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	14.120.488/0001-03	23/09/2014

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2025	Cota em: 31/07/2025
1,2840	7,9095	12,5204	2,66850400	2,70276700

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	1292.000577518136-7	07/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	125.306,95C	46.957,750039
Aplicações	2.000,00C	745,778057
Resgates	14.298,35D	5.305,636761
Rendimento Bruto no Mês	1.583,03C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	114.591,63C	42.397,891334
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
11 / 07	APLICACAO	2.000,00C	745,778057
17 / 07	RESGATE	691,91D	257,430526
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 07	RESGATE	13.537,44D	5.022,620260
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	69,00D	25,585975
	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 DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858200000066 919103852512 990716251968 253779784921
Data do pagamento:	17/07/2025
Número do documento:	07162519625377978
Valor total:	691,91

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518136-7

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:	389070425
Chave de segurança:	0M4342MZUML0604W

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

136.7

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
07.16.25196.2537797-8

Pagar este documento até

18/07/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000360790570

Valor Total do Documento

691,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	168,76			168,76
	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	523,15			523,15
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025				
Totais		691,91			691,91

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

15/07/2025 13:34:08

85820000006 6 91910385251 2 99071625196 8 25377978492 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000006 6 91910385251 2 99071625196 8 25377978492 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25196.2537797-8
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 691,91

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	
1657	CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA	R\$ 937,94	R\$ 14,07	R\$ 43,61	R\$ 880,26
34635	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 10.312,50	R\$ 154,69	R\$ 479,53	R\$ 9.678,28
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 168,76	R\$ 523,15	

R\$ 691,90



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 SERVICOS 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 34991
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:27:33

Código da operação:	44662106
Chave de segurança:	Z39J0KS43EVUX6SX

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

136-7



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:

34991

Data Emissão:

14/07/2025

Chave:

MZGU-PELV

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

Simples 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 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	ISS	206,25
----------------	------	-----------------	-----------	----------	--------	----------	------------------	-----	--------

TOTAL LIQUIDO

9.678,27

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

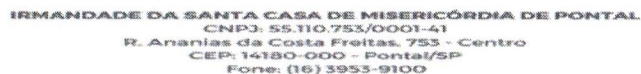
Recortar Aqui

Data Emissão	14/07/2025	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	34991		
Chave	MZGU-PELV		
		Local / Data	Assinatura

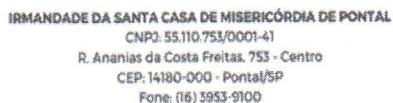
PLANTÕES ULTRASSON – JUNHO /2025

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/06/2025 A 30/06/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
02	SEG	07:30	11:00	22	Mayken Pablo Aguiar
03	TER				
04	QUA	07:30	10:40	22	Pablinny C. Oliveira
05	QUI				
06	SEX				
09	SEG	07:45	10:15	21	Isabela Marsoretto
10	TER				
11	QUA	07:30	11:01	21	Mayken Fudon
12	QUI				
13	SEX				
16	SEG MT	07:30	12:35	39	Pablinny C. Oliveira
17	TER				
18	QUA	08:30	11:00	20	Mayken Pablo Aguiar
19	QUI				
20	SEX				
23	SEG	07:30	11:00	20	Isabela Marsoretto
24	TER				
25	QUA MT	07:30	12:30	39	Isabela Marsoretto
26	QUI				
27	SEX				
30	SEG	07:40	10:20	20	Isabela Marsoretto

[illegible]

Fabiana Cazula
Ultrasson
Santa Casa de Ponta



SUS					M	T			M	T		
DIAS >>>>>>>>>>>>	2	4	9	11	16	16	18	23	25	25	30	TOTAL
EXAMES												
ABDOME SUPERIOR	1	1	3	0	5	1	2	0	3	0	0	16
ABDOME TOTAL	4	7	5	6	4	2	8	4	6	1	6	53
APARELHO URINÁRIO	6	1	6	4	3	1	4	2	3	3	4	37
BOLSA TESTICULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAMAS	3	3	3	2	0	6	1	3	2	2	3	28
OBSTÉTRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PÉLVICA	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	1	6
PRÓSTATAS ABDOMINAL	1	1	1	3	1	0	0	0	0	1	1	9
TIREÓIDE	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	2	8
TRANSVAGINAL	5	8	2	6	7	7	5	10	5	9	3	67
TOTAL DIA	22	22	21	21	20	19	20	20	20	19	20	224

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 CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 3.859,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1677
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2025
Data / Hora da operação:	24/07/2025 13:27:56

Código da operação:	44719935
Chave de segurança:	WUXPZ5USAN1V62QC

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

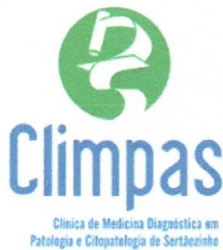
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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:

1677

Data Emissão:

15/07/2025

Chave:

OKVL-NRFZ**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**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 MISERICORDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE BIOPSIA. REF JUNHO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N° 008/2022	4.098,96	4.098,96

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 325.05

Alíquota Imp. Aprox.: 7.93

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	0,00	IRRF	49,19	PIS	26,64	COFINS	122,97	CSLL	40,99	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
4.098,96		Repass/Dedução		Base de Cálculo		Alíquota		Retenção		ISS		ISS SEM RETENÇÃO		3.859,17			
		0,00		4.098,96		2,00 %		ISS SEM RETENÇÃO		81,98							

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

Recortar Aqui

Data Emissão	15/07/2025	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA DE SERTAOZINHO LTDA.	
Número da NF	1677	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	OKVL-NRFZ	Local / Data	Assinatura

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			JUNHO/25
CLIMPAS				
HISTOQ	BIÓPSIA			
	R\$ 4.098,96			
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
				R\$ 4.098,93
HISTOQ.= BIÓPSIA = 101 LILIAN				


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal