



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: 01/08/2025 até 31/08/2025 (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
20/08/2025	R\$ 12.555,40	28/08/2025	281521	R\$ 12.555,40
				R\$ 12.555,40

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 116.591,63
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 12.555,40
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 1.310,91
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 130.457,94
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 130.457,94

(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, alugueis, 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\$ 11.788,75		R\$ 11.788,75	R\$ 11.788,75	
Impostos	R\$ 874,02		R\$ 874,02	R\$ 874,02	
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\$ 12.731,77	R\$ -	R\$ 12.731,77	R\$ 12.731,77	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\$	130.457,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	12.731,77
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	117.726,17
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	117.726,17

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, 17 de setembro 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: 01/08/2025 até 31/08/2025 (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								
21/08/2025	1700	CLIMPAS CLIN DE MED DIAGNÓSTICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.875.88	115,37	R\$ 1.760,51	87532725	25/08/2025
22/08/2025	1239	INST PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF PAULO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 367,02	17,06	R\$ 349,96	87611528	25/08/2025
15/08/2025	35376	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.312,50	634,22	R\$ 9.678,28	87458342	25/08/2025
						R\$ 11.788,75		
IMPOSTOS RETIDOS								
14/08/2025	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 874,02	0	R\$ 874,02	335365212	20/08/2025
						R\$ 874,02		



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									
25/08/2025	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	EXTRATO	25/08/2025	
						R\$ 69,00			

R\$ 12.731,77

Pontal, 17 de setembro 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: 01/09/2025 - 15:09

Mês: Agosto/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.000,00 C
20/08/2025	201533	PG ORG GOV	874,02 D	1.125,98 C
21/08/2025	000000	APLIC FUND	1.125,98 D	0,00 C
21/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/08/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
25/08/2025	458342	ENVIO TED	9.678,28 D	9.747,28 D
25/08/2025	532725	ENVIO TED	1.760,51 D	11.507,79 D
25/08/2025	611528	ENVIO TED	349,96 D	11.857,75 D
25/08/2025	000000	RESG AUT	11.857,75 C	0,00 C
25/08/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/08/2025	281521	CRED TEV	12.555,40 C	12.555,40 C
28/08/2025	000000	APLIC FUND	12.555,40 D	0,00 C
28/08/2025	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	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	5970	01/09/2025
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: 31/07/2025	Cota em: 29/08/2025
1,1567	9,1577	12,8259	2,70276700	2,73403000

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	08/2025	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	114.591,63C	42.397,891334
Aplicações	13.681,38C	5.008,148508
Resgates	11.857,75D	4.346,466230
Rendimento Bruto no Mês	1.310,91C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	117.726,17C	43.059,573612
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
21 / 08	APLICACAO	1.125,98C	413,212767
25 / 08	RESGATE	11.857,75D	4.346,466230
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 08	APLICACAO	12.555,40C	4.594,935740

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/telefonos_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:	858200000082 740203852528 320716252264 693022992608
Data do pagamento:	20/08/2025
Número do documento:	07162522669302299
Valor total:	874,02

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF MEDICOS

Data de débito:	20/08/2025
Data/hora da operação:	20/08/2025

Código da operação:	335365212
Chave de segurança:	AACQ5RMUJQ2R2Q1L

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

136-7



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 Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25226.6930229-9	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000371981122			Valor Total do Documento 874,02

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	203,88			203,88
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	670,14			670,14
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
Totais		874,02			874,02

SEDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

14/08/2025 07:54:51

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

14/08/2025 07:54:51

85820000008 2 74020385252 8 32071625226 4 69302299260 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000008 2	74020385252 8	32071625226 4	69302299260 8
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.25226.6930229-9
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 874,02

Pague com o PIX



RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - JULHO/2025						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
34991	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 10.312,50	R\$ -	R\$ 154,69	R\$ 479,54	R\$ 9.678,27
1677	CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA	R\$ 4.098,96	R\$ -	R\$ 49,19	R\$ 190,60	R\$ 3.859,17
			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\$ 203,88	R\$ 670,14	

R\$ 874,02



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\$ 9.678,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35376
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2025
Data / Hora da operação:	25/08/2025 14:06:29

Código da operação:	87458342
Chave de segurança:	L9X2KPFHGF86GC1V

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:

35376

Data Emissão:

15/08/2025

Chave:

OWSD-BJKP

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: 08/2025

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 07/2025. 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								DESCONTOS															
ISS	0,00	IRRF	154,69	PIS	67,03	COFINS	309,37	CSLL	103,13	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO									
10.312,50		Repasso/Dedução		0 00		Base de Cálculo		10.312,50		Aliquota		2,00 %		Retenção		ISS SEM RETENÇÃO		ISS		206,25		9.678,28	

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

Recortar Aqui

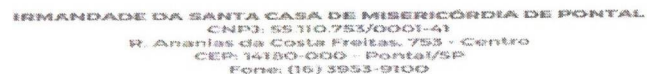
Data Emissão	15/08/2025	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	35376		
Chave	OWSD-BJKP		
		Local / Data	Assinatura

Dr. Leonardo Vendrame
CPF 229.354

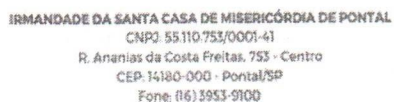
PLANTÕES ULTRASSON – JULHO /2025

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: PLANTONISTA
ESPECIALIDADE: RADIOLOGISTA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ANO 01/07/2025 A 31/07/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. US REALIZADOS	ASSINATURA
01	TER				
02	QUA	07:30	10:30	20	Caio Sgarbi
03	QUI				
04	SEX				
07	SEG	13:30	16:00	20	Caio Sgarbi
08	TER	07:30	09:30	14	Caio Sgarbi
9	QUA				
10	QUI				
11	SEX				
14	SEG	07:20	15:10	37	Rablinny C. Oliveira
15	TER				
16	QUA	07:30	10:15	22	Isabela Marzetti
17	QUI				
18	SEX				
21	SEG	07:30	11:15	24	Isabela Marzetti
22	TER				
23	QUA	07:30	16:00	40	Isabela Marzetti
24	QUI				
25	SEX				
28	SEG	07:30	10:30	18	Maykon Fendon
29	TER				
30	QUA	07:30	11:20	18	Ana Cláudia Padua
31	QUI				

[illegible]

Fabiana/Cazula
Ultrasson
Santa Casa de Pontal



SUS				M	T			M	T			
DIAS >>>>>>>>>>>>	2	7	8	14	14	16	21	23	23	28	30	TOTAL
EXAMES												
ABDOME SUPERIOR	0	0	1	0	1	1	1	2	2	2	0	10
ABDOME TOTAL	4	4	1	9	0	5	9	5	0	4	4	45
APARELHO URINÁRIO	5	2	4	3	3	1	5	5	5	2	4	39
BOLSA TESTICULAR	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3
MAMAS	3	3	3	2	0	3	3	3	2	3	3	28
OBSTÉTRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PÉLVICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
PRÓSTATAS ABDOMINAL	2	1	0	2	1	1	0	1	0	0	0	8
TIREÓIDE	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	9
TRANSVAGINAL	5	9	4	3	10	9	5	4	11	5	4	69
TOTAL DIA	20	20	14	20	17	22	24	20	20	18	18	213

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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 349,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1239
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2025
Data / Hora da operação:	25/08/2025 14:07:51

Código da operação:	87611528
Chave de segurança:	2RQN9VGUFKPN1G1V

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: 1239 Data Emissão: 22/08/2025 Chave: CKTF-HIKH

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR.

14160-080 - RUA ELPIDIO GOMES, 182 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-080

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30
Email: SERMED@HOTMAIL.COM
Telefone:

Inscr. Estadual/RG:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 08/2025

Simple Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14.180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual:

ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE BIOPSIA. REF JULHO/2025,CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N° 008/2022	367,02	367,02

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 61.29

Aliquota Imp. Aprox. : 16.70

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 2,38	COFINS 11,01	CSLL 3,67	INSS 0,00	OUTROS 0,00	Condicionado 0,00	Incondicionado 0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
367.02		Repasse/Dedução 0.00	Base de Cálculo 367.02	Alíquota 2.00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS 7.34	349,96		

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

Recortar Aqui

Data Emissão	22/08/2025	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1239		
Chave	CKTF-HIKH		
		Local / Data	Assinatura

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			JULHO/25
FRANK		CLIMPAS		
HISTOQ	BIÓPSIA	BIÓPSIA		
	R\$ 367,02	R\$ 1.875,88		
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
				R\$ 2.242,90
HISTOQ.= BIÓPSIA 55 = LILIAN				


 Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pontal

INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF.DR.PAULO BECKER

Relação de Exames no Período de
Convênio: STª CASA DE PONTAL

01/06/25 a 30/06/25

Data: 05/07/20. Pág: 1

Grupo	Descrição do Grupo	Qtde	Valor	TOTAL
6017	Ex.Anátomo-Patológico p/Biópsia ou Bióp. Aspir.	8	R\$ 40,78	R\$ 326,24

Valor Total **R\$ 326,24**

Valor de Medicamentos **R\$ 0,00**

Qtde de Filmes **0,000**

Valor de Filme **R\$ 0,00**

Total de Exames **8**



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\$ 1.760,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1700
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2025
Data / Hora da operação:	25/08/2025 14:07:14

Código da operação:	87532725
Chave de segurança:	C79V38KE84Y5JG2L

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.

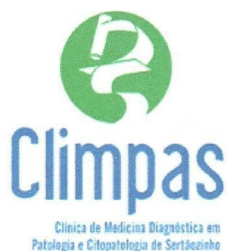
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

1700

Data Emissão:

21/08/2025

Chave:

HTYL-YHTI

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: 08/2025

Simple 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 DO 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 JULHO/2025, CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL TA N°010/2025 AO CONV N° 008/2022	1.875,88	1.875,88

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 148.76

Aliquota Imp. Aprox. : 7.93

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	28,14	PIS	12,19	COFINS	56,28	CSLL	18,76	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

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

VALOR SERVIÇO

1.875,88

VALORES DA NFS-e

Repass/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.875,88	Aliquota	2.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	37,52
----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	----------	------------------	-----	-------

TOTAL LIQUIDO

1.760,51

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

Recortar Aqui

Data Emissão	21/08/2025	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA DE SERTAOZINHO LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1700	
Chave	HTYL-YHTI	
Local / Data		Assinatura

SCP	BIÓPSIAS - HISTOQ. CONV.008/22			JULHO/25
FRANK		CLIMPAS		
HISTOQ	BIÓPSIA	BIÓPSIA		
	R\$ 367,02	R\$ 1.875,88		
HOSPITAL		PROFISSIONAL		TOTAL
				R\$ 2.242,90
HISTOQ.= BIÓPSIA 55 = LILIAN				

Lilian V. Tomazini
 Faturamento
 Santa Casa de Pôrto

Relação de Exames no Período de
Convênio: STª CASA DE PONTAL

01/06/25 a 30/06/25

Data: 05/07/2018 Pág: 1

Grupo	Descrição do Grupo	Qtde	Valor	TOTAL
6017	Ex.Anátomo-Patológico p/Biópsia ou Bióp. Aspir.	8	R\$ 40,78	R\$ 326,24

Valor Total	R\$ 326,24
Valor de Medicamentos	R\$ 0,00
Qtde de Filmes	0,000
Valor de Filme	R\$ 0,00
Total de Exames	8