



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 - TERMO DE CONVÊNIO 002.2025

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: CIRURGIAS OFTAMOLÓGICAS E COLONOSCOPIA  
EXERCÍCIO: 01/09/2025 até 30/09/2025 (576528747-2)  
ORIGEM DO RECURSO : EMENDA IMPOSITIVA

| DOCUMENTO                  | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR - R\$    |
|----------------------------|------------|------------|----------------|
| Termo de Convênio 002.2025 | 01/02/2025 | 31/12/2025 | R\$ 320.425,31 |
|                            |            |            |                |
|                            |            |            |                |
|                            |            |            |                |
|                            |            |            |                |

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

| DATA PREVISTA PARA<br>O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO<br>DOCUMENTO DE<br>CRÉDITO | VALORES<br>REPASSADOS<br>(R\$) |
|-------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------|
|                                     |                         |                 |                                      |                                |
|                                     |                         |                 |                                      |                                |
|                                     |                         |                 |                                      |                                |
|                                     |                         |                 |                                      |                                |
|                                     |                         |                 |                                      | R\$ -                          |

|                                                               |              |
|---------------------------------------------------------------|--------------|
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               | R\$ 1.397,75 |
| (B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO                              | R\$ -        |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$ 9,02     |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |              |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      | R\$ 1.406,77 |
|                                                               | R\$ -        |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                | R\$ 1.415,66 |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          | R\$ 2.822,43 |

(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.

**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

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 MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL                      |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| CATEGORIA OU<br>FINALIDADE DA<br>DESPESA (8)       | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO<br>(R\$) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>EM EXERCÍCIOS<br>ANTERIORES E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO<br>(R\$) (H) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO<br>(R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO<br>(R\$) (J=H+I) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE EXERCÍCIO A<br>PAGAR EM<br>EXERCÍCIOS<br>SEGUINTE (R\$) |
| Recursos Humanos                                   |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Salários (5)                                       |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Recursos Humanos                                   |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Férias(6)                                          |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Medicamentos                                       |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Material Hospitalar                                |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Gênero Alimentícios                                |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Insumos                                            |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Produtos                                           |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Limp./Lavanderia                                   |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Serviços Médicos                                   |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Impostos                                           | R\$ 2.817,36                                           |                                                                                                      | R\$ 2.817,36                                                                             | R\$ 2.817,36                                                   |                                                                                             |
| Serviços de Terceiros                              |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Locações diversas                                  |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Utilidades Públicas (7)                            |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Combustível                                        |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Bens e materias<br>permanentes                     |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Obras                                              |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| Depesas Bancárias                                  |                                                        |                                                                                                      |                                                                                          |                                                                |                                                                                             |
| IRRF/IOF                                           | R\$ 4,56                                               |                                                                                                      | R\$ 4,56                                                                                 | R\$ 4,56                                                       |                                                                                             |
| TOTAL                                              | R\$ 2.821,92                                           | R\$ -                                                                                                | R\$ 2.821,92                                                                             | R\$ 2.821,92                                                   | R\$ -                                                                                       |

(4) Verba: Federal, Estadual e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso

(5) Salários, encargos e benefícios.



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

(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 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\$ 2.822,43 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 2.821,92 |
| (K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                   | R\$ 0,51     |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |              |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 0,51     |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

  
ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA  
Diretor Presidente Provedor

Pontal, 15 de outubro 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:

CIRURGIAS OFTAMOLÓGICAS E COLONOSCOPIA

EXERCÍCIO:

01/09/2025 até 30/09/2025 (576528747-2)

| DOCUMENTO                  | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR          |
|----------------------------|------------|------------|----------------|
| Termo de Convênio 002.2025 | 01/02/2025 | 31/12/2025 | R\$ 320.425,31 |

| 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 |
|-------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------|------------------------|----------------------|---------------------|
| IMPOSTOS RETIDOS  |                                   |                                 |                                   |               |                   |                        |                      |                     |
| 11/09/2025        | PM DE PONTAL                      | GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN | IMPOSTOS RETIDOS                  | R\$ 701,76    | R\$ -             | R\$ 701,76             | 48173491             | 11/09/2025          |
| 16/09/2025        | GUIA                              | DARF IRRF                       | IMPOSTOS RETIDOS                  | R\$ 2.115,60  | R\$ -             | R\$ 2.115,60           | 32071630             | 18/09/2025          |
|                   |                                   |                                 |                                   |               |                   | R\$ 2.817,36           |                      |                     |

R\$ 2.817,36

Pontal, 15 de outubro de 2025

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA

Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL  
 Conta: 3472 | 1292 | 000576528747-2  
 Data: 02/10/2025 - 08:21  
 Mês: Setembro/2025  
 Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor      | Saldo      |
|------------|----------|----------------|------------|------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00       | 0,00 C     |
| 11/09/2025 | 111405   | PG PREFEIT     | 701,76 D   | 701,76 D   |
| 11/09/2025 | 000000   | RESG AUT       | 701,76 C   | 0,00 C     |
| 11/09/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C     | 0,00 C     |
| 18/09/2025 | 181431   | CRED TEV       | 1.415,66 C | 1.415,66 C |
| 18/09/2025 | 181453   | PG ORG GOV     | 2.115,60 D | 699,94 D   |
| 18/09/2025 | 000000   | RESG AUT       | 699,94 C   | 0,00 C     |
| 18/09/2025 | 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     | 02/10/2025 |

|                               |                    |                                |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| 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: 29/08/2025 | Cota em: 30/09/2025 |
| 1,2365    | 10,5074   | 13,2604                 | 2,73403000          | 2,76783500          |

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 | 1292.000576528747-2 | 09/2025 | 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor |                    | Data da Avaliação   |         |       |
|                                 |                    |                     |         |       |

Resumo da Movimentação

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 1.397,75C    | 511,242752    |
| Aplicações                 | 0,00         | 0,000000      |
| Resgates                   | 1.401,70D    | 511,057170    |
| Rendimento Bruto no Mês    | 9,02C        |               |
| IRRF                       | 3,05D        |               |
| IOF                        | 1,51D        |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 0,51C        | 0,185581      |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

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

Movimentação Detalhada

| Data    | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|-----------|---------------|
| 11 / 09 | RESGATE   | 701,76D   | 256,361129    |
|         | IRRF      | 1,14D     |               |
|         | IOF       | 1,51D     |               |
| 18 / 09 | RESGATE   | 699,94D   | 254,696041    |
|         | IRRF      | 1,91D     |               |
|         | IOF       | 0,00      |               |

Dados de Tributação

|                 |      |
|-----------------|------|
| Rendimento Base | IRRF |
| 13,64           | 3,05 |

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                                                                  | <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a> |
| Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a> |                                                                                                                                         |

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Nome:            | IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL |
| Conta de débito: | 3472 / 1292 / 000576528747-2   |

|                                             |              |              |              |
|---------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: |              |              |              |
| 816200000072                                | 017634072023 | 509110206208 | 006902600086 |

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| Convênio:                  | PM DE PONTAL-SP |
| Valor:                     | 701,76          |
| Identificação da operação: | ISS MEDICOS     |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data de débito:        | 11/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 11/09/2025 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 48173491         |
| Chave de segurança: | KWGJX3L2U6JF8XF1 |

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

747-2

|                                                |                                                                               |                            |  |  |  |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|--|
| Cadastro<br><b>000003715</b>                   | Módulo<br><b>Mobiliário</b>                                                   |                            |  |  |  |
| CPF/CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>          | Nome/Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |                            |  |  |  |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b> | Número<br><b>00753</b>                                                        | Complemento                |  |  |  |
| CEP<br><b>14180-000</b>                        | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                       | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b> |  |  |  |

|                                                                                                                                                                        |                              |                                 |                             |                                                 |                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1499<br>Prestador do serviço: 06307803000170 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. |                              |                                 |                             |                                                 |                                              |
| Base de Cálculo<br><b>R\$ 34.400,00</b>                                                                                                                                | Qtde Notas<br><b>1</b>       | Vencimento<br><b>11/09/2025</b> | Referência<br><b>8/2025</b> | Tipo da Declaração<br><b>Declaração Tomador</b> | Valor Creditado<br><b>0,00</b>               |
| Código de Baixa<br><b>2-690260-6-8</b>                                                                                                                                 | Cadastro<br><b>000003715</b> | Módulo<br><b>2 - Mobiliário</b> |                             |                                                 | Receita Principal<br><b>12 - ISS Tomador</b> |
| Valor Original<br><b>R\$ 688,00</b>                                                                                                                                    | Correção<br><b>R\$ 0,00</b>  | Multa<br><b>R\$ 13,76</b>       | Juros<br><b>R\$ 0,00</b>    | Valor Documento<br><b>R\$ 701,76</b>            |                                              |

Impresso em: 11/09/2025 07:34:59 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

|                                                                                                                                                                        |                                                                             |                              |                                 |                                              |                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                        | Prefeitura Municipal de Pontal<br>Município de Pontal<br>45.352.267/0001-86 |                              |                                 |                                              | Exercício: 2025                       |  |
| Contribuinte<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>                                                                                               |                                                                             |                              |                                 |                                              | CPF/CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b> |  |
| Logradouro<br><b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>                                                                                                                         |                                                                             |                              | Número<br><b>00753</b>          | Complemento                                  |                                       |  |
| CEP<br><b>14180-000</b>                                                                                                                                                | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                                     |                              | Cidade<br><b>PONTAL-SP</b>      |                                              |                                       |  |
| Vencimento<br><b>11/09/2025</b>                                                                                                                                        | Código de Baixa<br><b>2-690260-6-8</b>                                      | Cadastro<br><b>000003715</b> | Módulo<br><b>2 - Mobiliário</b> | Receita Principal<br><b>12 - ISS Tomador</b> |                                       |  |
| Valor Original<br><b>R\$ 688,00</b>                                                                                                                                    | Correção<br><b>R\$ 0,00</b>                                                 | Multa<br><b>R\$ 13,76</b>    | Juros<br><b>R\$ 0,00</b>        | Total Recebido<br><b>R\$ 701,76</b>          |                                       |  |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.                                                                                                                |                                                                             |                              |                                 |                                              |                                       |  |
| Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1499<br>Prestador do serviço: 06307803000170 - R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. |                                                                             |                              |                                 |                                              |                                       |  |

Autenticação Mecânica

81620000007-2 01763407202-3 50911020620-8 00690260008-6



NOTAS FISCAIS

| Razão Social/Nome                                                     | CNPJ/CPF           | Número | Base Calculo  | Alíquota | Valor ISS  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|---------------|----------|------------|
| R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. | 06.307.803/0001-70 | 1499   | R\$ 34.400,00 | 2,00 %   | R\$ 688,00 |
| Total de notas: 1                                                     |                    |        |               |          | R\$ 688,00 |



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

|                      |                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------|
| Agente arrecadador:  | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                             |
| Código de barras:    | 858600000217 156003852522 620716252590 582840223427 |
| Data do pagamento:   | 18/09/2025                                          |
| Número do documento: | 07162525958284022                                   |
| Valor total:         | 2.115,60                                            |
| Autenticação:        | 032071630                                           |

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Nome:            | IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL |
| Conta de débito: | 3472 / 1292 / 000576528747-2   |

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

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data de débito:        | 18/09/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/09/2025 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 032071630        |
| Chave de segurança: | GJWWXYZPE2ZE5WMG |

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

747-2



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                                                          |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>                          | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Agosto/2025</b>                  | Data de Vencimento<br><b>19/09/2025</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.16.25259.5828402-2</b> | Pagar este documento até<br><b>19/09/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000383024139</b> |                                                                          |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>2.115,60</b>   |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                  |           |       |       |          |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| Código                                 | Denominação                                      | Principal | Multa | Juros | Total    |
| 1708                                   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ             | 516,00    |       |       | 516,00   |
|                                        | 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ          |           |       |       |          |
|                                        | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025                 |           |       |       |          |
| 5952                                   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV    | 1.599,60  |       |       | 1.599,60 |
|                                        | 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV |           |       |       |          |
|                                        | PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025                 |           |       |       |          |
| Totais                                 |                                                  | 2.115,60  |       |       | 2.115,60 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000021 7

15600385252 2

62071625259 0

58284022342 7

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.16.25259.5828402-2

Pagar até: 19/09/2025

Valor: 2.115,60

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

576528747-2

| RETENÇÕES DE IMPOSTOS - PONTAL-SP - AGOSTO/2025 |                                                                       |               |                        |                 |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|-----------------|---------------|
| NF                                              | RAZÃO SOCIAL                                                          | VALOR BRUTO   | IMPOSTOS RETIDOS NA NF |                 | VALOR LÍQUIDO |
|                                                 |                                                                       |               | IRFF                   | PIS/COFINS/CSLL |               |
| 1499                                            | R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. | R\$ 34.400,00 | R\$ 516,00             | R\$ 1.599,60    | R\$ 31.596,40 |
|                                                 |                                                                       |               | R\$ -                  | R\$ -           | R\$ -         |
|                                                 |                                                                       |               | R\$ -                  | R\$ -           | R\$ -         |
|                                                 |                                                                       |               | R\$ -                  | R\$ -           | R\$ -         |
|                                                 |                                                                       |               | R\$ -                  | R\$ -           | 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\$ 516,00             | R\$ 1.599,60    |               |

R\$ 2.115,60