



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

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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 - 14180-041
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF: 469.253.738-80
OBJETO: PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA
EXERCÍCIO: 01/01/2026 à 31/01/2026 (142-1)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 013/2022 - PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 581.892,92
Aditamento nº 001/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 519.369,69
Aditamento nº 002/2023	01/02/2023	31/03/2023	R\$ 579.429,69
Aditamento nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 1.852.966,62
Aditamento nº 004/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 617.655,54
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 20.000,00
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 205.885,18
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 205.885,18
Termo de Ajuste e Quitação nº 08/2024	01/04/2024	31/07/2024	R\$ 2.880,00
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 205.885,18

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO	VALORES
27/01/2026	R\$ 110.760,42	27/01/2026	0001	R\$ 110.760,42
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ 110.760,42

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	474,30
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	110.760,42
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	1,57
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$	-
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	111.236,29
	R\$	-
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$	110,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	111.346,29



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

(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 nesse exercício bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Material Hospitalar	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Gênero Alimentícios	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Insumos	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Produtos Limp./Lavanderia	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Serviços Médicos	R\$ 92.050,76		R\$ 92.050,76	R\$ 92.050,76	
Impostos	R\$ 584,61		R\$ 584,61	R\$ 584,61	
Serviços de Terceiros	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Utilidades Públicas (7)	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Combustível	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Bens e materias permanentes	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Obras	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ 15.836,35		R\$ 15.836,35	R\$ 15.836,35	
Bloqueio Judicial	R\$ -		R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ 108.471,72	R\$ -	R\$ 108.471,72	R\$ 108.471,72	R\$ -



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

- (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 parça entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	111.346,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	108.471,72
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	2.874,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	2.874,57

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.

Pontal, 19 de fevereiro de 2.026


ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/zaf

**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

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, 753 - CENTRO - 14180-041 - PONTAL - SP
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
OBJETO DO CONVÊNIO PRONTO ATENDIMENTO PARA ATENÇÃO BÁSICA
EXERCÍCIO: 01/01/2026 à 31/01/2026 (142-1)
ORIGEM DO RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Convênio nº 013/2022 - PONTAL	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 581.892,92
Aditamento nº 001/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 519.369,69
Aditamento nº 002/2023	01/02/2023	31/03/2023	R\$ 579.429,69
Aditamento nº 003/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 1.852.966,62
Aditamento nº 004/2024	01/01/2024	31/03/2024	R\$ 617.655,54
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 20.000,00
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 205.885,18
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 205.885,18
Termo de Ajuste e Quitação nº 08/2024	01/04/2024	31/07/2024	R\$ 2.880,00
Aditamento nº 008/2024	01/08/2024	31/12/2024	R\$ 205.885,18

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								
19/01/2026	125	ADRIEL COSTA SERV MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.232,00	-	R\$ 5.232,00	19825747	27/01/2026
19/01/2026	124	ADRIEL COSTA SERV MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.392,00	-	R\$ 7.392,00	19905064	27/01/2026
21/01/2026	39	BEATRIZ MAINE BERG LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.308,00	-	R\$ 1.308,00	20221590	27/01/2026
19/01/2026	7	CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 654,00	-	R\$ 654,00	19341150	27/01/2026



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

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
21/01/2026	32	CLIN MÉD MENESIO SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.616,00	-	R\$ 2.616,00	21107390	27/01/2026
21/01/2026	695	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.924,00	319,81	R\$ 3.604,19	21266974	27/01/2026
19/01/2026	21	D MONTAGNANI LOPES SERV MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.080,00	-	R\$ 13.080,00	20147229	27/01/2026
21/01/2026	43	DOCTORA ANALISES CLINICAS LABOR.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.048,20	60,96	R\$ 2.987,24	21205302	27/01/2026
19/01/2026	21	EDSON SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.194,00	-	R\$ 7.194,00	19535799	27/01/2026
19/01/2026	273	IGOR ALVES SERV. MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.232,00	-	R\$ 5.232,00	19403738	27/01/2026
22/01/2026	85	JFC SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.848,00	-	R\$ 7.848,00	20792958	27/01/2026
23/01/2026	55	LC SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.194,00	-	R\$ 7.194,00	20343184	27/01/2026
19/01/2026	58	LPA MOSCHETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.308,00	-	R\$ 1.308,00	19752953	27/01/2026
23/01/2026	3	L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPEC.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.502,00	-	R\$ 8.502,00	20421399	27/01/2026
19/01/2026	3	MEFB MED SOLUTIONS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.308,00	-	R\$ 1.308,00	20037140	27/01/2026
19/01/2026	28	PHBO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.924,00	-	R\$ 3.924,00	19642314	27/01/2026
19/01/2026	637	TOTAL HEATH CLIN MED S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.710,00	658,67	R\$ 10.051,33	21017934	27/01/2026
19/01/2026	73	TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.616,00	-	R\$ 2.616,00	19473328	27/01/2026
						R\$ 92.050,76		
IMPOSTOS								
31/01/2026	GUIA	ISSQN	IMPOSTOS	R\$ 584,61	R\$ -	R\$ 584,61	40461741	09/01/2026
						R\$ 584,61		
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS								
27/01/2026	COMPROVANTE	TRANSFERÊNCIA PARA 071-9	TRANSFERÊNCIA	R\$ 6.440,00	R\$ -	R\$ 6.440,00	834070897	27/01/2026
27/01/2026	COMPROVANTE	TRANSFERÊNCIA PARA 071-10	TRANSFERÊNCIA	R\$ 9.396,35	R\$ -	R\$ 9.396,35	820864764	27/01/2026
						R\$ 15.836,35		

R\$ 108.471,72

Pontal, 19 de fevereiro de 2026
ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518142-1

Data: 03/02/2026 - 13:45

Mês: Janeiro/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
09/01/2026	091429	CRED TEV	110,00 C	110,00 C
09/01/2026	091429	PG PREFEIT	584,61 D	474,61 D
09/01/2026	000000	RESG AUT	474,61 C	0,00 C
09/01/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/01/2026	000001	CRED TED	110.760,42 C	110.760,42 C
27/01/2026	341150	ENVIO TED	654,00 D	110.106,42 C
27/01/2026	403738	ENVIO TED	5.232,00 D	104.874,42 C
27/01/2026	473328	ENVIO TED	2.616,00 D	102.258,42 C
27/01/2026	535799	ENVIO TED	7.194,00 D	95.064,42 C
27/01/2026	642314	ENVIO TED	3.924,00 D	91.140,42 C
27/01/2026	752953	ENVIO TED	1.308,00 D	89.832,42 C
27/01/2026	825747	ENVIO TED	5.232,00 D	84.600,42 C
27/01/2026	905064	ENVIO TED	7.392,00 D	77.208,42 C
27/01/2026	037140	ENVIO TED	1.308,00 D	75.900,42 C
27/01/2026	147229	ENVIO TED	13.080,00 D	62.820,42 C
27/01/2026	221590	ENVIO TED	1.308,00 D	61.512,42 C
27/01/2026	343184	ENVIO TED	7.194,00 D	54.318,42 C
27/01/2026	421399	ENVIO TED	8.502,00 D	45.816,42 C
27/01/2026	792958	ENVIO TED	7.848,00 D	37.968,42 C
27/01/2026	271400	ENVIO TEV	9.396,35 D ✕	28.572,07 C
27/01/2026	017934	ENVIO TED	10.051,33 D	18.520,74 C
27/01/2026	107390	ENVIO TED	2.616,00 D	15.904,74 C
27/01/2026	205302	ENVIO TED	2.987,24 D	12.917,50 C
27/01/2026	266974	ENVIO TED	3.604,19 D	9.313,31 C
27/01/2026	271402	ENVIO TEV	6.440,00 D ✕	2.873,31 C
27/01/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.873,31 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 03/02/2026
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 1,1562	No Ano(%) 1,1562	Nos Últimos 12 Meses(%) 14,5293	Cota em: 31/12/2025 2,86625700	Cota em: 30/01/2026 2,89939600
---------------------	---------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

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 1292.000577518142-1	Mês/Ano 01/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	474,30C	165,476591
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	474,61D	165,041912
Rendimento Bruto no Mês	1,57C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1,26C	0,434678
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 01	RESGATE	474,61D	165,041912
	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: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

**Consulta de TED Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	2477/000000100181-7
Nome do remetente 1:	PREFEITURA M DE P C
CPF/CNPJ do remetente 1:	45352267000186
Valor (R\$):	110.760,42
Finalidade:	Credito em Conta
Data:	27/01/2026
Histórico:	010010247700000001001812026012700048

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 110,00
Data/hora da operação:	09/01/2026 14:29:05

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Representação numérica do código de barras:	
816300000055 846134072020 601100204200 006902600128	
Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	584,61
Identificação da operação:	ISS MEDICOS
Data de débito:	09/01/2026
Data/hora da operação:	09/01/2026
Código da operação:	40461741
Chave de segurança:	392NTX4EPJ5V09W2

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

142-1

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 26.365,22	4	10/01/2026	12/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-690260-4-12	000003715	2 - Mobiliário		12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 584,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 584,61	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 07/01/2026 16:08:44 por: IRMANDADE SANTA CASA

		Prefeitura Municipal de Pontal				
		Município de Pontal				
		45.352.267/0001-86			Exercício: 2025	
Contribuinte					CPF/CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					55.110.753/0001-41	
Logradouro			Número	Complemento		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS			00753			
CEP	Bairro		Cidade			
14180-000	CENTRO		PONTAL-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
10/01/2026	2-690260-4-12	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido		
R\$ 584,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 584,61		
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.						

Autenticação Mecânica

8163000005-5 84613407202-0 60110020420-0 00690260012-8



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	36	R\$ 3.493,22	2,00 %	R\$ 69,86
CLINICA MÉDICA DRª. NAYARA MICHELETO LTDA. - ME.	34.309.037/0001-18	135	R\$ 17.640,00	2,27 %	R\$ 400,43
MCS CAMPOS LTDA	37.684.217/0001-78	194	R\$ 654,00	3,48 %	R\$ 22,76
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHELETO	22.182.151/0001-40	690	R\$ 4.578,00	2,00 %	R\$ 91,56
Total de notas: 4					R\$ 584,61

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	301 - BPP INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 13370835
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00000501305-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA SERV MEDI
CPF/CNPJ:	63.209.603/0001-18
Valor:	R\$ 654,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:47:13

Código da operação:	19341150
Chave de segurança:	K6F7TL3X31FV13GA

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 7 Série 150, emitido em: 19/01/2026

CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA SERVICOS MEDICOS LTDA Rua Comendador Tórlogo Dauntre, 70 SALA 1207 Cambuí - Campinas - SP - 13025270 TELEFONE: 18997771957 EMAIL: CNPJ: 63.209.603/0001-18 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11026871	NÚMERO DA NOTA 7 COMPETÊNCIA 01/2026 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO asHagXZCC DATA DE EMISSÃO 19/01/2026 10:46:08
---	---

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-MAIL contasmedicas@iscmpontal.com.br		TELEFONE --	
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180041
MUNICÍPIO Pontal	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 55.110.753/0001-41	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025

Dados bancários:

PIX (CNPJ): 63.209.603/0001-18

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301 | Ag: 0001 | CC: 5013051

CÓDIGO DO SERVIÇO
04.01 / 863059900 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 3540200 / Pontal	NATUREZA DA OPERAÇÃO Exigível
---	----------------------------------

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 654,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 654,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,0100 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 654,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 13,14

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Camila Curcio de Brito Uemura</i>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM	07h	13h	06	Camila C. de Brito Uemura <i>Camila</i> MÉDICA CRM-SP 277237
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

De CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA a CAMILA CURSINO DE E Todas as especialidades

Médico: 371 CAMILA CURSINO DE BRITO UEMURA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 16

Total do Médico: 16

Total Geral: 16

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA CAMILA CUSINO DE BRITO UEMURA

6 HRS NORMAIS

TOTAL: 6HRS X109,00= R\$654,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	3171 / 00000056009-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADRIEL COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.076.549/0001-26
Valor:	R\$ 5.232,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 125
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:55:46

Código da operação:	19825747
Chave de segurança:	WX7XZW98J9A2R2L6

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 Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
125

Dados do Prestador de Serviço

Adriel Costa Servicos Medicos Ltda

Rua Abrahão Issa Halack, 710 APT 29 COND EOND ED VILLAGGIO - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20169086 - CPF/CNPJ 53.076.549/0001-26

Data de Geração da NFS-e
19/01/2026 17:11:57

Data de Competência
19/01/2026

Cód. de Autenticidade
A95264A98

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 da Costa Freitas **Número :** 753
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14180-039 **Cidade/UF :** Pontal/ SP
Telefone : **E-mail :** contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025

Valor da nota: R\$ 5.232,00

Informações Bancárias : PJ
Banco: SICCOB SAROM
Agência:3171
Conta Corrente: 56.009-0
CNPJ:66.402.207/0001-09

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS 123011500	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 5.232,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.232,00	Total do ISSQN R\$ 104,64	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. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.232,00

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>

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Adriel Leite Costa*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX	<i>07</i>	<i>19</i>	<i>12h</i>	<i>Dr. Adriel L. Costa</i> Médico CRM-SP 248932
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX	<i>07</i>	<i>19</i>	<i>12h</i>	<i>Dr. Adriel L. Costa</i> Médico CRM-SP 248932
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI	<i>07</i>	<i>19</i>	<i>12h</i>	<i>Dr. Adriel L. Costa</i> Médico CRM-SP 248932
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

Médico: 237 ADRIEL LEITE COSTA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 40

Total do Médico: 40

Total Geral: 40

Médico: 237 ADRIEL LEITE COSTA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 50

Total do Médico: 50

Total Geral: 50

Médico: 237 ADRIEL LEITE COSTA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 29

Total do Médico: 29

Total Geral: 29

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DR ADRIEL LEITE COSTA

36 HRS NORMAIS + 12 HRS DOBRA (25)=48HRS

TOTAL: 48 HRSX R\$109,00=5.232,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000026083-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRS SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	53.520.081/0001-17
Valor:	R\$ 2.616,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 73
Histórico:	



Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:52:18

Código da operação:	19473328
Chave de segurança:	YWKP488X48RSW9E4

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 73 Código de Verificação de Autenticidade S4ULXGU3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2026 às 13:28:58 Chave de Acesso 911692M0TQA7G1AL1DQ46BSPOR59S7L6	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PONTAL-SP		PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/01/2026	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
53.520.081/0001-17		ISENTO		000011412		000042942	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA		RUA EXP. BENEDITO MOREIRA, 00520				RESIDENCIAL PIRAMIDE DOS DEUSES II	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3353-3020		societario@pavaocontabilidade.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
55.110.753/0001-41						IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14180-000		PONTAL - SP		3540200			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO DO MÊS DE DEZEMBRO/2025	2.616,00	R\$ 2.616,00			
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI 748 - AGÊNCIA:0737 - CONTA: 260839							
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT							
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.							
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 040101				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina.				2,01%	0000040100001	8630599	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.616,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.616,00	R\$ 52,58	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.616,00							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE TRS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S4ULXGU3.

Data

CPF/RG

Assinatura



PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Thainá Rodrigues Silva*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM	13h	19h	6h	<i>Thainá Rodrigues Silva</i> CRM-SP 252709
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX	13h	19h	6h	<i>Thainá Rodrigues Silva</i> CRM-SP 252709
27	SAB				
28	DOM	7h	19h	12h	<i>Thainá Rodrigues Silva</i> CRM-SP 252709
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 11

Total do Médico: 11

Total Geral: 11

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 25

Total do Médico: 25

Total Geral: 25

Médico: 254 THAINA RODRIGUES SILVA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 39

Total do Médico: 39

Total Geral: 39

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA THAINA RODRIGUES

24HRS NORMAIS

TOTAL:24 HRS NORMAIS X R\$ 109,00=R\$2.616,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00669061844-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDSON SANTOS SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	60.246.326/0001-25
Valor:	R\$ 7.194,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:53:17

Código da operação:	19535799
Chave de segurança:	Z4SQK4T197Q5NZ5J

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 Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
21**Dados do Prestador de Serviço****Edson Santos Servicos Medicos Ltda**Rua Avanhandava, 1414 - Ipiranga
CEP 14060-133 - Fone: (04)03025-2182 - Ribeirão Preto/ SP
alvara@medcontabil.com.br
Inscrição Municipal 20933035 - CPF/CNPJ 60.246.326/0001-25

Data de Geração da NFS-e

19/01/2026 12:59:04

Data de Competência

19/01/2026

Cód. de Autenticidade

637E4A7DF

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 55.110.753/0001-41	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	
Endereço : Rua Ananias da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosREFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. EDSON HENRIQUE DOS SANTOS.
SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025
VALOR: R\$7.194,00DADOS BANCÁRIOS:
RAZÃO SOCIAL: EDSON SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 60246326000125
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK)
CONTA: 669061844 - 8
AGÊNCIA: 0001
PIX: 60246326000125**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
40101 - Medicina -	2,01	403	123012100	8610102			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.194,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.194,00	R\$ 144,60	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.194,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	-------------	--------

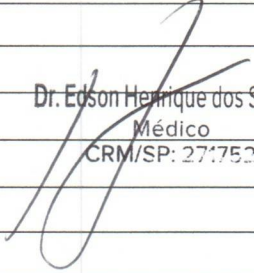
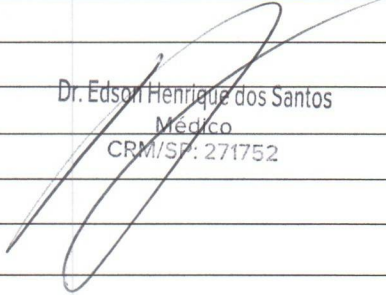
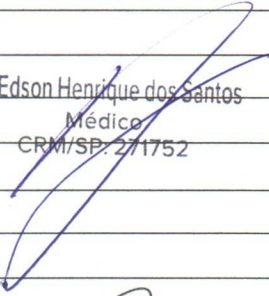
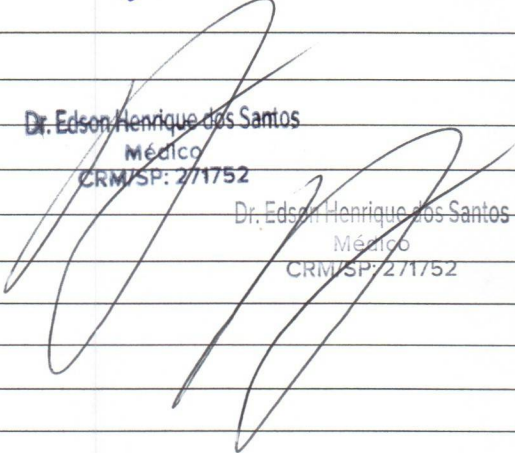
Informações Adicionais

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>

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Edson Henrique dos Santos</i>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA	07:00	19:00	12h	 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA	07:00	19:00	12h	 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA	07:00	19:00	12h	 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA	07:00	19:00	12h	 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
25	QUI				
26	SEX	07:00	13:00	6h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

De EDSON HENRIQUE DOS SANTOS a EDSON HENRIQUE DOS SANTO Todas as especialidades

Médico: 323 EDSON HENRIQUE DOS SANTOS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 61

Total do Médico: 61

Total Geral: 61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0009 - Relatório de Atendimentos por Médico e Especialidade

Encaminhamento: Somente o principal

Data Emissão: 22/12/2025 10:25:19

SIH-R 6.0.70

Filtro: De 10/12/2025 07:00:00 a 10/12/2025 19:00:00

Todos os centros de custo

Página: 1

De EDSON HENRIQUE DOS SANTOS a EDSON HENRIQUE DOS SANTO Todas as especialidades

Médico: 323 EDSON HENRIQUE DOS SANTOS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 43

Total do Médico: 43

Total Geral: 43

De EDSON HENRIQUE DOS SANTOS a EDSON HENRIQUE DOS SANTO Todas as especialidades

Médico: 323 EDSON HENRIQUE DOS SANTOS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 56

Total do Médico: 56

Total Geral: 56

Médico: 323 EDSON HENRIQUE DOS SANTOS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 27

Total do Médico: 27

Total Geral: 27

Médico: 323 EDSON HENRIQUE DOS SANTOS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 34

Total do Médico: 34

Total Geral: 34

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DR EDSON RODRIGUES DOS SANTOS

54HRS NORMAIS + 12 HRS DOBRA DO FERIADO (24)

66 HRS NORMAIS X R\$ 109,00=R\$7.194,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00045454292-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PHBO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	61.285.465/0001-20
Valor:	R\$ 3.924,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:53:54

Código da operação: 19642314
Chave de segurança: XG0XSU2SRLPS15VM

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 Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
28

Dados do Prestador de Serviço

Phbo Servicos Medicos Ltda
Phbo Servicos Medicos

Rua João Nantes Júnior,776 - Ribeirânia
CEP 14096-260 - Fone: (01)99606-0668 - Ribeirão Preto/ SP
wer.empresa@hotmail.com
Inscrição Municipal 20935429 - CPF/CNPJ 61.285.465/0001-20

Data de Geração da NFS-e
19/01/2026 14:24:51

Data de Competência
19/01/2026

Cód. de Autenticidade
A599464A3

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 28	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 19/01/2026
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 da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-041	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 NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
PHBO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 61.285.465/0001-20

Banco: Inter (077)
Agência: 0001
Conta: 45454292-5

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS 123012200	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 3.924,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.924,00	Total do ISSQN R\$ 78,48	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.924,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

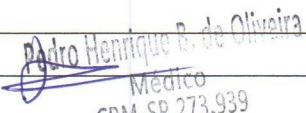
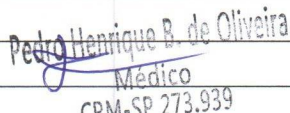
Informações Adicionais


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>

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Pedro Henrique B. de Oliveira</i>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG	07	19	12:00	 Médico CRM-SP 273.939
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG	01	19	12:00	 Médico CRM-SP 273.939
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG	07:00	19:00		
30	TER				
31	QUA				


 CARIMBO DO MÉDICO
 Médico
 CRM-SP 273.939

Médico: 343 PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 39

Total do Médico: 39

Total Geral: 39

Médico: 343 PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 25

Total do Médico: 25

Total Geral: 25

Médico: 343 PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 25

Total do Médico: 25

Total Geral: 25

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DR PEDRO HENRIQUE BARBOSA DE OLIVEIRA

36HRS NORMAIS X R\$ 109,00=TOTAL:R\$3.924,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00978169221-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LPA MOSCHETA LTDA
CPF/CNPJ:	56.414.003/0001-26
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 58
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:55:22

Código da operação: 19752953
Chave de segurança: JHQ3CUU9X9J9FF7L

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 Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 58

Dados do Prestador de Serviço

Lpa Moscheta Ltda

Rua Balduino de Souza Barros,390 - Residencial Parque dos Servidores
 CEP 14094-240 - Fone: (34)9840-7864 - Ribeirão Preto/ SP
 dpsocietario1@novoplanocontabilidade.com.br
 Inscrição Municipal 20925517 - CPF/CNPJ 56.414.003/0001-26

Data de Geração da NFS-e

19/01/2026 16:29:23

Data de Competência

19/01/2026

Cód. de Autenticidade

EBFEC4BAD

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 da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

RAZÃO: LPA MOSCHETA LTDA
 PROFISSIONAL: LETICIA PATENTE ALVES MOSCHETA
 SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025
 Valor da nota: R\$ 1.308,00
 DADOS BANCÁRIOS:
 AGENCIA: 0001
 CONTA: 978169221-4
 BANCO 0260
 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,31	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS 123012200	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 1.308,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.308,00	Total do ISSQN R\$ 30,21
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. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.308,00

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>

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Letícia dos Reis</i>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX	<i>07:00</i>	<i>19:00</i>	<i>10</i>	
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA LETICIA MOSQUETA

12 HRS NORMAIS

TOTAL: 12HRS X109,00= R\$1.308,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00034645154-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IGOR ALVES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	40.002.757/0001-39
Valor:	R\$ 5.232,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 273
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:49:15

Código da operação:	19403738
Chave de segurança:	GSHLLZYMZGW2NZQ7

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 de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica
RPS: 105 - Data: 19/01/2026

Número
273

Data de emissão
19/01/2026 12:18
Código de verificação
3E96DEC4F



Prestador de Serviços

Razão Social: Igor Alves Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 40.002.757/0001-39
Inscrição Municipal: 20126327
Rua Guarujá, 341 - 84 - 84 apto 84 - Jardim Paulista
Ribeirão Preto - SP - 14090-102
(16) 9606-0668

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal - SP - 14180-041
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Cód. NBS	Atividade do Município
8630503	04.01	123012200	40101 - Medicina
Descrição do Serviço			
Serviços prestados no pronto atendimento no mês de DEZEMBRO de 2025.			
DADOS BANCÁRIOS: Igor Alves Serviços Médicos Ltda CNPJ: 40.002.757/0001-39			
BANCO INTER (077) Agência: 0001 Conta: 34645154-0			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP		Município de Prestação do Serviço Pontal - SP	
Desconto Condicionado R\$ 0,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00	
CSSL R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00	
ISS Retido Não		IRRF R\$ 0,00	
Outras Retenções R\$ 0,00		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.232,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.232,00		Total ISSQN (%) R\$ 104,64 (2,00%)	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: IGOR NASCIMENTO ALVES

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

Dr. Igor Alves
Médico
CRM-SP 217038

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG	07:00	18:00	12h	Dr. Igor Alves Médico CRM-SP 217038
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 53

Total do Médico: 53

Total Geral: 53

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 46

Total do Médico: 46

Total Geral: 46

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 48

Total do Médico: 48

Total Geral: 48

Médico: 157 IGOR NASCIMENTO ALVES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 45

Total do Médico: 45

Total Geral: 45

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DR IGOR NASCIMENTO ALVES

48HRS NORMAIS

TOTAL: 48 HRS NORMAIS X R\$109,00=5.232,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	3171 / 00000056009-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADRIEL COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	53.076.549/0001-26
Valor:	R\$ 7.392,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 124
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:56:16

Código da operação:	19905064
Chave de segurança:	367ME5EUY50ML4RU

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 Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
124**Dados do Prestador de Serviço****Adriel Costa Servicos Medicos Ltda**Rua Abrahão Issa Halack, 710 APT 29 COND EOND ED VILLAGGIO - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20169086 - CPF/CNPJ 53.076.549/0001-26Data de Geração da NFS-e
19/01/2026 17:07:09Data de Competência
19/01/2026Cód. de Autenticidade
C1A3BBA4D

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 da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Descrição da NF: SERVIÇOS PRESTADOS COORDENADOR DE ESCALA EM PRONTO ATENDIMENTO ZÉ D'AMÉLIA, NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025

Valor da nota: R\$ 7.392,00

Informações Bancárias : PJ
Banco: SICCOB SAROM
Agência:3171
Conta Corrente: 56.009-0
CNPJ:66.402.207/0001-09**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1701	Cód. NBS 114011800	Cód. CNAE 8660700
VI. Total dos Serviços R\$ 7.392,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.392,00	Total do ISSQN R\$ 147,84
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. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.392,00

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>

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	509 - CELCOIN INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. - 13935893
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00042893241-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEFB MED SOLUTIONS LTDA
CPF/CNPJ:	60.729.596/0001-97
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:56:56

Código da operação:	20037140
Chave de segurança:	6AK7WKLCF5XVXSNH

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3 Série 1, emitido em 19/01/2026

20260119u60729596000197

Número da Nota

00000003

Data e Hora de Emissão

19/01/2026 11:35:51

Código de Verificação

GQ9R-D9R8**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **60.729.596/0001-97**Inscrição Municipal: **18375634**Nome/Razão Social: **MEFB MED SOLUTIONS LTDA**Endereço: **Avenida Paulista 1636, Conj 4 Pavmto15 - Bela Vista - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**Inscrição Municipal: **----**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**Endereço: **ANANIAS COSTA FREITAS 753, - CENTRO - CEP: 14180-000**Município: **Pontal**UF: **SP**

E-mail:

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025

DADOS BANCÁRIOS:Banco: **CELCOIN IP S.A. (509)**Agência: **0001**Conta Corrente: **428932412**CNPJ: **60729596000197****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.308,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

4030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.308,00	2,00 %	26,16	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série 1 emitido em 19/01/2026;

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Maria Eugênia Focuin Bossay*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB	7h	19h	12h.	<i>Maria Eugênia F. Bossay</i> CRM - SP 27277
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

CARIMBO DO MÉDICO

Maria Eugênia F. Bossay
Médica
CRM - SP 27277

De MARIA EUGÊNIA FACCIN BOSSAY a MARIA EUGÊNIA FACCIN E Todas as especialidades

Médico: 369 MARIA EUGÊNIA FACCIN BOSSAY

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 39

Total do Médico: 39

Total Geral: 39

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

DRA MARIA EUGÊNIA FACCIN BOSSAY

12 HRS NORMAIS

TOTAL: 12HRS X109,00= R\$1.308,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	0825 / 00013003103-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	D MONTAGNANI LOPES SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	60.543.460/0001-98
Valor:	R\$ 13.080,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:57:26

Código da operação:	20147229
Chave de segurança:	M5REKF1JX4H24E7J

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



MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

NFS-e
21

Código de Verificação
KXYB7CRF2

Emissão da NFS-e
19/01/2026 15:14:35



RPS

Série RPS

Tipo RPS

NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 60.543.460/0001-98

Nome/Razão Social: D MONTAGNANI LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: 999 Vítor Brito Bastos

Complemento:

CEP: 15030-550 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO

E-mail: societario@pavaocontabilidade.com.br

Inscrição: 4218320

Número: 1537

Bairro: Vila Esplanada

País: Brasil

Telefone: 3353-3020

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

NIF:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: Rua ANANIAS COSTA FREITAS

Complemento:

CEP: 14180-000 Município: PONTAL

E-mail:

Número: 753

Bairro: CENTRO

País: Brasil

Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

SSERVICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MES DE DEZEMBRO DE 2025

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AGÊNCIA: 0825 - CONTA: 130031032

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

Tributos Federais (R\$)

Valor Aproximado dos Tributos (%)

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços

Detalhamento de Valores (R\$)

Código da Obra		Valor do Serviço	13.080,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simple Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Deduções Previstas em Lei	0,00
Indicador de Operação	100301	Base de Cálculo	13.080,00
Situação Tributária	200	Alíquota	2,01
Classificação Tributária	200029	ISSQN	
Competência	01/2026	IBS	0,00
Município Prestação	PONTAL - SP	CBS	117,72
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Valor Líquido	13.080,00
ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		

Outras Informações

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Danielle Montognami Lopes*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER	07:00	19:00	12 hrs	<i>[Signature]</i>
03	QUA				<i>[Signature]</i>
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER	07:00	19:00	12 hrs	<i>[Signature]</i>
10	QUA				<i>[Signature]</i>
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM	07:00	19:00	12 hrs	<i>[Signature]</i>
15	SEG				
16	TER	07:00	13:00	6 hrs	<i>[Signature]</i>
17	QUA				<i>[Signature]</i>
18	QUI				<i>[Signature]</i>
19	SEX	07:00	13:00	6 hrs	<i>[Signature]</i>
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA	07:00	19:00	12 hrs	<i>[Signature]</i>
25	QUI	07:00	19:00	12 hrs	<i>[Signature]</i>
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER	07:00	19:00	12 hrs	<i>[Signature]</i>
31	QUA	07:00	19:00	12 hrs	<i>[Signature]</i>

CARIMBO DO MÉDICO

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 60

Total do Médico: 60

Total Geral: 60

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 58

Total do Médico: 58

Total Geral: 58

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 35

Total do Médico: 35

Total Geral: 35

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 26

Total do Médico: 26

Total Geral: 26

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 14

Total do Médico: 14

Total Geral: 14

De DANIELLE MONTAGNANI LOPES a DANIELLE MONTAGNANI LOPE Todas as especialidades

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 3992

Especialidade: 3 ORTODONTIA

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 9 ENFERMAGEM

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 3995

Total Geral: 3995

De DANIELLE MONTAGNANI LOPES a DANIELLE MONTAGNANI LOPE Todas as especialidades

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 4016

Especialidade: 3 ORTODONTIA

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 9 ENFERMAGEM

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 4019

Total Geral: 4019

De DANIELLE MONTAGNANI LOPES a DANIELLE MONTAGNANI LOPE Todas as especialidades

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 4113

Especialidade: 3 ORTODONTIA

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 9 ENFERMAGEM

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 4116

Total Geral: 4116

De DANIELLE MONTAGNANI LOPES a DANIELLE MONTAGNANI LOPE Todas as especialidades

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 4141

Especialidade: 3 ORTODONTIA

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 9 ENFERMAGEM

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 4144

Total Geral: 4144

De DANIELLE MONTAGNANI LOPES a DANIELLE MONTAGNANI LOPE Todas as especialidades

Médico: 339 DANIELLE MONTAGNANI LOPES

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 4141

Especialidade: 3 ORTODONTIA

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 9 ENFERMAGEM

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 4144

Total Geral: 4144

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA DANIELLE M LOPES

84 HRS NORMAIS+36 DOBRA DO FERIADO (24/25/31)=120 HRS

TOTAL: 120HRS X109,00= R\$13.080,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	4442 / 00013004602-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BEATRIZ MAINE BERG LTDA
CPF/CNPJ:	58.414.162/0001-56
Valor:	R\$ 1.308,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 39
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:57:50

Código da operação:	20221590
Chave de segurança:	1FYG6T08A33SAYWT

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 Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
39**Dados do Prestador de Serviço****Beatriz Maine Berg Ltda**Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado, 777 BLOCO 02 - BLOCO 02 apto 122 - Vila do Golfe
CEP 14027-250 - Fone: (16)3623-2373 - Ribeirão Preto/ SP
legalizacao@grupomscontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 20929254 - CPF/CNPJ 58.414.162/0001-56

Data de Geração da NFS-e

21/01/2026 13:36:07

Data de Competência

21/01/2026

Cód. de Autenticidade

DEF262560

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 da Costa Freitas	Número : 753
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14180-039	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ
AGÊNCIA: 4442
CONTA: 130046028
BANCO: SANTANDER

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 123012100	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 1.308,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.308,00	Total do ISSQN R\$ 26,16
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. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.308,00

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>

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				
MÉDICO: <i>Beatriz Maíne Berg</i>				
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA				
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL				
MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025				

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB	07:00	19:00		p
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA BEATRIZ MAINE BERG

12 HRS NORMAIS

TOTAL: 12HRS X109,00= R\$1.308,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	5004 / 00001147331-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LC SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	55.364.441/0001-64
Valor:	R\$ 7.194,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 55
Histórico:	


Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:58:22

Código da operação:	20343184
Chave de segurança:	HAMVKLE8VXK6SPW3

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 55 Código de Verificação de Autenticidade BW7QVB8LT Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/01/2026 às 13:23:18 Chave de Acesso 924285FWIWBYSMATFIJH9KXBFFL3DFTV Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		PONTAL-SP	PONTAL - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				23/01/2026		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
55.364.441/0001-64		000011583	000043528	LC SAUDE LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
ANANIAS COSTA FREITAS, 00530			CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail			
14180-000	PONTAL-SP		SOCIETARIO@GRUPOMSCONTABILIDADE.			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753			CENTRO			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14180-000	PONTAL - SP	3540200		rh@iscmpontal.com.br		
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário		Total	
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025 DADOS BANCÁRIOS PJ: Banco: 756 Agência: 5004 Conta corrente: 1.147.331-2 ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL***	7.194,00		R\$ 7.194,00	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 040301	Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais e congêneres.	2,00%		0000040300001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.194,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.194,00	R\$ 143,88	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro						
IBS (0,10%)	CBS (0,90%)					
R\$ 7,19	R\$ 64,75					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.194,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE LC SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BW7QVB8LT .						
Data	CPF/RG		Assinatura			
____/____/____	_____		_____			

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

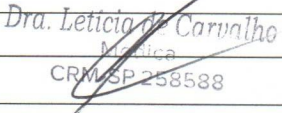
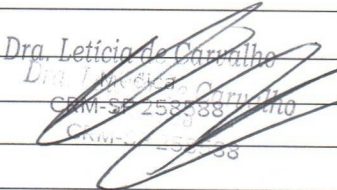
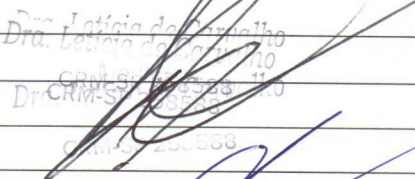
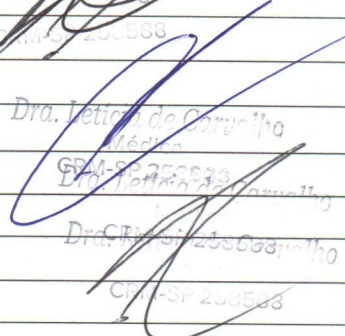
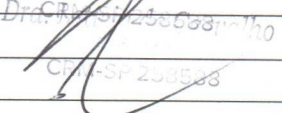
REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Leticia de Carvalho*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG	13:00	19:00	6	 Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				 Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG	7:00	19:00	12	 Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
16	TER	7:00	19:00	12	
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG	7:00	19:00	12	 Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
23	TER	7:00	19:00	12	
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX	7:00	13:00	6	
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG	7:00	19:00	12	 Dra. Leticia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
30	TER				
31	QUA				

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 28

Total do Médico: 28

Total Geral: 28

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

Todas as especialidades

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 60

Total do Médico: 60

Total Geral: 60

De LETICIA DE CARVALHO a LETICIA DE CARVALHO

Todas as especialidades

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 41

Total do Médico: 41

Total Geral: 41

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 40

Total do Médico: 40

Total Geral: 40

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 42

Total do Médico: 42

Total Geral: 42

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	30	
Total do Médico:	30	
Total Geral:	30	

Médico:	272	LETICIA DE CARVALHO
Especialidade:	1	CLINICA MEDICA
Total da Especialidade:	38	
Total do Médico:	38	
Total Geral:	38	

Médico: 272 LETICIA DE CARVALHO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 38

Total do Médico: 38

Total Geral: 38

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA LETICIA DE CARVALHO

66HRS NORMAIS

TOTAL:66 HRS NORMAIS X R\$7.194,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	0183 / 00013007587-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA L
CPF/CNPJ:	61.060.388/0001-00
Valor:	R\$ 8.502,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:58:45

Código da operação:	20421399
Chave de segurança:	Y57CR7M3J66GCTJ4

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



Chave de Acesso da NFS-e
3551702226106038800010000000000000326016189934372



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 23/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 23/01/2026 11:36:06
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 23/01/2026 11:36:06

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 61.060.388/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (17) 3353-3020
Nome / Nome Empresarial L. RAMOS DURIGAN MEDICINA ESPECIALIZADA LTDA		E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR	
Endereço JOAO ZANUTTO, 220, JARDIM ATHENAS		Município Sertãozinho - SP	CEP 14161-035
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		E-mail -	
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município Pontal - SP	CEP 14180-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025 DRA. LAURA RAMOS DURIGAN DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AGÊNCIA: 0183 - CONTA: 130075877 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Sertãozinho - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 8.502,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido R\$	COFINS Devido R\$	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 8.502,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.502,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Laura Ramos Durigan*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG	7:00	13:00	6h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX	7:00	19:00	12h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854
06	SAB				
07	DOM	7:00	19:00	12h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854
08	SEG				
09	TER	7:00	14:00	7h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG	7:00	19:00	12h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854
16	TER	13:00	19:00	6h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX	13:00	19:00	6h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG	7:00	19:00	12h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854
30	TER				
31	QUA	7:00	19:00	12h	<i>[Signature]</i> Dra. Laura Ramos Durigan CRM-SP 273854

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 39

Total do Médico: 39

Total Geral: 39

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 25

Total do Médico: 25

Total Geral: 25

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 17

Total do Médico: 17

Total Geral: 17

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 32

Total do Médico: 32

Total Geral: 32

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 34

Total do Médico: 34

Total Geral: 34

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 21

Total do Médico: 21

Total Geral: 21

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 23

Total do Médico: 23

Total Geral: 23

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 45

Total do Médico: 45

Total Geral: 45

Médico: 347 LAURA RAMOS DURIGAN

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 35

Total do Médico: 35

Total Geral: 35

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

DRA LAURA RAMOS DURIGAN

66 HRS NORMAIS+12 HRS DOBRA DO FERIADO (31)=78HRS

TOTAL: 78HRS X109,00= R\$8.502,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00000108162-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JFC SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.750.433/0001-03
Valor:	R\$ 7.848,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 85
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 13:59:05

Código da operação:	20792958
Chave de segurança:	XV215NHR741F3JCF

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
85
Código de Verificação de Autenticidade
CQLJDE9WB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2026 às 21:23:29

Chave de Acesso
920845QJ6VGM8PZD200Y3B4CYUQKI2PY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 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 22/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.750.433/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000011300	Cadastro 000042392	Nome/Razão Social JFC SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro GUILHERME VENTURELLI, 00392			Complemento	Bairro JARDIM RESIDENCIAL CONTEMPORÂNEO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone	E-mail

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, 753			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE	Telefone 3540200
			Bairro CENTRO
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025	7.848,00	R\$ 7.848,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	2,1245%	0000040100001			
Valor Total dos Serviços R\$ 7.848,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.848,00	Total do ISS R\$ 166,73	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%) R\$ 7,85	CBS (0,90%) R\$ 70,63
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.848,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JFC SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CQLJDE9WB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
108162-4

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: <i>Julia Furlan Carneiro</i>
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI	7h	19h	12h	<i>Dr. Julia Furlan Carneiro</i> Méd. Clínica CRM: 2471583
05	SEX	7h	19h	12h	
06	SAB				<i>Dr. Julia Furlan Carneiro</i> Méd. Clínica CRM: 2471583
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				
11	QUI	7h	19h	12h	<i>Dr. Julia Furlan Carneiro</i> Méd. Clínica CRM: 2471583
12	SEX	7h	19h	12h	
13	SAB				<i>Dr. Julia Furlan Carneiro</i> Méd. Clínica CRM: 2471583
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI	7h	19h	12h	<i>Dr. Julia Furlan Carneiro</i> Méd. Clínica CRM: 2471583
19	SEX	7h	19h	12h	
20	SAB				<i>Dr. Julia Furlan Carneiro</i> Méd. Clínica CRM: 2471583
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 26

Total do Médico: 26

Total Geral: 26

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 16

Total do Médico: 16

Total Geral: 16

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 29

Total do Médico: 29

Total Geral: 29

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 21

Total do Médico: 21

Total Geral: 21

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 20

Total do Médico: 20

Total Geral: 20

Médico: 226 JULIA FURLAN CARNEIRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 17

Total do Médico: 17

Total Geral: 17

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

DRA JULIA FURLAN CARNEIRO

72HRS NORMAIS X R\$ 109,00=R\$7.848,00

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518142-1
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 9.396,35
Data de débito:	27/01/2026
Data/hora da operação:	27/01/2026 14:00:15
Código da operação:	820864764
Chave de segurança:	MJZKT8QY38AREH2L

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R\$ 10.051,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 637
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 14:01:04

Código da operação:	21017934
Chave de segurança:	F85M603FMW6G8S9S

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 ORLÂNDIA Praça Coronel Francisco Orlando, 600 Telefone: (16)3820-8000	Número do RPS	Número da nota 637
	Data da emissão da nota 19/01/2026 14:53:53	
	Data do fato gerador 19/01/2026 14:53:53	
	Código de verificação ETLTKKMUY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TOTAL HEALTH
 Nome/Razão social: TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
 CPF/CNPJ: 11.796.358/0001-99 Inscrição municipal: 279596
 Endereço: AV 10 Número: 253 Bairro: Centro CEP: 14620-000
 Complemento: ANEXO SALA 01
 Município: Orlandia UF: SP
 E-mail: martavasconcellos@terra.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (16) 3852-2675
 Celular: (16) 99169-9649

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS Número: 753 Bairro: CENTRO CEP: 14180-000
 Complemento:
 Município: Pontal UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PEDIATRIA REF MES DE DEZEMBRO/2025 .	10.710,0000	1,0000	10.710,0000	10.710,00x2,00 =	214,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.051,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 69,62	R\$ 321,30	R\$ 0,00	R\$ 160,65	R\$ 107,10	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.710,00		Valor líquido = R\$ 10.051,33			

Códigos dos serviços:

04.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.710,00	214,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Operação Tributável
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Pontal

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Marta Cristina*

ESPECIALIDADE: *Pediatria*

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA	
01	SEG	7:00	12:00	13:00-16:00	8 h	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
02	TER	9:00	12:00		3 h	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
03	QUA	7:00	11:30		4,30 h	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
04	QUI					
05	SEX	7:00	12:00		5 h	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
06	SAB					
07	DOM					
08	SEG	7:00	12:00	13:16	8 h	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
09	TER	7:00	12:00		5 horas	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
10	QUA	7:00	12:00		5 horas	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
11	QUI	7:00	12:00		5 horas	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
12	SEX					
13	SAB					
14	DOM					
15	SEG	7:00	12:00	13:16	8 h	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
16	TER	7:00	12:00		5 horas	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
17	QUA					
18	QUI					
19	SEX					
20	SAB					
21	DOM					
22	SEG	7:00	12:00	13:16	8 h	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
23	TER					
24	QUA	7:00	12:00		VÉSPERA 5	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
25	QUI				NATAL	
26	SEX					
27	SAB					
28	DOM					
29	SEG	8:00	12:00	13:00	7 horas	<i>[Signature]</i> Dra. Marta Cristina V. Dornellas Médica CREMESP 70809
30	TER					
31	QUA					



HONORÁRIOS PEDIATRIA

DEZEMBRO/2025

DR. MARTA CRISTINA VASCONCELLOS

76.5 HORAS NORMAIS X \$140,00 = \$ 10.710,00

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 9

Total do Médico: 9

Total Geral: 9

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 2

Total do Médico: 2

Total Geral: 2

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 6

Total do Médico: 7

Total Geral: 7

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 10

Total do Médico: 10

Total Geral: 10

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 11

Total do Médico: 11

Total Geral: 11

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 5

Total do Médico: 5

Total Geral: 5

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 9

Total do Médico: 9

Total Geral: 9

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 8

Total do Médico: 8

Total Geral: 8

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 1

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 8

Total do Médico: 9

Total Geral: 9

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 4

Total do Médico: 4

Total Geral: 4

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 4

Total do Médico: 4

Total Geral: 4

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 4

Total do Médico: 4

Total Geral: 4

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 5

Total do Médico: 5

Total Geral: 5

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 4

Total do Médico: 4

Total Geral: 4

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 6

Total do Médico: 6

Total Geral: 6

Médico: 301 MARTA CRISTINA VASCONCELLOS DORNELLAS

Especialidade: 51 PEDIATRIA

Total da Especialidade: 5

Total do Médico: 5

Total Geral: 5

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00000138800-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA
CPF/CNPJ:	58.647.474/0001-00
Valor:	R\$ 2.616,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 32
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 14:01:33

Código da operação:	21107390
Chave de segurança:	6UC75FQ6Y6LJH5AK

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 do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

32

Código de Verificação de Autenticidade

KCK2YEZ15

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2026 às 16:25:58

Chave de Acesso

1378520DTRCIFN0WNQFPEKGBAAW0GW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.647.474/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002251108	Cadastro 000014014	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA
Logradouro RUA JOSE AMELIO DE SOUZA, 355	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 15410-000	Cidade CAJOBI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone E-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025	2.616,00	R\$ 2.616,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.616,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.616,00	R\$ 52,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.616,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO: BANCO SICOOB COCRED AG: 3214 - CONTA CORRENTE 138.800-2 Chave PIX CNPJ: 58.647.474/0001-00

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MENESIO SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KCK2YEZ15.

Data

CPF/RG

Assinatura



PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: *Mario Silva Menesio Santos*
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI				
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				
11	QUI				
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				
18	QUI				
19	SEX				
20	SAB	7:00	19h	12h	<i>Mario Silva</i> Dra. Mario Silva Menesio Santos MÉDICA CRM- 264307/SP
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB	7:00	19h	12h	<i>Mario Silva</i> Dra. Mario Silva Menesio Santos MÉDICA CRM- 264307/SP
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

De MARIA SILVIA MENESIO SANTOS a MARIA SILVIA MENESIO S Todas as especialidades

Médico: 315 MARIA SILVIA MENESIO SANTOS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 20

Total do Médico: 20

Total Geral: 20

Médico: 315 MARIA SILVIA MENESIO SANTOS

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 35

Total do Médico: 35

Total Geral: 35

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

DRA MARIA SILVIA MENESIO SANTOS

24 HRS NORMAIS

TOTAL: 24HRS X109,00= R\$2.616,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000096282-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTD
CPF/CNPJ:	61.127.996/0001-95
Valor:	R\$ 2.987,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 43
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 14:01:57

Código da operação:	21205302
Chave de segurança:	HAX7UAPHK4AW0XGT

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 43 Código de Verificação de Autenticidade FJ4WWS5WM Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2026 às 11:16:07 <i>Chave de Acesso</i> 91216960XP86AQQOTRAAW95TWQPD4T0	
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 21/01/2026	
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	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 61.127.996/0001-95		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 000012013		Cadastro 000045297	
Nome/Razão Social DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA		Logradouro ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000		Cidade PONTAL-SP		Telefone		E-mail DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.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, 753		Complemento		Bairro CENTRO		E-mail	
CEP/Cod.Postal 14180-000		Cidade/Pais PONTAL - SP		Cod. IBGE 3540200		Telefone rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CLINICA REF DEZEMBRO/2025			3.048,20	R\$ 3.048,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 040201					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas e congêneres.					2,00%	0000040200001	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.048,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.048,20	R\$ 60,96	1 - Sim	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.987,24** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FJ4WWS5WM .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

 16.3853.0220

 Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746
Pantal - SP

FATURA

Nome: Doctora Análise Clínica e Laboratorial
Razão Social: Doctora Análise Clínica e Laboratorial LTDA
CNPJ: 61.127.996/0001-95
Endereço: Rua Ananias da Costa Freitas, nº 746 - Centro
Telefone: (16) 3853-0220
Cidade: Pantal-SP
Profissional Responsável: Regislina Bueno Bazan
Conselho: 68132

Convênio: Ambulatorial - Santa Casa
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pantal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias da Costa Freitas, nº 691-705
Cidade: Pantal-SP
Telefone:

Retroativo de 01/12/2025 das 00:00h a 31/12/2025 às 23:59h

Totais

Qtd. de pacientes: 233
Qtd. de exames: 1.047
Acréscimos R\$ 0,00
Desconto R\$ 0,00
Faturado R\$ 3.408,20
Imposto R\$ 0,00
Líquido R\$ 3.408,20

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento

Fatura no valor de R\$ 3.408,20

_____/_____/_____
Data

Recebido por

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03472 / 1292 / 000577518142-1
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 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 3.604,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 695
Histórico:	

Data de débito:	27/01/2026
Data / Hora da operação:	27/01/2026 14:02:19

Código da operação:	21266974
Chave de segurança:	2MUHV796KU4RGK21

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

695

Código de Verificação de Autenticidade
M2IBDQMMS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2026 às 13:07:26

Chave de Acesso

912226XE3XYZFH57YKL2599ANR45MO30

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000030926	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ELPÍDIO VICENTE, 325			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1357	luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO REF DEZ/25	3.924,00	R\$ 3.924,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101

Medicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040100001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.924,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.924,00	R\$ 78,48	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.924,00 x 0,65%)	COFINS (3.924,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.924,00 x 1,50%)	CSLL (3.924,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,51	R\$ 117,72	R\$ 0,00	R\$ 58,86	R\$ 39,24	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.604,19

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **695** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M2IBDQMMS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Luciano José Michieletto

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/12/2025 A 31/12/2025

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	SEG				
02	TER				
03	QUA				
04	QUI	7:00h	19:00	12h	<div style="text-align: right;"> Luciano J. Michieletto Médico CRM 108450 </div>
05	SEX				
06	SAB				
07	DOM				
08	SEG				
09	TER				
10	QUA				<div style="text-align: right;"> Luciano J. Michieletto Médico CRM 108450 </div>
11	QUI	7:00h	19:00	12h	<div style="text-align: right;"> Luciano J. Michieletto Médico CRM 108450 </div>
12	SEX				
13	SAB				
14	DOM				
15	SEG				
16	TER				
17	QUA				<div style="text-align: right;"> Luciano J. Michieletto Médico CRM 108450 </div>
18	QUI	7:00h	19:00	12h	<div style="text-align: right;"> Luciano J. Michieletto Médico CRM 108450 </div>
19	SEX				
20	SAB				
21	DOM				
22	SEG				
23	TER				
24	QUA				
25	QUI				
26	SEX				
27	SAB				
28	DOM				
29	SEG				
30	TER				
31	QUA				

Médico: 19 LUCIANO JOSE MICHIELETO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 47

Especialidade: 48 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 48

Total Geral: 48

Médico: 19 LUCIANO JOSE MICHIELETO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 55

Total do Médico: 55

Total Geral: 55

Médico: 19 LUCIANO JOSE MICHIELETO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 37

Especialidade: 48 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Total da Especialidade: 1

Total do Médico: 38

Total Geral: 38

HONORÁRIOS PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

DR LUCIANO JOSÉ MICHIELETO

36 HRS NORMAIS X R\$ 109,00= R\$3.924,00