

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

| | |
|--|--|
| ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE | PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL |
| CONVENIADA | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL |
| CNPJ | 55.110.753/0001-41 |
| ENDEREÇO (Nº/CP/RUA) | RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000 |
| RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA | JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO |
| CPF | 289.964.588-99 |
| OBJETO | SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALAR/AUX. CUSTEIO |
| EXERCÍCIO | JULHO 2021 |
| ORIGEM DO RECURSO (1) | MUNICIPAL |

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-----------------------------------|------------|--------------------------|----------------|
| TA nº 09/2019 AO CONVÊNIO 01/2019 | 09/03/2021 | 18/03/2021 30/06/2021 | R\$ 719.010,50 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 05/07/2021 | R\$ 95.203,00 | 05/07/2021 | 000001 | R\$ 95.203,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | R\$ 95.203,00 |

| | | |
|---|-----|------------|
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | R\$ | 102.491,48 |
| (B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO | R\$ | 95.203,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$ | 447,72 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | R\$ | 198.142,20 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | R\$ | 198.142,20 |

(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 JULHO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

| 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 (5) | | | R\$ 6.641,85 | R\$ 6.641,85 | |
| Recursos Humanos - Encargos Sociais (6) | | | R\$ 1.148,15 | R\$ 1.148,15 | |
| MAT/MED | | | | R\$ - | |
| Impostos | | | R\$ 1.711,50 | R\$ 1.711,50 | |
| Gênero Alimentícios | | | | R\$ - | |
| Outros materiais de consumo | | | R\$ 1.035,64 | R\$ 1.035,64 | |
| Serviços médicos (*) | | | R\$ 22.819,10 | R\$ 22.819,10 | |
| Outros serviços de terceiros | | | | R\$ - | |
| Equipamentos | | | | R\$ - | |
| Locações diversas | | | | R\$ - | |
| Utilidades públicas (7) | | | | R\$ - | |
| Manutenção | | | | R\$ - | |
| Bens e materias permanentes | | | | R\$ - | |
| Adequação da Área | | | | R\$ - | |
| Depesas financeiras e bancárias | | | R\$ 50,20 | R\$ 50,20 | |
| Outras despesas | | | | R\$ - | |
| TOTAL | R\$ - | R\$ - | R\$ 33.406,44 | R\$ 33.406,44 | R\$ - |

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

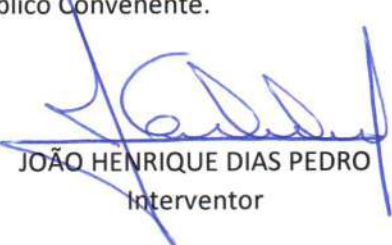
(*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

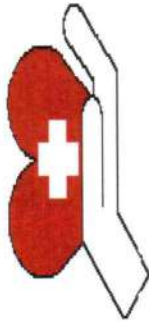
| | | |
|---|-----|------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | R\$ | 198.142,20 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ | 33.406,44 |
| (K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R\$ | 164.735,76 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ | 164.735,76 |

R\$

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.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 13 de agosto de 2.021



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS - JULHO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

| DATA DOCUMENTO | DOC. | Nº | CREDOR | VALOR | RETENÇÃO ENCARGOS | VR PAGO P/ CONVÊNIO | DATA DO PAGTO | Nº TED PAGTO | C/C |
|----------------------------|----------|------|-------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---------------|--------------|-------|
| SALÁRIOS | | | | | | | | | |
| 31/07/2021 | Holerite | | EDUARDA CATARINA GOMES | R\$ 1.698,20 | 136,33 | R\$ 1.561,87 | 06/07/2021 | 61124 | 803-6 |
| 31/07/2021 | Holerite | | FERNANDA CRISTINA A MASSELI | R\$ 1.878,68 | 152,58 | R\$ 1.726,10 | 06/07/2021 | 61124 | 803-6 |
| 31/07/2021 | Holerite | | FRATIANE FERREIRA LOPES | R\$ 2.054,05 | 240,92 | R\$ 1.813,13 | 06/07/2021 | 61124 | 803-6 |
| 31/07/2021 | Holerite | | GUILHERME MOTA DE ANDRADE | R\$ 1.675,00 | 134,25 | R\$ 1.540,75 | 06/07/2021 | 61124 | 803-6 |
| | | | | R\$ 7.305,93 | R\$ 664,08 | R\$ 6.641,85 | | | |
| ENCARGOS SOCIAIS | | | | | | | | | |
| 31/07/2021 | GUIA | | FGTS | R\$ 571,37 | | R\$ 571,37 | 07/07/2021 | 574804 | 803-6 |
| 31/07/2021 | GUIA | | GPS | R\$ 576,78 | | R\$ 576,78 | 06/07/2021 | 874772 | 803-6 |
| | | | | R\$ 1.148,15 | R\$ - | R\$ 1.148,15 | | | |
| IMPOSTOS | | | | | | | | | |
| 30/06/2021 | DARF | | ISS | R\$ 420,00 | | R\$ 420,00 | 08/07/2021 | 811610 | 803-6 |
| 30/06/2021 | DARF | | CSRF 5952 | R\$ 976,50 | | R\$ 976,50 | 20/07/2021 | 438563 | 803-6 |
| 30/06/2021 | DARF | | IRRF | R\$ 315,00 | | R\$ 315,00 | 20/07/2021 | 438464 | 803-6 |
| | | | | R\$ 1.711,50 | R\$ - | R\$ 1.711,50 | | | |
| MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | | | |
| 29/06/2021 | Nfe | 8779 | R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA | R\$ 1.035,64 | | R\$ 1.035,64 | 20/07/2021 | 1608335 | 803-6 |
| | | | | R\$ 1.035,64 | R\$ - | R\$ 1.035,64 | | | |

| DATA DOCUMENTO | DOC. | Nº | CREDOR | VALOR | RETENÇÃO ENCARGOS | VR PAGO P/ CONVÊNIO | DATA DO PAGTO | Nº TED PAGTO | C/C |
|--------------------------|---------|-----|--------------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|---------------|--------------|-------|
| SERVIÇOS MÉDICOS | | | | | | | | | |
| 02/07/2021 | NFSe | 86 | R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 21.000,00 | R\$ 1.711,50 | R\$ 19.288,50 | 08/07/2021 | 108500 | 803-6 |
| 21/07/2021 | NFSe | 219 | FUNDO DE ASSIST. LAB. DE SERT. | R\$ 3.530,60 | | R\$ 3.530,60 | 26/07/2021 | 126762 | 803-6 |
| | | | | R\$ 24.530,60 | R\$ 1.711,50 | R\$ 22.819,10 | | | |
| TARIFAS BANCÁRIAS | | | | | | | | | |
| 06/07/2021 | EXTRATO | | TR TEV IBC | R\$ 1,20 | | R\$ 1,20 | 06/07/2021 | 140 | 803-6 |
| 26/07/2021 | EXTRATO | | MANUT. CONTA | R\$ 49,00 | | R\$ 49,00 | 26/07/2021 | 0 | 803-6 |
| | | | | R\$ 50,20 | R\$ - | R\$ 50,20 | | | |
| TOTAL | | | | R\$ 35.782,02 | R\$ 2.375,58 | R\$ 33.406,44 | | | |



Extrato por período

Cliente: IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000803-6

Data: 30/08/2021 - 15:45

Mês: Julho/2021

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 05/07/2021 | 000001 | CRED TED | 95.203,00 C | 95.203,00 C |
| 06/07/2021 | 265036 | APLICACAO | 87.400,00 D | 7.803,00 C |
| 06/07/2021 | 574804 | DEB P FGTS | 571,37 D | 7.231,63 C |
| 06/07/2021 | 874772 | PAG GPS | 576,78 D | 6.654,85 C |
| 06/07/2021 | 061124 | TEV MESM T | 6.641,85 D | 13,00 C |
| 06/07/2021 | 000140 | TR TEV IBC | 1,20 D | 11,80 C |
| 08/07/2021 | 811610 | PG PREFEIT | 420,00 D | 408,20 D |
| 08/07/2021 | 108500 | ENVIO TED | 19.288,50 D | 19.696,70 D |
| 08/07/2021 | 727220 | RESG AUTOM | 19.696,70 C | 0,00 C |
| 20/07/2021 | 438464 | PAG DARF | 315,00 D | 315,00 D |
| 20/07/2021 | 438563 | PAG DARF | 976,50 D | 1.291,50 D |
| 20/07/2021 | 608335 | PAG BOLETO | 1.035,64 D | 2.327,14 D |
| 20/07/2021 | 727220 | RESG AUTOM | 2.327,14 C | 0,00 C |
| 26/07/2021 | 126762 | ENVIO TED | 3.530,60 D | 3.530,60 D |
| 26/07/2021 | 000000 | MANUT CTA | 49,00 D | 3.579,60 D |
| 26/07/2021 | 727220 | RESG AUTOM | 3.579,60 C | 0,00 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|-----------------------|
| Nome da Agência PONTAL, SP | Código 3472 | Operação 5948 | Emissão 20/08/2021 |
| Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP | CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70 | Início das Atividades do Fundo 09/09/2013 | |

Rentabilidade do Fundo

| | | | | |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 30/06/2021 | Cota em: 30/07/2021 |
| 0,2820 | 0,8737 | 0,9212 | 1,715407 | 1,720244 |

Administradora

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

Cliente

| | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL | CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41 | Conta Corrente 003.00000803-6 | Mês/Ano 07/2021 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 102.491,48C | 59.747,620757 |
| Aplicações | 87.400,00C | 50.925,456551 |
| Resgates | 25.603,44D | 14.910,059361 |
| Rendimento Bruto no Mês | 447,72C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 164.735,76C | 95.763,017947 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 06 / 07 | APLICACAO | 87.400,00C | 50.925,456551 |
| 08 / 07 | RESGATE | 19.696,70D | 11.473,844143 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 20 / 07 | RESGATE | 2.327,14D | 1.354,246461 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 26 / 07 | RESGATE | 3.579,60D | 2.081,968756 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

Dados de Tributação

| | | | |
|-----------------|------|------|------|
| Rendimento Base | 0,00 | IRRF | 0,00 |
|-----------------|------|------|------|

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001 |
| 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 | |

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Nome: | IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL |
| Conta de débito: | 3472 / 003 / 00000803-6 |

| |
|---|
| Representação numérica do código de barras: |
| 858000000054 713701792104 707654050858 511075300017 |

| | |
|--------------------------|--------------------|
| CNPJ/CEI empresa: | 55.110.753/0001-41 |
| Cód. convênio: | 0179 |
| Data de validade: | 07/07/2021 |
| Competência: | 06/2021 |

| | |
|-------------------------|--------|
| Valor recolhido: | 571,37 |
|-------------------------|--------|

| |
|-----------------------------------|
| Identificação da operação: |
|-----------------------------------|

| | |
|------------------------|------------|
| Data / hora: | 06/07/2021 |
| Data de Débito: | 06/07/2021 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00574804 |
| Chave de segurança: | 4TJ6Q1A8K8HSH8S1 |

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/07/2021 - 08:50:56

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | | | | 02-DDD/TELEFONE (0016) 39531716 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 7.142,13 | 06-QTDE TRABALHADORES 4 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41 | 11-COMPETÊNCIA 06/2021 | 12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021 |

| | | |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 571,37 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 571,37 |
|--|---------------------|-------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2021

858000000054 713701792104 707654050858 511075300017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/07/2021 - 08:50:56

303-6
LANÇADO

| | | | | |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | | | | 02-DDD/TELEFONE (0016) 39531716 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 7.142,13 | 06-QTDE TRABALHADORES 4 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 55.110.753/0001-41 | 11-COMPETÊNCIA 06/2021 | 12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021 |

| | | |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 571,37 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 571,37 |
|--|---------------------|-------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2021

858000000054 713701792104 707654050858 511075300017



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
INVENTÁRIO SMS Nº 01/2020
COVID - 19 CUSTEIO
CAIXA ECONÔMICA
C.C 803-6
PAGO R\$ 571,37

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000054 713701792104 707654050858 511075300017

| EMPRESA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL | COMP: 06/2021 | COD REC: 115 | COD GFS: 2305 | FPAS: 639 | OUTRAS ENT: | SIMPLES: 1 | RAT: 2,0 | INSCRIÇÃO: 55.110.753/0001-41 | | | | |
|---|-----------------|--------------|---------------------------|--------------|--------------------|------------|----------|-------------------------------|-----------------------|----------|-------|------|
| TOMADOR/OBRA: | REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT | OCOR | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO | DEPÓSITO | CBO | JAM |
| | | | BASE CÁL PREV SOCIAL | | | | | | | | | |
| FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI | 0,00 | 0,00 | 200.41245.12-6 | | 18/03/2021 | 01 | 08 | 01/06/2021 | P3 | 03222 | 03222 | 0,00 |
| 1.878,68 | | | 0,00 | | 152,58 | | | 150,29 | | 0,00 | | |
| FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSELI | | | 200.41245.12-6 | | 18/03/2021 | 01 | | 04/06/2021 | Z5 | 03222 | 03222 | 0,00 |
| EDUARDA CATARINA GOMES | 0,00 | | 125.87833.83-5 | | 09/04/2021 | 01 | 04 | 135,86 | | 03222 | 03222 | 0,00 |
| 1.698,20 | | | 0,00 | | 136,33 | | | | | 0,00 | | |
| FRATIANE FERREIRA LOPES | 0,00 | | 160.74196.95-9 | | 09/04/2021 | 01 | 04 | 151,22 | | 03222 | 03222 | 0,00 |
| 1.890,25 | | | 0,00 | | 153,62 | | | | | 0,00 | | |
| GUILHERME MOTA DE ANDRADE | 0,00 | | 212.80662.45-1 | | 18/03/2021 | 01 | 04 | 134,00 | | 03222 | 03222 | 0,00 |
| 1.675,00 | | | 0,00 | | 134,25 | | | | | 0,00 | | |

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 7.142,13

0,00

0,00

576,78

571,37


0,00



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Nome: | IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL |
| Conta de débito: | 3472 / 003 / 00000803-6 |


| | | |
|---|--------------------------------------|---|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 06/2021 |
| | 05- IDENTIFICADOR | 55110753000141 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMAND STA CASA DE PONTAL - | 06- VALOR DO INSS | 576,78 |
| | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | | |
| <p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 576,78 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06072021 34720030000803 874772 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 06/07/2021 11:56:31 |
|-------------------------------|---------------------|

| |
|---|
| Código da operação: 00874772 |
| Chave de segurança: 2H2198MRSAPWYLVH |

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

| | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 | |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 06/2021 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 55.110.753/0001-41 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL (16)3953-1716 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP CEP 14.180-000 | 6 - VALOR DO INSS | 576,78 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 20/07/2021 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | 11 - TOTAL | 576,78 | |


1ª Via-INSS

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CUSTEIO

PAGO
LANÇADO

303-6

| | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2305 | |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 06/2021 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 55.110.753/0001-41 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL (16)3953-1716 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP CEP 14.180-000 | 6 - VALOR DO INSS | 576,78 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 20/07/2021 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | 11 - TOTAL | 576,78 | |

2ª Via CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CUSTEIO

CONVÊNIO SMS Nº01/2020
COVID - 19 CUSTEIO
CAIXA ECONÔMICA
C.C 803-6
VALOR PAGO R\$ 576,78

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Conta origem: | 3472 / 003 / 00000803-6 |
| Conta destino: | 3472 / 003 / 00000029-9 |
| Nome destinatário: | IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 6.641,85 |
| Data de débito: | 06/07/2021 |
| Data/hora da operação: | 06/07/2021 11:24:58 |
| Código da operação: | 061124 |
| Chave de segurança: | 9MW2XYARRM3CAR6H |

LANÇADO

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Folha Pagamento - 06/2021

Data : 06/07/2021

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL

Hora : 09:20

CNPJ/CEI : 55.110.753/0001-41 CPF:

Fone: (16) 3953-1716

Folha: 0021

Centro de Custo: **044 - TEC.DE ENFERMAGEM CUSTEIO COVID**

| Cod. Nome | Salário Base | Proventos | Descontos | Vr. Líquido | INSS | FGTS | IRRF |
|---|--------------|-----------|-----------|-------------|--------|--------|------|
| 0475 EDUARDA CATARINA GOMES | 1.455,00 | 1.698,20 | 136,33 | 1.561,87 | 136,33 | 135,85 | 0,00 |
| 0468 ERICA GOMES DA COSTA | 1.455,00 | 1.988,50 | 1.988,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0466 FERNANDA CRISTINA APARECIDA MASSEL | 1.455,00 | 1.878,68 | 152,58 | 1.726,10 | 152,58 | 150,29 | 0,00 |
| 0474 FRATIANE FERREIRA LOPES | 1.455,00 | 2.054,05 | 240,92 | 1.813,13 | 153,62 | 151,22 | 0,00 |
| 0467 GUILHERME MOTA DE ANDRADE | 1.455,00 | 1.675,00 | 134,25 | 1.540,75 | 134,25 | 134,00 | 0,00 |
| TOTAL: | | 9.294,43 | 2.652,58 | 6.641,85 | 576,78 | 571,36 | 0,00 |

803-6

LANÇADO

CONVÊNIO SMS Nº01/2020
 COVID - 19 CUSTEIO
 CAIXA ECONÔMICA
 C.C 803-6
 VALOR PAGO R\$ 6.641,85

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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000803-6**Representação numérica do código de barras:**

816500000046 200034072021 107100203200 005376950068

Convênio: PM DE PONTAL-SP**Valor:** 420,00**Data de débito:** 08/07/2021**Data/hora da operação:** 08/07/2021**Código da operação:** 00811610**Chave de segurança:** KSFKW6A1W6SH4XQ8

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

ISS 803-6

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 80
 Prestador do serviço: 34129327000180 - R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------------|--|---|--------------------------------|
| Base de Cálculo R\$ 21.000,00 | Qtde Notas 1 | Vencimento 10/07/2021 | Referência 6/2021 | Tipo da Declaração Declaração Tomador | Valor Creditado 0,00 |
| Código de Baixa 2-537695-3-6 | Cadastro 000003715 | Módulo 2 - Mobiliário | Receita Principal 12 - ISS Tomador | | |
| Valor Original R\$ 420,00 | Correção R\$ 0,00 | Multa R\$ 0,00 | Juros R\$ 0,00 | Valor Documento R\$ 420,00 | |

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/07/2021 11:54:04 por: IRMANDADE SANTA CASA

PAGO

CONVÊNIO SMS Nº01/2020
 COVID - 19 CUSTEIO
 CAIXA ECONÔMICA
 C.C 803-6
 VALOR PAGO R\$ 420,00

| | | | | |
|---|--|------------------------------|---------------------------------|--|
| | Prefeitura Municipal de Pontal | Município de Pontal | 45.352.267/0001-86 | Exercício: 2021 |
| Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | | | CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41 |
| Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS | | Número 00753 | Complemento | |
| CEP 14180-000 | Bairro CENTRO | Cidade PONTAL-SP | | |
| Vencimento 10/07/2021 | Código de Baixa 2-537695-3-6 | Cadastro 000003715 | Módulo 2 - Mobiliário | Receita Principal 12 - ISS Tomador |
| Valor Original R\$ 420,00 | Correção R\$ 0,00 | Multa R\$ 0,00 | Juros R\$ 0,00 | Total Recebido R\$ 420,00 |
| APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS. | | | | |
| Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 80 Prestador do serviço: 34129327000180 - R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA | | | | |

8165000004-6 20003407202-1 10710020320-0 00537695006-8

Autenticação Mecânica



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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3472 / 003 / 00000803-6 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRM SANTA CASA MISERIC 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 / 00000063263-5 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | R3 CLINICA MEDICA LTDA |
| CPF/CNPJ: | 34.129.327/0001-80 |
| Valor: | R\$ 19.288,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 08/07/2021 |
| Data / Hora da operação: | 08/07/2021 16:31:17 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00108500 |
| Chave de segurança: | S8XGPZWUJW7JM757 |

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
86
Código de Verificação de Autenticidade
2WG82CK66
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2021 às 15:08:41
Chave de Acesso
484060GU58S6FWEP6CPKT2BR8SIXIPDH

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 02/07/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 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 34.129.327/0001-80 | RG/Inscrição Estadual 000009805 | Inscrição Municipal 000036616 | Cadastro R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA | Nome/Razão Social |
| Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 | Complemento SALA 01 | Bairro CENTRO | 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, 000 | Complemento | Bairro CENTRO | CEP/Cod.Postal 14180-000 |
| Cidade/País PONTAL - SP | Telefone | E-mail rh@iscmpontal.com.br | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos prestados na Ala Semi-Intensiva (plantões realizados das 19:00 às 23:59) referente o mês de Junho/2021 | 21.000,00 | R\$ 21.000,00 |

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO SMS Nº01/2020
COVID - 19 CUSTEIO
CAIXA ECONÔMICA
C.C 803-6
VALOR PAGO R\$ 19.288,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|---|---|-------------------------------|--|------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota 2,00% | Atividade Município 0000040000003 | Código CNAE 8610101 | Construção Civil | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | Base de Cálculo R\$ 21.000,00 | Total do ISS R\$ 420,00 | ISS Retido 1 - Sim | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | Código da Obra Código ART |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|--|---|-------------------------|---|---|-------------------------------------|
| PIS (21.000,00 x 0,65%) R\$ 136,50 | COFINS (21.000,00 x 3,00%) R\$ 630,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF (21.000,00 x 1,50%) R\$ 315,00 | CSLL (21.000,00 x 1,00%) R\$ 210,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|--|---|-------------------------|---|---|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.288,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

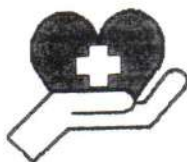
756
3214
63263-5

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2WG82CK66**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

PLANO DE TRABALHO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CNES: 2083493

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - CEP 14180-000, PONTAL/SP.

2 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:

RECURSO FINANCEIRO COMPLEMENTAR EMERGENCIAL PARA AUXILIO NAS DESPESAS EXCEDENTES DEVIDO AO AUMENTO DA DEMANDA DOS ATENDIMENTOS HOSPITALARES REFERENTES A COVID-19.

NATUREZA DE DESPESA - CUSTEIO DAS ATIVIDADES ABAIXO RELACIONADAS:

CONSUMO: (MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALARES, GÊNERO ALIMENTÍCIO, PRODUTOS DE LIMPEZA, EPIs DIVERSOS, OXIGÊNIO, INSUMOS E SADT.

MANUTENÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

ADEQUAÇÃO DA ÁREA FÍSICA PARA NOVA DEMANDA COM MÃO DE OBRA E MATERIAL DE CONSTRUÇÃO.

AQUISIÇÕES: APARELHOS DE AR CONDICIONADO/ENXOVAL/ CAMAS HOSPITALARES/ MONITORES MULTIPARÂMETROS/ ACESSÓRIOS E MATERIAIS.

| DESCRIÇÃO DAS DESPESAS | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-------------------------------|----------------|------------------------|---------------|
| HONORÁRIOS MÉDICOS | *OBSERVAÇÃO | R\$700,00 | R\$21.000,00 |
| PESSOAL (TÉCNICOS ENFERMAGEM) | 06 | R\$2.700,50 | R\$16.203,00 |
| MATERIAL/MEDICAMENTOS | DIVERSOS | R\$ 30.000,00 | R\$30.000,00 |
| EPIs | DIVERSOS | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 |
| ENXOVAL | DIVERSOS | R\$6.500,00 | R\$6.500,00 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | DIVERSOS | R\$3.000,00 | R\$3.000,00 |
| OXIGÊNIO | USINA/TORPEDOS | R\$5.000,00 | R\$5.000,00 |
| MATERIAL DE LIMPEZA | DIVERSOS | R\$3.000,00 | R\$3.000,00 |
| SADT | LAB/IMAGEM | R\$3.000,00 | R\$3.000,00 |
| INSUMOS | DIVERSOS | R\$2.000,00 | R\$2.000,00 |
| ADEQUAÇÃO DA ÁREA FÍSICA | O NECESSÁRIO | R\$ 12.000,00 | R\$ 12.000,00 |
| MANUTENÇÃO | O NECESSÁRIO | R\$7.000,00 | R\$7.000,00 |
| MONITORES | 02 | R\$ 11.000,00 | R\$ 22.000,00 |
| CAMAS HOSPITALARES | 06 | R\$7.550,00 | R\$45.300,00 |
| APARELHO DE ARCONDICIONADO | 06 | R\$1.600,00 | R\$9.600,00 |
| TOTAL | | | R\$190.603,00 |

*OBSERVAÇÃO: OS HONORÁRIOS MÉDICOS PROPOSTOS NESTA TABELA DIZEM RESPEITO À ALOCAÇÃO DE 01 (UM) PROFISSIONAL MÉDICO, PARA REFORÇO NO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

PLANO DE TRABALHO

1 - IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

CNES: 2083493

ENDEREÇO: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - CEP 14180-000, PONTAL/SP.

2 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:

RECURSO FINANCEIRO COMPLEMENTAR EMERGENCIAL PARA AUXILIO NAS DESPESAS EXCEDENTES DEVIDO AO AUMENTO DA DEMANDA DOS ATENDIMENTOS HOSPITALARES REFERENTES A COVID-19.

NATUREZA DE DESPESA - CUSTEIO DAS ATIVIDADES ABAIXO RELACIONADAS.

AQUISIÇÕES: BOMBAS DE SERINGAS, CADEIRAS PARA PACIENTES COM PROCEDIMENTOS FORA DO LEITO.

LOCAÇÃO: USINA DE OXIGÊNIO COM CAPACIDADE ADEQUADA DE METROS CÚBICOS PARA ATENDER A DEMANDA EXISTENTE.

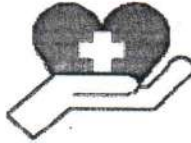
ADEQUAÇÃO DA REDE ELÉTRICA (RELATÓRIO DESCRITIVO EM ANEXO).

ADEQUAÇÃO DA ÁREA FÍSICA PARA INSTALAÇÃO DA NOVA USINA DE OXIGÊNIO.

| DESCRIÇÃO DAS DESPESAS | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|-----------------|----------------|---------------|
| HONORÁRIOS PROFISSIONAIS MÉDICOS | Até 30 de junho | R\$28.000,00 | R\$98.000,00 |
| HONORÁRIOS FISIOTERAPEUTAS A PARTIR DE 01 DE ABRIL | Até 30 de junho | R\$12.000,00 | R\$36.000,00 |
| LOCAÇÃO DE USINA DE OXIGÊNIO | Até 30 de Junho | R\$ 15.000,00 | R\$ 52.500,00 |
| DESPESAS COM FRETE E INSTALAÇÃO DA USINA DE OXIGÊNIO | PARCELA ÚNICA | R\$10.000,00 | R\$10.000,00 |
| BOMBAS DE SERINGAS | 09 | R\$ 7.500,00 | R\$ 67.500,00 |
| CADEIRAS PARA PACIENTES COM PROCEDIMENTOS FORA DO LEITO | 10 | R\$ 140,00 | R\$ 1.400,00 |
| ADEQUAÇÃO DA REDE ELÉTRICA | Parcela Única | R\$ 15.000,00 | R\$ 15.000,00 |
| ADEQUAÇÃO DA ÁREA FÍSICA | Parcela Única | R\$ 10.000,00 | R\$ 10.000,00 |
| TOTAL | | | R\$290.400,00 |

ok as 71
93333

3 - METAS A SEREM ATINGIDAS: O RECURSO RECEBIDO SERÁ DIRECIONADO PARA MANUTENÇÃO DAS DESPESAS GERADAS DEVIDO AUMENTO DA DEMANDA DOS ATENDIMENTOS AO COVID-19, QUE ALÉM DE MUDAR DRASTICAMENTE A CARACTERÍSTICA DO ATENDIMENTO, AUMENTOU TAMBÉM O CONSUMO DE UM MODO GERAL. ALÉM DOS 07 (SETE) NOVOS LEITOS MONITORADOS DE ENFERMARIA,



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000

CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cp@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

LISTA DE PONTO DOS MÉDICOS DA ALA SEMI-INTENSIVA/ABRIL-2021

ASSINATURA E CARIMBO

| DIA | 19:00 AS 23:59 | 00:00 AS 07:00 | 07:00 AS 19:00 |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|
| 01 Terça-feira | | | |
| 02 Quarta-feira | | | |
| 03 Quinta-feira | | | |
| 04 Sexta-feira | | | |
| 05 Sábado | | | |
| 06 Domingo | | | |
| 07 Segunda-feira | | | |
| 08 Terça-feira | | | |
| 09 Quarta-feira | | | |
| 10 Quinta-feira | | | |

LISTA DE PONTO DOS MÉDICOS DA ALA SEMI-INTENSIVA

ASSINATURA E CARIMBO

| DIA | 19:00 AS 23:59 | 00:00 AS 07:00 | 07:00 AS 19:00 |
|---------------------|--|--|--|
| 11 Sexta-feira | <i>X</i> Dr. Renato Soato CRM-SP 99772 | Dr. Renato Soato CRM-SP 99772 | |
| 12 Sábado | Dr. Renato M. Maciel CRM-SP 132583 | Dr. Renato M. Maciel CRM-SP 132583 Médico | Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359 |
| 13 Domingo | | <i>07-19</i> Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359 | Dr. Lourenberg Janoca Médico CRM-SP 220589 |
| 14 Segunda-feira | Dr. Inago Donna De Almeida Médico CRM-SP 192.664 | Dr. Inago Donna De Almeida Médico CRM-SP 192.664 | |
| 15 Terça-feira | Dr. Inago Donna De Almeida Médico CRM-SP 192.664 | Dr. Inago Donna De Almeida Médico CRM-SP 192.664 | |
| 16 Quarta-feira | | | |
| 17 Quinta-feira | <i>X</i> Dr. Rafael Soato CRM-SP 146897 | Dr. Rafael Soato CRM-SP 146897 | |
| 18 Sexta-feira | Nayara Alves MÉDICA CRM-SP 167.037 | Nayara Alves MÉDICA CRM-SP 167.037 | |
| 19 Sábado | <i>X</i> Dr. Lourenberg Janoca Médico CRM-SP 220589 | Dr. Lourenberg Janoca Médico CRM-SP 220589 | Dr. João C. Gabarra CRM/SP 57359 |
| 20 Domingo | | | |

LISTA DE PONTO DOS MÉDICOS DA ALA SEMI-INTENSIVA

ASSINATURA E CARIMBO

| DIA | 19:00 AS 23:59 | 00:00 AS 07:00 | 07:00 AS 19:00 |
|---------------------|---|---|---|
| 21 Segunda-feira | | | |
| 22 Terça-feira | CRM 195760 | CRM 195760 | |
| 23 Quarta-feira | CRM 195760 | CRM 195760 | |
| 24 Quinta-feira | MÉDICA CRM-SP 167.837 | MÉDICA CRM-SP 167.837 | |
| 25 Sexta-feira | MÉDICA CRM-SP 167.837 | MÉDICA CRM-SP 167.837 | |
| 26 Sábado | Dr. Lourenberg Janoca Médico CRM-SP 220589 | Dr. Lourenberg Janoca Médico CRM-SP 220589 | |
| 27 Domingo | Dr. Fábio Ribeiro Clínico Geral CRM/SP 195760 | Dr. Fábio Ribeiro Clínico Geral CRM/SP 195760 | Dr. Fábio Ribeiro Clínico Geral CRM/SP 195760 |
| 28 Segunda-feira | Dr. Lourenberg Janoca Médico CRM-SP 220589 | Dr. Lourenberg Janoca Médico CRM-SP 220589 | |
| 29 Terça-feira | CRM 195760 | CRM 195760 | |
| 30 Quarta-feira | CRM 195760 | CRM 195760 | |



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Nome: | IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL |
| Conta de débito: | 3472 / 003 / 00000803-6 |

| | | |
|---|--|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2021 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 55.110.753/0001-41 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06- DATA DE VENCIMENTO | 20/07/2021 |
| 01- NOME / TELEFONE | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 315,00 |
| IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716 | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 315,00 |
| | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072021 347200300000803 00438464 | |

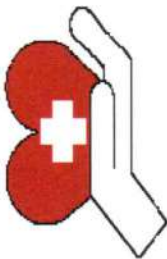
| | |
|-------------------------------|------------|
| Data de débito: | 20/07/2021 |
| Data/hora da operação: | 20/07/2021 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00438464 |
| Chave de segurança: | 6EZPXC7X0XAW7HTR |

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104




Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

| NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM 06/2021 - RECURSOS TESOURO MUNICIPAL COVID (803-6) | | | | | | |
|--|------|-------------------|---------------|------------|-----------|---------------|
| DATA DOCUMENTO | DOC. | CREDOR | VALOR BRUTO | ISS RETIDO | IRRF 1708 | VALOR LIQUIDO |
| 01/06/2021 | 80 | R3 CLINICA MEDICA | R\$ 21.000,00 | 420,00 | 315,00 | 19.288,50 |
| | | | | | | - |
| | | | | 420,00 | X 315,00 | 976,50 |

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 30/06/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 55.110.753/0001-41 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 20/07/2021 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 315,00 |
| Data limite para acolhimento: 20/07/2021 | 08 VALOR DA MULTA → | 0,00 |
| Observações: REFERENTE A CONTA 803-6 | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| Sicalc Contribuinte - 6905 - SP | 10 VALOR TOTAL → | 315,00 |
| SENDER (Versão:5.0.0) 13/07/2021 14:56:04 | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 30/06/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 55.110.753/0001-41 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 20/07/2021 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 315,00 |
| Data limite para acolhimento: 20/07/2021 | 08 VALOR DA MULTA → | 0,00 |
| Observações: REFERENTE A CONTA 803-6 | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| Sicalc Contribuinte - 6905 - SP | 10 VALOR TOTAL → | 315,00 |
| SENDER (Versão:5.0.0) 13/07/2021 14:56:04 | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |

CONVÊNIO SMS Nº01/2020
 COVID - 19 CUSTEIO
 CAIXA ECONÔMICA
 CC 803-6
 VALOR PAGO R\$ 315,00



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Nome: | IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL |
| Conta de débito: | 3472 / 003 / 00000803-6 |

| | | |
|---|--|-------------------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/06/2021 |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 55.110.753/0001-41 |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 01- NOME / TELEFONE | 06- DATA DE VENCIMENTO |
| IRMAND STA CASA DE PONTAL / (16) 3953-1716 | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 976,50 |
| <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | 10- VALOR TOTAL | R\$ 976,50 |
| | 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072021 347200300000803 00438563 | |

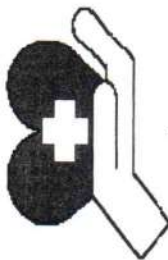
| | |
|-------------------------------|------------|
| Data de débito: | 20/07/2021 |
| Data/hora da operação: | 20/07/2021 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00438563 |
| Chave de segurança: | X6K84E1XVE6VK82R |

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104




Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3958-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

| NOTAS FISCAIS EMITIDAS EM 06/2021 - RECURSOS TESOIRO MUNICIPAL COVID (803-6) | | | | | | | |
|---|------|-------------------|---------------|------------|-----------|-----------|---------------|
| DATA DOCUMENTO | DOC. | CREDOR | VALOR BRUTO | ISS RETIDO | IRRF 1708 | CSRF 5952 | VALOR LIQUIDO |
| 01/06/2021 | 80 | R3 CLINICA MEDICA | R\$ 21.000,00 | 420,00 | 315,00 | 976,50 | 19.288,50 |
| | | | | | | | |
| | | | | 420,00 | 315,00 | 976,50 | |

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 30/06/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 55.110.753/0001-41 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 20/07/2021 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | |
| Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: REFERENTE A CONTA 803-6 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 976,50 |
| | 08 VALOR DA MULTA → | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL → | 976,50 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |
| SEMDA (Versão:5.0.0) | 13/07/2021 14:54:27 | |

PAGO

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO → | 30/06/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → | 55.110.753/0001-41 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA → | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA → | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO → | 20/07/2021 |
| 01 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL | | |
| Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: REFERENTE A CONTA 803-6 Sicalc Contribuinte - 6905 - SP | 07 VALOR DO PRINCIPAL → | 976,50 |
| | 08 VALOR DA MULTA → | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL → | 976,50 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) | |
| SEMDA (Versão:5.0.0) | 13/07/2021 14:54:27 | |

CONVÊNIO SMS Nº01/2020
 COVID - 19 CUSTEIO
 CAIXA ECONÔMICA
 C.C 803-6
 VALOR PAGO R\$ 976,50



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Banco Receptor: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Pagador Final / Efetivo | |
| CPF/CNPJ: | 55.110.753/0001-41 |
| Nome: | IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL |
| Conta de débito: | 3472 003 00000803-6 |

| | |
|--|---|
| Histórico do Pagamento: | PG BLOQTO |
| Representação numérica do código de barras: | 00190.00009 03100.050008 00005.217179 4 86950000103564 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | BANCO DO BRASIL S/A |
| Código do Banco: | 001 |
| Beneficiário original / Cedente | |
| Nome Fantasia: | R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME |
| Nome/Razão Social: | R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME |
| CPF/CNPJ: | 18.209.156/0001-42 |
| Beneficiário Final | |
| Nome/Razão Social: | R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA . ME |
| CPF/CNPJ: | 18.209.156/0001-42 |
| Pagador Sacado | |
| Nome/Razão Social: | IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL |
| CPF/CNPJ: | 55.110.753/0001-41 |
| Pagador Final - Correntista | |
| Nome/Razão Social: | IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL |
| CPF/CNPJ: | 55.110.753/0001-41 |

| | |
|--|------------|
| Data do Vencimento: | 28/07/2021 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 20/07/2021 |
| Valor Nominal do Boletto: | 1.035,64 |
| Juros (R\$): | 0,00 |
| IOF (R\$): | 0,00 |
| Multa (R\$): | 0,00 |
| Desconto (R\$): | 0,00 |
| Abatimento (R\$): | 0,00 |
| Valor Calculado (R\$): | 1.035,64 |
| Valor Pago (R\$): | 1.035,64 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 20/07/2021 15:36:43 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 001608335 |
| Chave de segurança: | CPLS0Z19Y6W5YU5G |

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
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

803-6

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME

R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA, 0178
 RES. E COM. PALMARES 14.092.540
 RIBEIRAO PRETO SP
 (16) 3285.0150 contato@higirib.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
 Nº 000008.779 Série 001
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora

35-21.06-18.209.156/0001-42-55-001-000.008.779-100.006.786-7

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210728015874 29/06/2021 15:43:08h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582974310112

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 18.209.156/0001.42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL

Código Cliente

000187

CNPJ / CPF

55.110.753/0001.41

DATA DA EMISSÃO

29/06/2021

ENDEREÇO

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14.180.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

29/06/2021

MUNICÍPIO

PONTAL

UF

SP

PHONE / FAX

(16) 3953.1719

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:42h

FATURA/DUPLICATAS

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 000008779 | 28/07/2021 | 1.035,64 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORT. | VALOR PIS | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|--------------|----------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.035,64 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.035,64 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 1-EMITENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | VOLUMES | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UN. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-------|-------|-----|--------|----------------|-------------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|
| 0012 | TEXSPAR CL 50LTS | 38089429 | 0.102 | 5.102 | BO | 1,0000 | 1.035,6400 | 0,00 | 1.035,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

PAGO

CONTROLE DE MERCADORIA

PORTARIA

ALMOXARIFADO

C. P. D.

ADMINISTRAÇÃO

AP Nº

05.072. Suisse

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUMERO DO PEDIDO 2544 // Cond. Pgto.: BCO.: 007 - BANCO DO BRASIL S/A // I-ME/EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL * II- NÃO GERA CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS CONF LBI 123/2006 // PREZADO CLIENTE, A HIGIRIB NÃO ENVIÁ BOLETOS BANCÁRIOS POR E-MAIL, EM CASO DE DÚVIDAS ENTRE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO FINANCEIRO PELO TELEFONE (16) 3285-0150 // Vir. Total Trib. R\$ 43,49 (4,20%) Fonte: IBPT // ICMS PAGO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO. - 0012

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO SMS Nº 01 2020
 COVID - 19 CUSTEIO
 CAIXA ECONÔMICA
 C.C 803-6
 VALOR PAGO R\$ 1.035,64

Pedido 5.709 Vendedor 8 Pedido compra

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Ficha Caixa

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | Vencimento 28/07/2021 |
| Beneficiário R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBERA O PRETO / SP | | | | | Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6 |
| Data do Documento 29/06/2021 | Número do Documento 8.779 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Número 31000500000005217 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Valor do Documento 1.035,64 |
| Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO | | | | | (-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado |
| Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP | | CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41 | | Bairro CENTRO CEP 14.180.000 | |

Recebimento através de cheque Nº _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 |

Recibo do Pagador

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | Vencimento 28/07/2021 |
| Beneficiário R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBERA O PRETO / SP | | | | | Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6 |
| Data do Documento 29/06/2021 | Número do Documento 8.779 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Número 31000500000005217 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Valor do Documento 1.035,64 |
| Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO | | | | | (-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado |
| Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP | | CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41 | | Bairro CENTRO CEP 14.180.000 | |

Destacar abaixo _____ Autenticação Mecânica

BANCO BRASIL S.A. | 001-9 | 00190.00009 03100.050008 00005.217179 4 86950000103564

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | Vencimento 28/07/2021 |
| Beneficiário R. MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME - 18.209.156/0001-42 R JAIME JOSE DO NASCTO FEITOSA , N. 0178 - RIBERA O PRETO / SP | | | | | Agência / Código do Beneficiário 2665-4 / 045000-6 |
| Data do Documento 29/06/2021 | Número do Documento 8.779 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 29/06/2021 | Nosso Número 31000500000005217 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | Valor do Documento 1.035,64 |
| Instruções *(instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)* APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,62 AO DIA. APOS VCTO MULTA DE 4,5% APOS 15 DIAS DE VENCIMENTO O MESMO PODERÁ SEGUIR PARA PROTESTO | | | | | (-) Desconto/Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado |
| Pagador IRM SANTA CASA DE MISERIC DE PONTAL 187 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 PONTAL/SP | | CNPJ/CPF 055.110.753/0001-41 | | Bairro CENTRO CEP 14.180.000 | |
| Sacador / Avalista | | | | | |



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 30/06/2021 09:39

No. Página

Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

No. Pedido

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

2544

Pedido de Compra

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| Tipo Pedido: PRODUTO | Fornecedor: 108 - R MARCON PRODUTOS DE LIMPEZA ME | Data Ped: 29/06/2021 |
| Prz.Entr: 7 DIAS | Cond.Pagto: 30 DIAS | Dt Env. Forn: |
| Centro de Custo: 32 - LIMPEZA | Status do pedido: Não Entregou | |
| Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca) | Situação do Item | No.Cotação (Emp.Reg-No.Requis) |
| Centro de Custo | Quantidade * (Vlr. Unitário + Valor IPI - Desconto) | = Vlr.Total |
| Observação do Pedido | | |
| 4148- 1 HIPOCLORITO 50 LT (TEXSPAR)-GALAO- | Não Entregou | |
| (32) LIMPEZA | 1,0000 | 1.035,6400 0,0000 0,0000 1.035,6400 |
| Complemento do item | | |

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.035,6400
Total Descontos dos itens: 0,0000
Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens + 1.035,6400
Encargo Pedido - 0,0000
Desconto Pedido = 0,0000
Total do Pedido 1.035,6400



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 3472 003 00000803-6 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | IRM SANTA CASA MISERIC PONTAL |
| CPF/CNPJ: | 55.110.753/0001-41 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2477 / 00000031040-9 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | FUNDO DE ASSIST LABORAT DE STZ SC LTDA |
| CPF/CNPJ: | 54.163.332/0001-16 |
| Valor: | R\$ 3.530,60 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 06 - Pagamento de Honorários |
| Identificação da operação: | |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 26/07/2021 |
| Data / Hora da operação: | 26/07/2021 15:47:55 |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Código da operação: | 00126762 |
| Chave de segurança: | JV3158V8XKKSJP5 |

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO
14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

803-6

Número Nota Fiscal: **219** Data Emissão: **21/07/2021** Chave: **BOIUIOUL**

FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-750

CNPJ/CPF: **54.163.332/0001-16** Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: **104528**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim
Competência: 07/2021 Dt. Prestação: 21/07/2021 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: rh@iscmpontal.com.br Telefone: 1639531716
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

| Discriminação dos Serviços | Valor Total |
|--|-------------|
| REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DA UNIDADE INTENSIVA (UCI) REALIZADOS EM JUNHO DE 2021. | 3.530,60 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**LANÇADO
PAGO**

CONVÊNIO SMS Nº 01. 2020
COVID - 19 CUSTEIO
CAIXA ECONÔMICA
C.C 803-6
VALOR PAGO R\$ 3.530,60

| RETENÇÕES | | | | | | | | DESCONTOS | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|------|-----------------|----------|----------|--------|----------|------------------|-------|------|------|----------------------|------|--------------|------|-----------------|------|
| ISS | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | CSLL | 0,00 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | Condicionado | 0,00 | Incondicionado | 0,00 |
| VALOR SERVIÇO | VALORES DA NFS-e | | | | | | | | | | | TOTAL LÍQUIDO | | | | | |
| 3.530,60 | Repasse/Dedução | 0,00 | Base de Cálculo | 3.530,60 | Alíquota | 2,00% | Retenção | ISS SEM RETENÇÃO | 70,61 | | | | | | | 3.530,60 | |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

| | | | |
|-----------------------------------|---|------------|--|
| Data Emissão 21/07/2021 | <p>RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA</p> <p>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> | | |
| Número da NF 219 | | | |
| Chave BOIUIOUL | | | |
| Local / Data | | Assinatura | |