



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 002/2022

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 - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: WAGNER LIPORINI
CPF: 289.964.588-99
OBJETO: PRONTO ATENDIMENTO
EXERCÍCIO: 01/09/2024 até 30/09/2024 (990-3)
ORIGEM DO RECURSO : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 2.140.099,08
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 755.273,06
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 1.466.466,10
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.099.834,56
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 3.523.557,42
Aditamento nº 005/2024	01/04/2023	31/03/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 006/2024	01/04/2023	31/05/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 007/2024	01/04/2023	31/07/2024	R\$ 1.174.519,14
Aditamento nº 008/2024	01/04/2023	31/10/2024	R\$ 1.174.519,14

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO	VALORES
20/09/2024	R\$ 25.636,26	20/09/2024	201520	R\$ 25.636,26
				R\$ 25.636,26

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$	6.153,41
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$	25.636,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	63,50
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$	31.853,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$	31.853,17

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassado neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo

detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês vigente, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE	DESPESAS CONTABILIZADAS
Recursos Humanos					
Salários (5)					
Recursos Humanos					
Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 24.575,82		R\$ 24.575,82	R\$ 24.575,82	
Impostos	R\$ 567,55		R\$ 567,55	R\$ 567,55	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e matérias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R\$ 69,00		R\$ 69,00	R\$ 69,00	
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 25.212,37	R\$ -	R\$ 25.212,37	R\$ 25.212,37	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 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 para entidades da área da Saúde.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	31.853,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	25.212,37
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	6.640,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	6.640,80

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a

WAGNER LIPORINI
Interventor

Pontal, 16 de outubro de 2024

wl/tgr



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **WAGNER LIPORINI**
CPF: **289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO: **PRONTO ATENDIMENTO**
EXERCÍCIO: **01/09/2024 até 30/09/2024 (990-3)**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2022- PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 2.140.099,08
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R\$ 755.273,06
ADITAMENTO Nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R\$ 1.466.466,10
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R\$ 1.099.834,56
ADITAMENTO Nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R\$ 3.523.557,42

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								
13/09/2024	334	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.900,00	562,35	R\$ 6.337,65	101987	23/09/2024
13/09/2024	164	N.A.M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.420,00	0	R\$ 12.420,00	101938	23/09/2024
11/09/2024	31503	ABUD SERV RADIOLÓGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.392,52	331,65	R\$ 5.060,87	102118	23/09/2024
17/09/2024	1692	LAB ANALISES CLIN STA TEREZA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 824,49	67,19	R\$ 757,30	102068	23/09/2024
						R\$ 24.575,82		



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

IMPOSTOS RETIDOS								
10/09/2024	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 509,66	0	R\$ 509,66	19564	20/09/2024
10/09/2024	PM DE PONTAL	GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	R\$ 57,89	0	R\$ 57,89	198276	10/09/2024
						R\$ 567,55		

DESPESAS BANCÁRIAS								
25/09/2024	TARIFA	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R\$ 69,00	0	R\$ 69,00	EXTRATO	25/09/2024
						R\$ 69,00		

R\$

25.212,37

Pontal, 16 de outubro de 2024

WAGNER LIPORINI

Interventor

w/tgr

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000990-3

Data: 01/10/2024 - 10:05

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/09/2024	198276	PG PREFEIT	57,89 D	57,89 D
10/09/2024	727220	RESG AUTOM	57,89 C	0,00 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2024	470775	APLICACAO	25.127,00 D	25.127,00 D
20/09/2024	201520	CRED TEV	25.636,26 C	509,26 C
20/09/2024	019564	PG ORG GOV	509,66 D	0,40 D
20/09/2024	727220	RESG AUTOM	0,40 C	0,00 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/09/2024	101938	ENVIO TED	12.420,00 D	12.420,00 D
23/09/2024	101987	ENVIO TED	6.337,65 D	18.757,65 D
23/09/2024	102068	ENVIO TED	757,30 D	19.514,95 D
23/09/2024	102118	ENVIO TED	5.060,87 D	24.575,82 D
23/09/2024	727220	RESG AUTOM	24.575,82 C	0,00 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

24/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/09/2024	000000	MANUT CTA	69,00 D	69,00 D
25/09/2024	727220	RESG AUTOM	69,00 C	0,00 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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 03/10/2024
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,8481	8,3477	11,5973	2,42322900	2,44378100

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 IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 0003.000000000990-3	Mês/Ano 09/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	6.153,41C	2.539,341128
Aplicações	25.127,00C	10.307,430276
Resgates	24.703,11D	10.129,341473
Rendimento Bruto no Mês	63,50C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	6.640,80C	2.717,429931
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 09	RESGATE	57,89D	23,825897
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 09	APLICACAO	25.127,00C	10.307,430276
20 / 09	RESGATE	0,40D	0,164082
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 09	RESGATE	24.575,82D	10.077,083406
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 09	RESGATE	69,00D	28,268086
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

0,00

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: 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	

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000990-3

Representação numérica do código de barras:
816300000006 578934072021 409100206203 006507240080

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	57,89
Identificação da operação:	REFERENCIA 08 2024

Data de débito:	10/09/2024
Data/hora da operação:	10/09/2024

Código da operação:	00198276
Chave de segurança:	7CZJECXMW7QFU24R

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 - 2024

990-3

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\$ 2.894,49	2	10/09/2024	8/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-650724-6-8	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 57,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,89	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/09/2024 07:06:19 por: IRMANDADE SANTA CASA

	Prefeitura Municipal de Pontal				Exercício: 2024
	Município de Pontal				
	45.352.267/0001-86				
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	
10/09/2024	2-650724-6-8	000003715	2 - Mobiliário	12 - ISS Tomador	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 57,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,89	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.					

Autenticação Mecânica

81630000000-6 57893407202-1 40910020620-3 00650724008-0



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	326	R\$ 2.070,00	2,00 %	R\$ 41,40
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1684	R\$ 824,49	2,00 %	R\$ 16,49
Total de notas: 2					R\$ 57,89

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - AGOSTO/2024			
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	OSTOS RETIDOS N/
			ISS
1684	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	R\$ 824,49	R\$ 16,49
31142	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.392,52	
326	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.070,00	R\$ 41,40
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 57,89

BADESCA CIABATI
 ASSIS:169983358
 30

Assinado de forma digital
 por BADESCA CIABATI
 ASSIS:16998335830
 Dados: 2024.09.10
 07:51:01 -03'00'

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858500000053 096603852429 640716242548 552311439971
Data do pagamento:	20/09/2024
Número do documento:	07162425455231143
Valor total:	509,66

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000990-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS COFINS E IR

Data de débito:	20/09/2024
Data/hora da operação:	20/09/2024

Código da operação:	000019564
Chave de segurança:	ELZKGWC2NPMP4M9V

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

990-3

CNPJ
55.110.753/0001-41

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24254.5523114-3

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 5000262513648

Valor Total do Documento

509,66

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	124,31			124,31
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	385,35			385,35
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	509,66			509,66

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000005 3 09660385242 9 64071624254 8 55231143997 1

CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.24254.5523114-3
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 509,66

Pague com o PIX



990-3

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - TERMO DE FOMENTO - 01/2022 - PONTAL-SP - AGOSTO/2024					
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF		VALOR LÍQUIDO
			IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1684	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	R\$ 824,49	R\$ 12,37	R\$ 38,33	R\$ 757,30
31142	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 5.392,52	R\$ 80,89	R\$ 250,76	R\$ 5.060,87
326	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 2.070,00	R\$ 31,05	R\$ 96,26	R\$ 1.901,29
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R\$ 124,31	R\$ 385,35	

R\$ 509,66

BADESCA CIABATI
ASSIS:16998335830

Assinado de forma digital por
BADESCA CIABATI
ASSIS:16998335830
Dados: 2024.09.10 08:54:48
-03'00'

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000990-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER 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\$ 6.337,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 334
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:26:30

Código da operação:	00101987
Chave de segurança:	M6S86X12UK1NSFR1

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

334

Código de Verificação de Autenticidade
4N87RJMRV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2024 às 16:36:03

Chave de Acesso

767086TV5IN6BPCH9RNCTG2VR6KCCCKM6

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	Competência 13/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
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	Cod. IBGE 3540200	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2024 - TA 008 do convênio 002/2022	6.900,00	R\$ 6.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.900,00	R\$ 138,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.900,00 x 0,65%)	COFINS (6.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.900,00 x 1,50%)	CSLL (6.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 44,85	R\$ 207,00	R\$ 0,00	R\$ 103,50	R\$ 69,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.337,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 334 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4N87RJMRV.

Data

CPF/RG

Assinatura

HONORÁRIOS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA AGOSTO/2024

DRA. MAYARA MIRANDA.

05 DIAS X 12H = 60 HORAS X R\$115,00.

VALOR TOTAL= R\$ 6.900,00.

Kivia Bombo
Kivia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÉDICO: <i>Mayara Miranda</i>	QUANTIDADE DE HORAS TRABALHADAS:
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	MÊS/ANO: 01/08/2024 A 31/08/2024

DIURNO				NOTURNO			
DIA		ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01	QUI						
02	SEX						
03	SÁB						
04	DOM						
05	SEG						
06	TER				19:00	07:00	Dra. Mayara Miranda Médica CRM-SP 244685
07	QUA						
08	QUI						
09	SEX						
10	SÁB						
11	DOM						
12	SEG				19:00	07:00	Dra. Mayara Miranda Médica CRM-SP 244685
13	TER						
14	QUA						
15	QUI						
16	SEX						
17	SÁB						
18	DOM						
19	SEG						
20	TER				19:00	07:00	Dra. Mayara Miranda Médica CRM-SP 244685
21	QUA						
22	QUI						
23	SEX						
24	SÁB						
25	DOM				19:00	07:00	Dra. Mayara Miranda Médica CRM-SP 244685
26	SEG						
27	TER						
28	QUA						
29	QUI						
30	SEX				19:00	07:00	Dra. Mayara Miranda Médica CRM-SP 244685
31	SÁB						

CARIMBO DO MÉDICO

De MAYARA MIRANDA DE OLIVEIRA a MAYARA MIRANDA DE OLIVE De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 217 MAYARA MIRANDA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 3

Total do Médico: 3

Total Geral: 3

De MAYARA MIRANDA DE OLIVEIRA a MAYARA MIRANDA DE OLIVE De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 217 MAYARA MIRANDA DE OLIVEIRA

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 56

Total do Médico: 56

Total Geral: 56

750
3214
63263-5.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000990-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER 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 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LABORATORIO ANALISES CLINICAS S TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 757,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1692
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:26:13

Código da operação:	00102068
Chave de segurança:	1N6LWKK22VPEU918

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

1692

Código de Verificação de Autenticidade

WZTDZ6BPY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/09/2024 às 08:32:20

Chave de Acesso

767541N1Q8QIHMECZ0AJ72LGVMVP1D0

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 17/09/2024
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 55.108.831/0001-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2679	Cadastro 000013574	Nome/Razão Social LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 775	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-1721	Bairro CENTRO E-mail Istmatriz@hotmail.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, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento 3540200 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CLINICA REF AGOSTO/2024, CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL TA N°007/2024 AO CONV N°002/2022	824,49	R\$ 824,49

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000002			
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 824,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 824,49	R\$ 16,49	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (824,49 x 0,65%)	COFINS (824,49 x 3,00%)	INSS	IRRF (824,49 x 1,50%)	CSLL (824,49 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,36	R\$ 24,73	R\$ 0,00	R\$ 12,37	R\$ 8,24	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 757,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

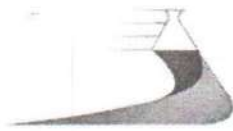
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1692 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WZTDZ6BPY.

Data

CPF/RG

Assinatura



Laboratório de Análises Clínicas

Santa Tereza



Rua Treze de Maio, 775 - Pontal/SP | Fone: (16) 3953-1721 Whats: (16)99147-2300 | CNPJ: 55.108.831/0001-73 | CNES: 2083485 | CRBM: 1986-0084-0

FATURA Nº

Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA
Razão Social: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA
CNPJ: 55.108.831/0001-73
Endereço: Rua Treze de Maio
Telefone: (16) 3953-1721
Cidade: Pontal - SP
Profissional responsável:
Conselho:
Código no conselho:

Convênio: 0009 - EXTERNO - SANTA CASA
Razão Social: Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Pontal
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Endereço: Ananias Costas Freitas
Cidade: Pontal - SP
CEP: 14.180-000
Telefone:

Período de 01/08/2024 00:00 até 31/08/2024 23:59

Totais

Qtd. de pedidos	385	
Qtd. de pacientes	306	
Qtd. de exames	2071	
Qtd. de guias	1	
Qtd. de CH/exames	6.841,64	
Bruto	6.841,64	(seis mil e oitocentos e quarenta e um re
Acréscimo	0,00	
Desconto	0,00	
Glosa	0,00	
Faturado	6.841,64	(seis mil e oitocentos e quarenta e um reais e se
Imposto	0,00	centavos)
Líquido	6.841,64	(seis mil e oitocentos e quarenta e um reais e sessenta e quatro centavos)

990-3
824,49
MAC

Detalhamento de impostos

Imposto de renda	0,00%	0,00
Imposto sobre serviço	0,00%	0,00
Contribuição social	0,00%	0,00
Cofins	0,00%	0,00
PIS	0,00%	0,00

Data de Vencimento:

Observação:

Comprovante de recebimento

Fatura nº no valor de R\$: 6.841,64

_____/_____/_____
Data

Recebido por

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA

Previsão de fatura de 01/08/2024 00:00 a 31/08/2024 23:59

Convênio: 0009 - EXTERNO - SANTA CASA

Ordenado pelo número da guia

No.	Código	Descrição de Exames	Qtd.	Valor	Total
1	0202030083	Proteína C Reativa Quantitativa	110	9,25	1.017,50
2	0202090272	Líquido Pleural, Rotina	1	1,89	1,89
3		Citologia Oncótica de Líquidos	1	1,95	1,95
4	0202010600	Potássio	92	1,85	170,20
5	0202010325	Creatina Fosfoquinase, CPK	59	3,68	217,12
6	0202010333	Creatina Fosfoquinase, CPK-MB	59	4,12	243,08
7	0202031209	Troponina I	62	9,00	558,00
8	0202020380	Hemograma Completo	313	4,11	1.286,43
9	0202010635	Sódio	91	1,85	168,35
10	0202010317	Creatinina	229	1,85	423,65
11	0202010694	Uréia	227	1,85	419,95
12	0202010643	Transaminase Oxalacetica (TGO)	68	2,01	136,68
13	0202010651	Transaminase Piruvica (TGP)	68	2,01	136,68
14	0202010180	Amilase	36	2,25	81,00
15	0202010465	Gama GT	34	3,51	119,34
16	0202050017	Urina Parcial	207	3,70	765,90
17	0202010635	Sódio Matriz	120	1,85	222,00
18	0202010600	Potássio Matriz	120	1,85	222,00
19	0202010562	Magnésio sérico	4	2,01	8,04
20	0202010627	Proteínas Totais e Frações	3	1,85	5,55
21	0202020142	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	21	2,73	57,33
22	0202010422	Fosfatase Alcalina	25	2,01	50,25
23	0202010201	Bilirrubinas Totais e Frações	36	2,01	72,36
24	0202020134	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado	2	5,77	11,54
25	0202020134	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativado	16	5,77	92,32
26	0202020304	Hemoglobina	2	1,53	3,06
27	0202020371	Hematócrito	2	1,53	3,06
28	0202031110	VDRL	2	2,83	5,66
29	0202010473	Glicose	9	1,85	16,65
30	0202010660	Transferrina	1	4,12	4,12
31	0202010384	Ferritina	1	15,59	15,59
32	0202010392	Ferro Sérico	1	3,51	3,51
33	0202010228	Calcio Iônico	15	3,51	52,65
34	0202040127	Parasitológico 3º amostra	5	1,65	8,25
35	0202040127	Parasitológico	5	1,65	8,25
36	0202040127	Parasitológico 2º amostra	5	1,65	8,25
37	0202060217	Beta H.C.G Qualitativo	10	7,85	78,50
38	0202031209	Troponina Cardíaca T	1	9,00	9,00
39	0202020150	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	1	2,73	2,73
40	0202080129	Urocultura - Cultura Urina	4	10,25	41,00
41	0202030792	Dengue - NS1	1	30,00	30,00
42	0000000000	Dengue IgG / IgM	1	60,00	60,00
43	0202010554	Lipase	1	2,25	2,25

Total:**2071****6.841,64**

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000990-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 5.060,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31503
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:25:56

Código da operação:	00102118
Chave de segurança:	C3YPXJGCU9TTLJ45

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
31503	11/09/2024	VAMW-SGKR

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

14160-050 - RUA . SEBASTIÃO SAMPAIO, 765 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:

Email: NFE@CONTABILIDADEUNIAO.COM

Telefone: (16) 3946-8301

Inscrição Municipal: 109750

SER IMAGEM
Centro de Diagnóstico

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Competência: 09/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Simples Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180-000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Telefone:

Endereço Cobrança: O MESMO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços prestados referente ao mês 08/2024. TA 008/2024 AO CONVENIO 002/2022	5.392,52	5.392,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imp. Aprox.: 879.52

Aliquota Imp. Aprox. : 16.31

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	80,89	35,05	161,78	53,93	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
5.392,52	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	5.060,87
	0,00	5.392,52	2,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	107,85	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.	
11/09/2024	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
31503		
Chave	Local / Data	Assinatura
VAMW-SGKR		

LAUDOS DE RX DE 01/08/2024 A 31/08/2024

LAUDOS RX:

SUS – 905

SERMED = 528

HAPVIDA = 12

UNIMED = 07

PARTICULAR = 03

TOTAL = 1.455 LAUDOS

989-0.
R\$ 942,48.
(vuc municip).
990-3
R\$ 5.392,52
(mac).


Etelvina A. Nogueira
Gerente Administrativa
Santa Casa de Pontal

encia

ido em: coordenacaorec@serimagem.com.br
quarta-feira, 4 de setembro de 2024 16:02
gerencia@iscmpontal.com.br; 'Dúlceia - Faturamento Ser Imagem'; administracao@serimagem.com.br
nto: fechamento mes 08
os: relatorio_exames_descritivo_04-09-2024_10_49_43_xlsx

arde!

o relatório contém manual os exames que são duplos, esse é o total pois não sei qual é os convênios pois no sistema novo não filtra.

RX Pontal total: 1455 = Dr. José Renato: 1331 /Dr. Lucas: 124

550 convênios.
905. Sees.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000990-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0767 / 00013002723-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	42.152.681/0001-53
Valor:	R\$ 12.420,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 164
Histórico:	

Data de débito:	23/09/2024
Data / Hora da operação:	23/09/2024 10:26:46

Código da operação:	00101938
Chave de segurança:	GVGA4LK614EHX1NV

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-eNúmero da Nota Fiscal
164**Dados do Prestador de Serviço****N. A. M. Servicos Medicos Ltda**Rua Doutor Elias Boainain, 1020 QUADRA 28 - LOTE 23 - Loteamento Terras de Florença
CEP 14028-787 - Fone: (16)2133-4433 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20132413 - CPF/CNPJ 42.152.681/0001-53

Data de Geração da NFS-e

13/09/2024 15:08:52

Data de Competência/Emissão

13/09/2024

Cód. de Autenticidade

B9AB35A12

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 Ribeirão Preto - 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 : 14180-000	Cidade/UF : Pontal/ SP
Telefone :	E-mail : contasmedicas@iscmpontal.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS EM PRONTO ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2024, POR DRA NAYARA ALVES MENDES, CRM/SP 167.837. CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, TA NUMERO 007 DO CONVENIO 002/2022.

EMPRESA AE SIMPLES NACIONAL, DISPENSADO DA RETENÇÃO DE IR CONFORME IN 765/2007 PARAGRAFO III.

"VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2074,14. FEDERAL 13,45%; MUNICIPAL 3,25% - FONTE: IBPT".

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 12.420,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.420,00	Total do ISSQN R\$ 249,64	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\$ 12.420,00
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>

HONORÁRIOS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA AGOSTO/2024

DRA. NAYARA ALVES MENDES.

09 DIAS X 12H = 108 HORAS X R\$ 115,00.

VALOR TOTAL= R\$ 12.420,00.

Kivia Bombo
Kivia Bombo
Assistente Administrativa
Santa Casa de Pontal

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÉDICO: <i>Nayara Mendes</i>	QUANTIDADE DE HORAS TRABALHADAS:
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	MÊS/ANO: 01/08/2024 A 31/08/2024

DIURNO					NOTURNO		
DIA		ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA
01	QUI	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
02	SEX						
03	SÁB						
04	DOM						
05	SEG	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
06	TER						
07	QUA						
08	QUI	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
09	SEX						
10	SÁB						
11	DOM						
12	SEG	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
13	TER						
14	QUA						
15	QUI	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
16	SEX						
17	SÁB						
18	DOM						
19	SEG	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
20	TER						
21	QUA						
22	QUI	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
23	SEX						
24	SÁB						
25	DOM						
26	SEG	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
27	TER						
28	QUA						
29	QUI	07h	19h	<i>[Signature]</i>			
30	SEX						
31	SÁB						

CARIMBO DO MÉDICO

Drª Nayara Mendes de Castro
Médica
CRM-SP 167837

De NAYARA ALVES MENDES DE CASTRO a NAYARA ALVES MENDES De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 34 NAYARA ALVES MENDES DE CASTRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 87

Total do Médico: 87

Total Geral: 87

De NAYARA ALVES MENDES DE CASTRO a NAYARA ALVES MENDES De CLINICA MEDICA a CLINICA MEDICA

Médico: 34 NAYARA ALVES MENDES DE CASTRO

Especialidade: 1 CLINICA MEDICA

Total da Especialidade: 8

Total do Médico: 8

Total Geral: 8