

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
CONVENIADA
CNPJ
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA
CPF
OBJETO
EXERCÍCIO
ORIGEM DO RECURSO (1)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
55.110.753/0001-41
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
289.964.588-99
SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
ABRIL 2021
FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01/2019	07/02/2019	08/02/2019 07/08/2019	R\$ 1.320.292,62
Aditamento nº 01/2019	07/08/2019	08/08/2019 07/11/2019	R\$ 487.316,31
Aditamento nº 02/2019	07/11/2019	08/11/2019 07/02/2019	R\$ 487.316,31
Aditamento nº 02/2019	07/02/2020	08/02/2020 31/12/2020	R\$ 487.316,31
Aditamento nº 04/2019	14/12/2020	01/01/2021 30/06/2021	R\$ 162.438,77

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\$)
26/04/2021	R\$ 162.438,77			R\$ 153.998,77
30/04/2021	R\$ 7.890,00			R\$ 7.890,00
				R\$ 161.888,77
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	39.747,63
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	161.888,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	6,42
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	201.642,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	201.642,82

(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 MARÇO/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(S) (R\$)
Recursos Humanos (5)				R\$ -	
Recursos Humanos (6)				R\$ -	
MAT/MED				R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)			R\$ 122.325,84	R\$ 122.325,84	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materiais permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias			R\$ 65,20	R\$ 65,20	
Outras despesas			R\$ 39.286,46	R\$ 39.286,46	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 161.677,50	R\$ 161.677,50	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(S), 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 parq entidades da área da Saúde.

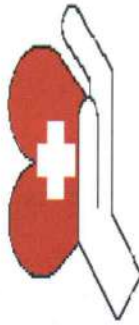
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	201.642,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	161.677,50
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	39.965,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	39.965,32

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, 14 de maio 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 - ABRIL 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
SERVIÇOS MÉDICOS									
07/04/2021	NFSe	66	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA SERV. MÉD	R\$ 2.386,08	R\$ 146,74	R\$ 2.239,34	27/04/2021	158279	718-8
07/04/2021	NFSe	65	GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA SERV. MÉD	R\$ 5.400,00	R\$ 332,10	R\$ 5.067,90	27/04/2021	158279	718-8
07/04/2021	NFSe	34	ESCLAPIO CLÍNICA DE ORTOPEdia	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	27/04/2021	158718	718-8
07/04/2021	NFSe	35	ESCLAPIO CLÍNICA DE ORTOPEdia	R\$ 321,75	R\$ 14,96	R\$ 306,79	27/04/2021	158718	718-8
07/04/2021	NFSe	72	R3 CLÍNICA MEDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	27/04/2021	165505	718-8
06/04/2021	NFSe	428	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 5.600,00	R\$ 456,40	R\$ 5.143,60	27/04/2021	166133	718-8
06/04/2021	NFSe	429	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 1.351,83	R\$ 110,18	R\$ 1.241,65	27/04/2021	166133	718-8
06/04/2021	NFSe	427	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	27/04/2021	166133	718-8
13/04/2021	NFSe	1014	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIG	R\$ 99,65	R\$ 8,12	R\$ 91,53	27/04/2021	166432	718-8
13/04/2021	NFSe	1013	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIG	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	27/04/2021	166432	718-8
13/04/2021	NFSe	1012	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIG	R\$ 362,13	R\$ 29,50	R\$ 332,63	27/04/2021	166432	718-8
13/04/2021	NFSe	1011	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIG	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	27/04/2021	166432	718-8
07/04/2021	NFSe	67	CN SERVIÇOS EDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 246,00	R\$ 3.754,00	27/04/2021	167643	718-8
07/04/2021	NFSe	68	CN SERVIÇOS EDICOS LTDA	R\$ 259,66	R\$ 12,05	R\$ 247,61	27/04/2021	167643	718-8
07/04/2021	NFSe	1581	CLÍNICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ S/C	R\$ 7.386,59	R\$ 454,28	R\$ 6.932,31	27/04/2021	167786	718-8
07/04/2021	NFSe	193	FUNDO DE ASSIST. LABORATORIAL	R\$ 2.671,20		R\$ 2.671,20	27/04/2021	167943	718-8
07/04/2021	NFSe	393	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	27/04/2021	168141	718-8
07/04/2021	NFSe	394	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 415,41	R\$ 27,62	R\$ 387,79	27/04/2021	168141	718-8
12/04/2021	NFSe	1521	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	R\$ 5.300,00	R\$ 117,39	R\$ 5.182,61	27/04/2021	168587	718-8
12/04/2021	NFSe	1522	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	R\$ 61,51	R\$ 1,36	R\$ 60,15	27/04/2021	168587	718-8
07/04/2021	NFSe	39	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	27/04/2021	168837	718-8

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
07/04/2021	NFSe	40	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 255,33		R\$ 255,33	27/04/2021	168837	718-8
08/04/2021	NFSe	777	DAMIÃO E INFANTE SERV. MÉDICOS	R\$ 5.300,00	R\$ 325,95	R\$ 4.974,05	27/04/2021	169342	718-8
07/04/2021	NFSe	161	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	27/04/2021	174728	718-8
07/04/2021	NFSe	162	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 191,31	R\$ 11,76	R\$ 179,55	27/04/2021	174728	718-8
				R\$ 131.362,45	R\$ 9.036,61	R\$ 122.325,84			
TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE PARCELAMENTO									
12/04/2021	EXTRATO	EXTRATO	PAGAMENTO PARCELAMENTO	R\$ 20.000,00		R\$ 20.000,00	12/04/2021	121228	718-8
12/04/2021	EXTRATO	EXTRATO	PAGAMENTO PARCELAMENTO	R\$ 15.300,48		R\$ 15.300,48	12/04/2021	121229	718-8
31/03/2021	DARF	EXTRATO	PAGAMENTO PARCELAMENTO CEF	R\$ 3.985,98		R\$ 3.985,98	20/04/2021	429143	718-8
				R\$ 39.286,46	R\$ -	R\$ 39.286,46			
TARIFAS BANCÁRIAS									
12/04/2021	EXTRATO	EXTRATO	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 6,90		R\$ 6,90	12/04/2021	138	718-8
12/04/2021	EXTRATO	EXTRATO	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 6,90		R\$ 6,90	12/04/2021	138	718-8
27/04/2021	EXTRATO	EXTRATO	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,20		R\$ 1,20	27/04/2021	140	718-8
27/04/2021	EXTRATO	EXTRATO	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,20		R\$ 1,20	27/04/2021	140	718-8
26/04/2021	EXTRATO	EXTRATO	MANUTENÇÃO CONTA	R\$ 49,00		R\$ 49,00	26/04/2021	0	718-8
				R\$ 65,20	R\$ -	R\$ 65,20			
TOTAL				R\$ 170.714,11	-R\$ 9.036,61	R\$ 161.677,50			



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000718-8

Data: 13/05/2021 - 16:55

Mês: Abril/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
12/04/2021	121228	TEV MESM T	20.000,00 D	20.000,00 D
12/04/2021	121229	TEV MESM T	15.300,48 D	35.300,48 D
12/04/2021	000138	TAR TEV AG	6,90 D	35.307,38 D
12/04/2021	000138	TAR TEV AG	6,90 D	35.314,28 D
12/04/2021	727220	RESG AUTOM	35.314,28 C	0,00 C
20/04/2021	429143	PAG DARF	3.985,98 D	3.985,98 D
20/04/2021	727220	RESG AUTOM	3.985,98 C	0,00 C
22/04/2021	221419	CRED TEV	8.000,00 C - Just.	8.000,00 C
26/04/2021	537402	APLICACAO	168.000,00 D	160.000,00 D
26/04/2021	261400	CRED TEV	6.050,00 C - Just.	153.950,00 D
26/04/2021	261415	CRED TEV	153.998,77 C	48,77 C
26/04/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	0,23 D
26/04/2021	727220	RESG AUTOM	0,23 C	0,00 C
27/04/2021	158279	ENVIO TED	7.307,24 D	7.307,24 D
27/04/2021	158718	ENVIO TED	7.814,79 D	15.122,03 D
27/04/2021	165505	ENVIO TED	27.555,00 D	42.677,03 D
27/04/2021	166133	ENVIO TED	21.081,25 D	63.758,28 D
27/04/2021	166432	ENVIO TED	17.563,37 D	81.321,65 D
27/04/2021	167643	ENVIO TED	4.001,61 D	85.323,26 D
27/04/2021	167786	ENVIO TED	6.932,31 D	92.255,57 D
27/04/2021	167943	ENVIO TED	2.671,20 D	94.926,77 D
27/04/2021	168141	ENVIO TED	7.735,79 D	102.662,56 D
27/04/2021	168587	ENVIO TED	5.242,76 D	107.905,32 D
27/04/2021	168837	ENVIO TED	4.255,33 D	112.160,65 D
27/04/2021	169342	ENVIO TED	4.974,05 D	117.134,70 D
27/04/2021	174728	ENVIO TED	5.191,14 D	122.325,84 D
27/04/2021	271608	ENVIO TEV	8.000,00 D	130.325,84 D

13/05/2021

Internet Banking---C aIXA

27/04/2021	271608	ENVIO TEV	6.050,00 D	136.375,84 D
27/04/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	136.377,04 D
27/04/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	136.378,24 D
27/04/2021	727220	RESG AUTOM	136.378,24 C	0,00 C
30/04/2021	301456	CRED TEV	7.890,00 C	7.890,00 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 11/05/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,0177	No Ano(%) 0,1670	Nos Últimos 12 Meses(%) 0,5400	Cota em: 31/03/2021 1,707890	Cota em: 30/04/2021 1,708192
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000718-8	Mês/Ano 04/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	39.747,63C	23.272,947709
Aplicações	168.000,00C	98.358,409848
Resgates	175.678,73D	102.854,009265
Rendimento Bruto no Mês	6,42C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	32.075,32C	18.777,348292
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
12 / 04	RESGATE	35.314,28D	20.676,086130
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 04	RESGATE	3.985,98D	2.333,706455
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 04	APLICACAO	168.000,00C	98.358,409848
26 / 04	RESGATE	0,23D	0,134656
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 04	RESGATE	136.378,24D	79.844,082023
	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: 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 transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000070440-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.307,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:09:18

Código da operação:	00158279
Chave de segurança:	F0LCVJ9E1YCUSEXR

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



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Dt Competência NFS-e	Dt Emissão NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	07/04/2021	07/04/2021	B3 27 76	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		66
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Repasso SUS 2.386,08 referente à FEVEREIRO/2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
VALOR PAGO: R\$ 2.239,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	403	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.386,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.386,08	R\$ 47,72	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 15,51	R\$ 71,58	R\$ 0,00	R\$ 35,79	R\$ 23,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 2.239,34

Informações Complementares



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Dt Competência NFS-e	Dt Emissão NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	07/04/2021	07/04/2021	1D 67 80	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		65
<p>Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</p>				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Ananias da Costa Freitas	753		Centro	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP		contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Retaguarda SGO referente MARÇO/2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2049
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 5067,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	403	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 108,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.067,90

Informações Complementares



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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCALAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

Success

3214

70440-7

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.814,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:09:42

Código da operação:	00158718
Chave de segurança:	H9W1CFN6GTGALC5E

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 Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda**Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 07/04/2021	Data de Emissão da NFS-e 07/04/2021 10:43:49	Código de Verificação de Autenticidade E 54 D1 4	Número da Nota Fiscal 34
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Bairro Centro
Telefone		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REF. 03/2021.
TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 7.508,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40302 - Clínicas	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00
Total do ISSQN R\$ 160,00		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSLL R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 7.508,00****Informações Complementares**



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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda**Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
ancheschi@stz.flash.tv.br
Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 07/04/2021	Data de Emissão da NFS-e 07/04/2021 10:47:38	Código de Verificação de Autenticidade B 3 B9 AD	Número da Nota Fiscal 35
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas	Número 753	Complemento
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP	Bairro Centro
Telefone		e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos ServiçosSERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À REPASSE SUS 02/2021.
TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 50,58 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 306,79

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40302 - Clinicas	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 321,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 321,75
Total do ISSQN R\$ 6,44		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 2,09	COFINS R\$ 9,65	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 3,22	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 306,79****Informações Complementares**

Santander

0711

13000192-9

COPIES OF THIS DOCUMENT
ARE AVAILABLE FROM THE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
AT THE FOLLOWING OFFICES:
ATLANTA
BOSTON
CHICAGO
DENVER
HOUSTON
LOS ANGELES
MEMPHIS
NEW YORK
PHOENIX
SAN FRANCISCO
WASHINGTON, D.C.

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000063263-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R3 CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	34.129.327/0001-80
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:08:01

Código da operação:	00165505
Chave de segurança:	5RFGZU1U1Q37Y2HQ

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

72

Código de Verificação de Autenticidade

WHV4ZI0FX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/04/2021 às 08:42:45

Chave de Acesso

466402Q5CSN5CH3M0S2O8J5Z6LJCAGK9

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 07/04/2021
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	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 01/03/2021 à 31/03/2021	30.000,00	R\$ 30.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 VALOR PAGO: R\$ 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 30.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 30.000,00	Total do ISS R\$ 600,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.000,00 x 0,65%) R\$ 195,00	COFINS (30.000,00 x 3,00%) R\$ 900,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (30.000,00 x 1,50%) R\$ 450,00	CSLL (30.000,00 x 1,00%) R\$ 300,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WHV4ZI0FX**.

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 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCLAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

Sweet

3214

03263-5

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 21.081,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:10:06

Código da operação:	00166133
Chave de segurança:	EC1HA84NEFEP3600

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

428

Código de Verificação de Autenticidade

UOIAM17YL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/04/2021 às 15:46:42

Chave de Acesso

4662766KPYH9JZQSLQUT7U3XSJK8BNDR

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 06/04/2021
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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.	
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO			
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@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	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 PEDIATRIA	5.600,00	R\$ 5.600,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 VALOR PAGO: R\$ 5.143,60 (PAB)

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Total do ISS R\$ 112,00	ISS Retido 1 - Sim
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (5.600,00 x 0,65%) R\$ 36,40	COFINS (5.600,00 x 3,00%) R\$ 168,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.600,00 x 1,50%) R\$ 84,00	CSLL (5.600,00 x 1,00%) R\$ 56,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.143,60**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$753,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$150,64

Informações Complementares

Referente ao mês de março/2021

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **428** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UOIAM17YL**.

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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	<i>Jose Carlos Hirano</i>	
Especialidade:	<i>Pediatria</i>	Mês/Ano: 01/03/2021 à 31/03/2021
Local: Santa Casa De Pontal		

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SEGUNDA						
2	TERÇA						
3	QUARTA						
4	QUINTA						
5	SEXTA						
6	SÁBADO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirano</i>			
7	DOMINGO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirano</i>			
8	SEGUNDA						
9	TERÇA						
10	QUARTA						
11	QUINTA						
12	SEXTA						
13	SÁBADO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirano</i>			
14	DOMINGO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirano</i>			
15	SEGUNDA						
16	TERÇA						
17	QUARTA						
18	QUINTA						
19	SEXTA						
20	SÁBADO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirano</i>			
21	DOMINGO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirano</i>			
22	SEGUNDA						
23	TERÇA						
24	QUARTA						
25	QUINTA						
26	SEXTA						
27	SÁBADO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirano</i>			
28	DOMINGO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirano</i>			
29	SEGUNDA						
30	TERÇA						
31	QUARTA						

Carimbo do Médico
Hirano

Dr. José Carlos Hirano
CRP-SP 43418



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Amarias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
 CNPJ: 55110753/0001-41 Tel: (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pediatria

mar/21	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	Total								
Médico / Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Faixas:							5hrs						5hrs							5hrs						5hrs							
Améd Carlos Hirone						700,00							700,00							700,00						700,00							
TOTAL																																5.600,00	

Pediatria

4 Sábados de 5 horas (700,00 cada) = 2.800,00

4 Domingos de 5 horas (700,00 cada) = 2.800,00

Total de R\$ 5.600,00.

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	61
TOTAL DO CONVENIO:		61
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		61
TOTAL DO PERÍODO:		61



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

429

Código de Verificação de Autenticidade

4IJGECVR0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/04/2021 às 15:48:16

Chave de Acesso

466278F131ER8CYHXLVY03J6LPM5GOW

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 06/04/2021
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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@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	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 REFERENTE AO REPASSE SUS	1.351,83	R\$ 1.351,83

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 1.241,65

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.351,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.351,83	R\$ 27,04	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.351,83 x 0,65%)	COFINS (1.351,83 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.351,83 x 1,50%)	CSLL (1.351,83 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,79	R\$ 40,55	R\$ 0,00	R\$ 20,28	R\$ 13,52	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.241,65

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$181,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$36,36

Informações Complementares

Referente fevereiro/2021

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 429 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4IJGECVR0.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

427

Código de Verificação de Autenticidade

OEQPFDKZM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/04/2021 às 15:43:40

Chave de Acesso

4662746TLFE8DLK2R2IENLWXGGROA50

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 06/04/2021
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 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	Complemento Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@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 Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA PEDIATRICA	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 VALOR PAGO: R\$ 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40					

Informações Complementares

Referente o mês de março/2021

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 427 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OEQPFDKZM.

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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCLAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

Sent order
0711
1300425-2

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 17.563,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:10:27

Código da operação:	00166432
Chave de segurança:	MKEU4VEE2AFMPX62

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

1014

Código de Verificação de Autenticidade

061STF1MT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2021 às 11:19:44

Chave de Acesso

468022U2NXB3993VGAJ00XHU7XUBBLPB

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 13/04/2021
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 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE DO SUS REF. FEVEREIRO/21	99,65	R\$ 99,65

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 91,53

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 99,65	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 99,65	Total do ISS R\$ 1,99	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (99,65 x 0,65%) R\$ 0,65	COFINS (99,65 x 3,00%) R\$ 2,99	INSS R\$ 0,00	IRRF (99,65 x 1,50%) R\$ 1,49	CSLL (99,65 x 1,00%) R\$ 1,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------------	------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 91,53

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$2,17 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1014 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1013

Código de Verificação de Autenticidade

7G0128R92

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2021 às 11:17:13

Chave de Acesso

468021AWTPCNLIS0UQV7V449MAN7M37Q

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 13/04/2021
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 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	COBERTURA CLINICA MÉDICA REF. MARÇO /21	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%) R\$ 52,00	COFINS (8.000,00 x 3,00%) R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.000,00 x 1,50%) R\$ 120,00	CSLL (8.000,00 x 1,00%) R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1013 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP	
RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....	R\$ 16.000,00
R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	
RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....	R\$ 8.000,00
BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP	
RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....	R\$ 4.000,00
CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....	R\$ 4.000,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP	
RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....	R\$ 5.300,00
DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S	
RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....	R\$ 5.300,00
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S	
RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....	R\$ 5.400,00
CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO	
RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....	R\$ 8.000,00
ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA	
RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....	R\$ 8.000,00
R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	
RETAGUARDA DE CIRURGIA.....	R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1012

Código de Verificação de Autenticidade

65ULKQQMI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2021 às 11:13:02

Chave de Acesso

468020T89M9YCGVZNXV4BFFWA720UOJB

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 13/04/2021
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 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE DO SUS REF. FEVEREIRO/21	362,13	R\$ 362,13

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 332,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 362,13	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 362,13	Total do ISS R\$ 7,24	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (362,13 x 0,65%) R\$ 2,35	COFINS (362,13 x 3,00%) R\$ 10,86	INSS R\$ 0,00	IRRF (362,13 x 1,50%) R\$ 5,43	CSLL (362,13 x 1,00%) R\$ 3,62	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 332,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$48,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$7,89 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1012** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1011

Código de Verificação de Autenticidade

3F3WU6228

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2021 às 11:10:25

Chave de Acesso

468018XUI7WROPK7MMI2QJFG7T9MFD08

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 13/04/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
E-mail rodrigosoato@gmail.com	Telefone 16-3953-1148			

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/Pais PONTAL - SP	Complemento
Bairro CENTRO	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA CIRURGICA REF. MARCO/21	10.660,00	R\$ 10.660,00

CONVÊNIO FEDERAL 011/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 9.791,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 10.660,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.660,00	Total do ISS R\$ 213,20	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%) R\$ 69,29	COFINS (10.660,00 x 3,00%) R\$ 319,80	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.660,00 x 1,50%) R\$ 159,90	CSLL (10.660,00 x 1,00%) R\$ 106,60	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.791,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

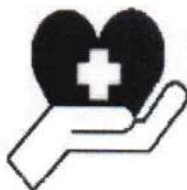
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1011 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

Succed
3214
52686-0

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 4.001,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:10:50

Código da operação:	00167643
Chave de segurança:	7WX633MS76RK8SK3

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

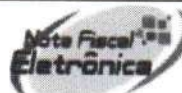
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

CN Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain,001020 - QUINTA DOS - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)9790-6895 - Ribeirão Preto - SP
 contato@patrium-ae.com
 Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	07/04/2021	07/04/2021 13:40:41	EE 91 A0	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		67
66	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	07/04/2021		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS		753	-	CENTRO
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP			

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de março de 2021.

"Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da Lista	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	2,00	401	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 3.754,00

Informações Complementares



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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**

CN Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Elias Boainain,001020 - QUINTA DOS - Loteamento Terras de Florença
 CEP 14028-787 - Fone: (16)9790-6895 - Ribeirão Preto - SP
 contato@patrium-ae.com
 Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	07/04/2021	07/04/2021 13:41:10	99 9F 7A	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		68
67	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	07/04/2021		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS		753	-	CENTRO
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP			

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

000001 - PRESTACAO DE SERVICOS

Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de fevereiro de 2021.

"Valor aproximado dos tributos: R\$ 43,36. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 247,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC 118/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	2,00	401	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 259,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 259,66
Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5,19		Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 1,68	R\$ 7,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 247,61

Informações Complementares

Sweep
5004
137809.0

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIR VASC SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 6.932,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:11:13

Código da operação:	00167786
Chave de segurança:	CKQXPEJZLMNY92K7

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

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1581	Data Emissão: 07/04/2021	Chave: BRFTSKRG
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 01 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-600

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 04/2021 Dt. Prestação: 07/04/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-3953-1716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Repasse referente a Fevereiro/2021

7.386,59

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 6.932,31

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	110,80	48,01	221,60	73,87	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**7.386,59****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS
0,00	7.386,59	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	147,73

TOTAL LIQUIDO**6.932,31**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 07/04/2021	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1581	
Chave BRFTSKRG	
Local / Data	Assinatura

Succo
3214
47619-6

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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 ASSISTENCIA LAB DE STZ LTDA
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 2.671,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:11:36

Código da operação:	00167943
Chave de segurança:	FJ38356LC7VGMFAJ

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

Número Nota Fiscal: **193** Data Emissão: **07/04/2021** Chave: **FTRNRIVA****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: 04/2021 Dt. Prestação: 07/04/2021

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**Valor Total**

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO DE FEVEREIRO DE 2021.

2.671,20

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO FEDERAL 011/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.671,20

RETENÇÕES

ISS 0,00 IRRF 0,00 PIS 0,00 COFINS 0,00 CSLL 0,00 INSS 0,00 OUTROS 0,00

DESCONTOS

Condicionado 0,00 Incondicionado 0,00

VALOR SERVIÇO

2.671,20

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução 0,00 Base de Cálculo 2.671,20 Aliquota 2,00% Retenção ISS SEM RETENÇÃO ISS 53,42

TOTAL LIQUIDO

2.671,20

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

Recortar Aqui

Data Emissão 07/04/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 193		
Chave FTRNRIVA		
	Local / Data	Assinatura

B3
2477
31010-9

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.735,79
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:11:58

Código da operação:	00168141
Chave de segurança:	66LK6G83G5C8EZJ7

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
393
Código de Verificação de Autenticidade
MJOATYBVK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2021 às 11:20:15
Chave de Acesso
46647705DTM5K5DO7KCL150MEJ8Y5MU2

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 07/04/2021
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 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br			

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/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura Ortopedia e Traumatologia referente ao mês de MARÇO/2021 85	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 011/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%) R\$ 52,00	COFINS (8.000,00 x 3,00%) R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.000,00 x 1,50%) R\$ 120,00	CSLL (8.000,00 x 1,00%) R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.348,00**

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 CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 393 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MJOATYBVK.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Aronias 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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



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



Número da NFS-e
394
Código de Verificação de Autenticidade
DYAA3ZQ96
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2021 às 11:22:36
 Chave de Acesso
 4664786BFF3EQ3E7ON0696C4IX51E7LZ

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 07/04/2021
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 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000030926	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br			

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse SUS do mês de FEVEREIRO/2021	415,41	R\$ 415,41

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-3
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 387,79

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 415,41	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 415,41	Total do ISS R\$ 8,31	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (415,41 x 0,65%) R\$ 2,70	COFINS (415,41 x 3,00%) R\$ 12,46	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (415,41 x 1,00%) R\$ 4,15	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 387,79				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 **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **394** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DYAA3ZQ96**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Swob

3214

06984-5

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.242,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:12:19

Código da operação:	00168587
Chave de segurança:	QJCY1W11121KWWLS

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

1521

Código de Verificação de Autenticidade

XPWJMPWPM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2021 às 09:30:26

Chave de Acesso

467786P82N0EBRUNM40UV1O5J6Y37FZ1

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 12/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br			

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
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A MARÇO/2021	5.300,00	R\$ 5.300,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 5.182,61

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,2149%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.300,00	Total do ISS R\$ 117,39	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.182,61				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1521 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XPWJMPWPM.

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 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP	
RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....	R\$ 16.000,00
R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	
RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....	R\$ 8.000,00
BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP	
RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....	R\$ 4.000,00
CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....	R\$ 4.000,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP	
RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....	R\$ 5.300,00
DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S	
RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....	R\$ 5.300,00
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S	
RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....	R\$ 5.400,00
CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO	
RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....	R\$ 8.000,00
ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA	
RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....	R\$ 8.000,00
R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S	
RETAGUARDA DE CIRURGIA.....	R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1522

Código de Verificação de Autenticidade

05V6RY5DS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2021 às 09:32:44

Chave de Acesso

46778802H3KP63HN40GJ3QP43YCRUIKL

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 12/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@acontabil.com.br	

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
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A FEVEREIRO/2021	61,51	R\$ 61,51

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 60,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,2149%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 61,51	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 61,51	Total do ISS R\$ 1,36	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 60,15				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1522 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 05V6RY5DS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Budapest
2324
38457-7

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.255,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:12:41

Código da operação:	00168837
Chave de segurança:	ALMVA9C5AC9JFP3T

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 Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10	
--	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	07/04/2021	07/04/2021 14:05:27	2C 50 45	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		39
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail
14180-000	Pontal / SP			contasmedicas@iscmpontal.com.br

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2021
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003/ VALOR PAGO: R\$ <u>4000,00</u>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 4.000,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares



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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S




RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 07/04/2021	Data de Emissão da NFS-e 07/04/2021 14:08:52	Código de Verificação de Autenticidade 5 F8 B1 1	Número da Nota Fiscal 40	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços REPASSE SUS REFERENTE FEVEREIRO DE 2021						
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>255,33</u>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 255,33	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 255,33	Total do ISSQN R\$ 5,11	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
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	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 255,33	
Informações Complementares						

Produce

2829

10063-3

329. 100. 028-32

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 4.974,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:13:08

Código da operação:	00169342
Chave de segurança:	WCQSW30SXFVHAG22

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
777
 Código de Verificação de Autenticidade
MYUZY3STF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2021 às 16:13:54
 Chave de Acesso
 466929MRMYG3U152M5NRGHUMR6R8URD

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 08/04/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

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 15.199.421/0001-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 7849	Cadastro 000019990	Nome/Razão Social DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-2421	E-mail luizfernando@acontabil.com.br	

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 MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 01/03/2021 à 31/03/2021 - DR ADIB.	5.300,00	R\$ 5.300,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 VALOR PAGO: R\$ 4.974,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.300,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.300,00 x 0,65%) R\$ 34,45	COFINS (5.300,00 x 3,00%) R\$ 159,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.300,00 x 1,50%) R\$ 79,50	CSLL (5.300,00 x 1,00%) R\$ 53,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.974,05

Val Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **777** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MYUZY3STF.**

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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

Succo
3214
25749-4

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 003 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.191,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 16:13:31

Código da operação:	00174728
Chave de segurança:	076Q12AELMR895F1

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



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS

Rua Barretos,001441 - Vila Elisa
 CEP 14075-000 - - Ribeirão Preto - SP
 danybonifacio@gmail.com
 Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência da NFS-e 07/04/2021	Data de Emissão da NFS-e 07/04/2021 18:00:10	Código de Verificação de Autenticidade 29 4E 9E	Número da Nota Fiscal 161
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	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 (16)3953-1716	e-mail contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLINICA CIRÚRGICA REFERENTE ao mês de MARÇO/2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.011,59

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISSQN R\$ 106,80
				ISSQN Retido Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

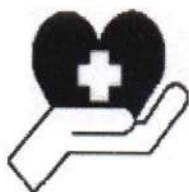
Retenções de Impostos

PIS R\$ 34,71	COFINS R\$ 160,20	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 80,10	CSLL R\$ 53,40	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.011,59

Informações Complementares



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

RETAGUARDA Março/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 10.660,00

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 5.340,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

ANESTESIA.....R\$30.000,00

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Med Serv RP Servicos Medicos SS

Rua Barretos,001441 - Vila Elisa
 CEP 14075-000 - - Ribeirão Preto - SP
 danybonifacio@gmail.com
 Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 162
Tributação no município	07/04/2021	07/04/2021 18:03:07	A AD E CD	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço		Número	Complemento	Bairro
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP	(16)3953-1716	contasmedicas@iscmpontal.com.br	

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

REPASSE SUS REF FEVEREIRO/2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 VALOR PAGO: R\$ 179,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	403	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 191,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 191,31	R\$ 3,83	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 1,24	R\$ 5,74	R\$ 0,00	R\$ 2,87	R\$ 1,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 179,55****Informações Complementares**

BB
2891
27725-8



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito: 3472 / 003 / 00000718-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
IRMANDADE DA SANTA CASA PO / (16) 3953-1716	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.985,98
<p>ATENÇÃO 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\$ 3.985,98
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042021 347200300000718 00429143	


Data de débito: 20/04/2021
Data/hora da operação: 20/04/2021

Código da operação: 00429143
Chave de segurança: XW9KKCGSYS3WQ9T6

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL DARF válido para pagamento até 20/04/2021 <small>Domicílio tributário do contribuinte</small> SERTAOZINHO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.67.71.7135 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.985,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.985,98

85670000039-6 85980064111-9 01551107530-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

contar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	55.110.753/0001-41
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL DARF válido para pagamento até 20/04/2021 <small>Domicílio tributário do contribuinte</small> SERTAOZINHO NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.67.71.7135 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.985,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.985,98

85670000039-6 85980064111-9 01551107530-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

contar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 3.985,98