



# 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 17

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Pontal  
ENTIDADE CONVENIADA: Irmand. da Santa Casa de Miseric. Pontal Ltda  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO E CEP: Rua Ananias C.Freitas, 753 - 14180-000  
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: Rodolpho J. Munhoz Junior  
CPF: 046.842.768-64  
OBJETIVO DO CONVÊNIO: SERVIÇOS MEDICOS/HOSPITALAR  
MÊS: dez/20  
ORIGEM DOS RECURSOS(1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o 01/2019	07/02/2019	08/02/2019 a 07/08/2019	R\$ 1.320.292,62
Aditamento nº 01/2019	07/08/2019	08/08/2019 a 07/11/2019	R\$ 487.316,31
Aditamento nº 02/2019	07/11/2019	08/11/2019 a 07/02/2020	R\$ 487.316,31
Aditamento nº 02/2019	07/02/2020	08/02/2020 a 31/12/2020	R\$ 162.438,77

### DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/12/2020	R\$ 162.438,77	22/12/2020	221411	R\$ 153.998,77
		22/12/2020	221411	R\$ 7.890,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 1.765,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS				R\$ 161.888,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 34,78
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS ( E + F)				R\$ 163.689,37

(1) Verba: Federal, Estadual e Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos.

(2) Incluir valores previstos no MÊS anterior e repassados neste MÊS.

(3) Receitas como estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatários, na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no DEZEMBRO/2020

CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS	DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR NO MÊS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			32.604,15	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar(*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de Consumo				
Serviços médicos (*)			R\$ 123.711,24	
Outros serviços de Terceiros				
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)				

Combustível				
Bens e materiais Permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			R\$	87,50
<b>TOTAL</b>		R\$	-	R\$ 156.402,89

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

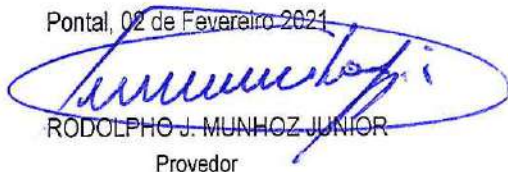
(8) No rol exemplificado incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS			
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS		R\$	163.689,37
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H-I)		R\$	156.402,89
(K) TOTAL PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS			
(L) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]			
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		R\$	-
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K - L)		R\$	7.286,48

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Pontal, 02 de Fevereiro 2021



RODOLPHO J. MUNHOZ JUNIOR

Provedor



**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) 3963-1716 - Fax: (16) 3963-1719  
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DE 2020 (DEZEMBRO)**

**SANTA CASA DE PONTAL**

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREADOR	VALOR	RETENÇÃO/ ENDEARGOS	VALOR PAGO PELO CONVÊNIO	DATA DO PAGAMENTO	Nº TED PAGAMENTO	C/C
<b>SERVIÇOS DE TERCEIRO</b>									
07/12/2020	NFS	1441	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR SERTZ S/C LTDA	R\$ 6.169,69	R\$ 379,44	R\$ 5.790,25	23/12/2020	104590	718-8
07/12/2020	NFS	255	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	R\$ 544,39	R\$ 36,20	R\$ 508,19	23/12/2020	106474	718-8
07/12/2020	NFS	95	MED SERV RE SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 193,09	R\$ 11,86	R\$ 181,21	23/12/2020	106321	718-8
07/12/2020	NFS	94	MED SERV RE SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,41	R\$ 5.011,59	23/12/2020	106321	718-8
07/12/2020	NFS	1474	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA - EPP	R\$ 450,63	R\$ 9,95	R\$ 440,68	23/12/2020	106774	718-8
07/12/2020	NFS	1473	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA - EPP	R\$ 5.300,00	R\$ 117,07	R\$ 5.182,93	23/12/2020	106774	718-8
04/12/2020	NFS	17	ESQUALPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 324,42	R\$ 15,08	R\$ 309,34	23/12/2020	113633	718-8
04/12/2020	NFS	18	ESQUALPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	23/12/2020	113633	718-8
03/12/2020	NFS	25	BRUNA SANTOS PACHECO LTDA	R\$ 122,41	R\$ -	R\$ 122,41	23/12/2020	114130	718-8
03/12/2020	NFS	24	BRUNA SANTOS PACHECO LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.000,00	23/12/2020	114130	718-8
04/12/2020	NFS	37	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	R\$ 1.870,52	R\$ 115,05	R\$ 1.755,47	23/12/2020	137760	718-8
04/12/2020	NFS	36	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	R\$ 5.400,00	R\$ 332,10	R\$ 5.067,90	23/12/2020	137760	718-8
25/11/2020	NFS	625	INSTITUTO DE PAT CIT PROD F LBECKER	R\$ 898,66	R\$ 55,24	R\$ 843,41	23/12/2020	138481	718-8
30/11/2020	NFS	219	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME	R\$ 63,00	R\$ 1,26	R\$ 61,74	23/12/2020	139207	718-8
07/12/2020	NFS	738	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 93,26	R\$ 5,74	R\$ 87,51	23/12/2020	139657	718-8
07/12/2020	NFS	737	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.300,00	R\$ 325,95	R\$ 4.974,05	23/12/2020	139657	718-8
22/12/2020	NFS	634	INSTITUTO DE PAT CIT PROD F LBECKER	R\$ 816,00	R\$ 50,18	R\$ 765,82	23/12/2020	145045	718-8
07/12/2020	NFS	53	R\$ CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	23/12/2020	170003	718-8
03/12/2020	NFS	407	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO	R\$ 7.350,00	R\$ 598,03	R\$ 6.751,97	23/12/2020	170563	718-8
03/12/2020	NFS	409	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	23/12/2020	170563	718-8
03/12/2020	NFS	408	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO	R\$ 1.050,00	R\$ 85,58	R\$ 964,42	23/12/2020	170563	718-8
03/12/2020	NFS	406	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO	R\$ 1.181,06	R\$ 96,26	R\$ 1.084,80	23/12/2020	170563	718-8
09/12/2020	NFS	38	CN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 246,00	R\$ 3.754,00	23/12/2020	171067	718-8
09/12/2020	NFS	39	CN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 1.164,06	R\$ 71,58	R\$ 1.092,48	23/12/2020	171067	718-8
30/11/2020	NFS	966	R SOATO CIR E ENDOSCOP DO AP DIGEST	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	23/12/2020	172945	718-8
30/11/2020	NFS	965	R SOATO CIR E ENDOSCOP DO AP DIGEST	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	23/12/2020	172945	718-8
30/11/2020	NFS	963	R SOATO CIR E ENDOSCOP DO AP DIGEST	R\$ 116,37	R\$ 9,49	R\$ 106,88	23/12/2020	172945	718-8
30/11/2020	NFS	964	R SOATO CIR E ENDOSCOP DO AP DIGEST	R\$ 279,85	R\$ 22,82	R\$ 257,03	23/12/2020	172945	718-8
07/12/2020	NFS	374	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	23/12/2020	173510	718-8
07/12/2020	NFS	375	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	R\$ 307,95	R\$ 20,48	R\$ 287,47	23/12/2020	173510	718-8
04/12/2020	NFS	33	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R\$ 66,80	R\$ 1,32	R\$ 64,48	23/12/2020	34464689	718-8
				R\$ 133.051,14	R\$ 9.349,90	R\$ 123.711,24			
<b>RECURSOS HUMANOS - 2º PARC-13º</b>									
30/11/2020	RECIBO	HOLERITE	ARIADNA MARQUES DA COSTA	R\$ 1.771,72	R\$ 1.028,27	R\$ 743,45	30/12/2020	63265122	718-8
30/11/2020	RECIBO	HOLERITE	BENITA PEREIRA	R\$ 639,01	R\$ 369,07	R\$ 269,94	30/12/2020	63265122	718-8
30/11/2020	RECIBO	HOLERITE	CINTHIA CAROLINE DA SILVA G MIRANDA	R\$ 1.892,73	R\$ 1.101,73	R\$ 791,00	30/12/2020	63265122	718-8
30/11/2020	RECIBO	HOLERITE	DALLAINE SOARES PAES	R\$ 1.703,62	R\$ 991,45	R\$ 712,17	30/12/2020	63265122	718-8
30/11/2020	RECIBO	HOLERITE	EDILAINE DOS SANTOS	R\$ 1.677,96	R\$ 975,02	R\$ 702,94	30/12/2020	63265122	718-8





## Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 05/02/2021 - 10:46

Mês: Dezembro/2020

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
22/12/2020	310928	APLICACAO	161.500,00 D	161.500,00 D
22/12/2020	221411	CRED TEV	153.998,77 C	7.501,23 D
22/12/2020	221411	CRED TEV	7.890,00 C	388,77 C
22/12/2020	000020	MANUT CAD	36,50 D	352,27 C
23/12/2020	104590	ENVIO TED	5.790,25 D	5.437,98 D
23/12/2020	105474	ENVIO TED	508,19 D	5.946,17 D
23/12/2020	106321	ENVIO TED	5.192,80 D	11.138,97 D
23/12/2020	106774	ENVIO TED	5.623,61 D	16.762,58 D
23/12/2020	113633	ENVIO TED	7.817,34 D	24.579,92 D
23/12/2020	114130	ENVIO TED	4.122,41 D	28.702,33 D
23/12/2020	137760	ENVIO TED	6.823,37 D	35.525,70 D
23/12/2020	138481	ENVIO TED	843,41 D	36.369,11 D
23/12/2020	139207	ENVIO TED	61,74 D	36.430,85 D
23/12/2020	139657	ENVIO TED	5.061,56 D	41.492,41 D
23/12/2020	145045	ENVIO TED	765,82 D	42.258,23 D
23/12/2020	170003	ENVIO TED	27.555,00 D	69.813,23 D
23/12/2020	170563	ENVIO TED	23.496,19 D	93.309,42 D
23/12/2020	171067	ENVIO TED	4.846,48 D	98.155,90 D
23/12/2020	172945	ENVIO TED	17.503,12 D	115.659,02 D
23/12/2020	173510	ENVIO TED	7.635,47 D	123.294,49 D
23/12/2020	231355	ENVIO TEV	64,48 D	123.358,97 D
23/12/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	123.359,97 D
23/12/2020	727220	RESG AUTOM	123.359,97 C	0,00 C
28/12/2020	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
28/12/2020	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
30/12/2020	301004	TEV MESM T	32.604,15 D	32.604,15 D
30/12/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	32.605,15 D

05/02/2021

In.Tern:et...Banking...C\_AIXA

30/12/2020

727220

RESG AUTOM

32.605,15 C

0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


**Extrato Fundo de Investimento**  
**Para simples verificação**

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 04/02/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,1563	No Ano(%) 1,2094	Nos Últimos 12 Meses(%) 1,2094	Cota em: 30/11/2020 1,702682	Cota em: 31/12/2020 1,705344
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**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 12/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.765,82C ✓	1.037,081791
Aplicações	161.500,00C	94.746,691932
Resgates	156.014,12D	91.511,041610
Rendimento Bruto no Mês	34,78C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	7.286,48C ✓	4.272,732113
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Date	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
22 / 12	APLICACAO	161.500,00C	94.746,691932
23 / 12	RESGATE	123.359,97D	72.362,413270
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 12	RESGATE	49,00D	28,738477
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 12	RESGATE	32.605,15D	19.119,889862
	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
Ouvvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000047619-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA DE CIR VASC SERTZ LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.439.325/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 5.790,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 1441

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 12:07:52

<b>Código da operação:</b>	00104590
<b>Chave de segurança:</b>	4ES735N2LWPRS21V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

*Rubens (SUN)*Número Nota Fiscal: **1441** Data Emissão: **07/12/2020** Chave: **BRWQXKZS****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: 12/2020 Dt. Prestação: 07/12/2020

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 outubro/2020

6.169,69

**PAGO****LANÇADO**CONVÊNIO FEDERAL 011/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472CONTA CORRENTE: 718-8  
OP: 003VALOR PAGO: R\$ 5.790,25**RETENÇÕES**

ISS 0,00 IRRF 92,55 PIS 40,10 COFINS 185,09 CSLL 61,70 INSS 0,00 OUTROS 0,00

**DESCONTOS**

Condicionado 0,00 Incondicionado 0,00

**VALOR SERVIÇO****VALORES DA NFS-e****TOTAL LIQUIDO****6.169,69**

Repasse/Dedução 0,00 Base de Cálculo 6.169,69 Alíquota 2,00% Retenção ISS SEM RETENÇÃO 123,39

**5.790,25**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão  
**07/12/2020**  
Número da NF  
**1441**  
Chave  
**BRWQXKZS**RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036610-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.667.568/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 508,19
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 255

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 12:10:22

<b>Código da operação:</b>	00105474
<b>Chave de segurança:</b>	LFVSWPG5MFTY6P9W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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  
255  
Código de Verificação de Autenticidade  
VWSAFHKWY  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/12/2020 às 09:00:40  
Chave de Acesso  
44386969GTXXRAG7R8E7LIHX0MZTXZDN

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 07/12/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Competência	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 21.667.568/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000030651	Nome/Rezão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	Complemento Bairro CENTRO
E-mail cdcarolo@yahoo.com.br				

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Rezão 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
E-mail rh@iscmpontal.com.br			

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasso SUS ref Outubro/2020	544,39	R\$ 544,39

**PAGO**  
**LANÇADO**

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

VALOR PAGO: R\$ 544,39

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 544,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 544,39	R\$ 10,89	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (544,39 x 0,65%)	COFINS (544,39 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (544,39 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,54	R\$ 16,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,44	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 508,19 ✓			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$12,58		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 255 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWSAFHKWY.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2891 / 00000027725-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.563.132/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 5.192,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 94 95

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 12:12:45

<b>Código da operação:</b>	00106321
<b>Chave de segurança:</b>	38R5AL43FVUSZ2P2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
<b>Med Serv RP Serviços Medicos SS</b> Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00							
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>							
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência da NFS-e <b>07/12/2020</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>07/12/2020 17:10:11</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>C9 85 78</b>	Número da Nota Fiscal <b>95</b>		
Número do RPS	Série do RPS			Data da Emissão do RPS	<b>95</b>		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>							
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>							
CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>					
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>		Número <b>753</b>	Complemento	Bairro <b>Centro</b>			
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>		Telefone <b>(16)3953-1716</b>	e-mail <b>snd@iscmpontal.com.br</b>			
<b>Local dos Serviços</b> Pontal - São Paulo							
<b>Descrição dos Serviços</b> REPASSE SUS REF OUTUBRO/2020							
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5; transform: rotate(-15deg);">PAGO</div> <div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg);">           CONVÊNIO FEDERAL 01/2019            CAIXA ECONÔMICA FEDERAL            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003            VALOR PAGO: R\$ <u>181,21</u> </div>							
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>							
Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>			Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8630501</b>		
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 193,09</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 193,09</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 3,86</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS <b>R\$ 1,26</b>	COFINS <b>R\$ 5,79</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 2,90</b>	CSLL <b>R\$ 1,93</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>	
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 181,21</b>		
<b>Informações Complementares</b>							

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Med Serv RP Serviços Médicos SS</b> Rua Barretos, 001441 - Vila Elisa CEP 14075-000 - Ribeirão Preto - SP danybonifacio@gmail.com Inscrição Municipal 14611801 - CPF/CNPJ 12.563.132/0001-00						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência da NFS-e <b>07/12/2020</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>07/12/2020 17:06:35</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>5C 5A 8F</b>	Número da Nota Fiscal <b>94</b>	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	<b>94</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>				
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>		Número <b>753</b>	Complemento	Bairro <b>Centro</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Telefone <b>(16)3953-1716</b>	e-mail <b>snd@iscmpontal.com.br</b>			
<b>Local dos Serviços</b> Pontal - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLINICA CIRÚRGICA REFERENTE ao mês de novembro/2020						
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> <div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; margin-top: 10px;">             CONVÊNIO FEDERAL 01/2019              CAIXA ECONÔMICA FEDERAL              AG: 3472              CONTA CORRENTE: 718-8              OP:003              VALOR PAGO: R\$ <u>5011,59</u> </div>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>			Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8630501</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 5.340,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.340,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 106,80</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS <b>R\$ 34,71</b>	COFINS <b>R\$ 160,20</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 80,10</b>	CSLL <b>R\$ 53,40</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 5.011,59</b>	
<b>Informações Complementares</b>						



## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

Rua Ananias 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

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

Comidade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
CNPJ: 05.110.753/0001-41  
Arenitas da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
Tel: +11 803-0000



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE P LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 5.623,61
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 1474 1473

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 12:14:06

<b>Código da operação:</b>	00106774
<b>Chave de segurança:</b>	GP0E0KYV4AU9Y9PY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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  
1474  
Código de Verificação de Autenticidade  
HBEPHQKYT  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/12/2020 às 16:08:38  
Chave de Acesso  
4442168NLIF02IP2DNF25QT2XRFVDL34

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.71.128.162:6661/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 07/12/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000
			Bairro CENTRO
			Telefone rh@iscmpontal.com.br
			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 OUTUBRO/2020	450,63	R\$ 450,63

**PAGO**  
**LANÇADO**  
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP: 003  
VALOR PAGO: R\$ 440,68

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,2088%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 450,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 450,63	R\$ 9,95	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 440,68					
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

RECEB(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1474 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HBEPHQKYT.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
1473  
Código de Verificação de Autenticidade  
H7YXEL135  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/12/2020 às 16:04:17  
Chave de Acesso  
444211WQ4207DB76NVC3THWEXRWYEBY

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.71.128.162:5661/fissweb>, 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 07/12/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-6931	Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000 Telefone 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 NOVEMBRO/2020	5.300,00	RS 5.300,00

**LANÇADO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.182,93

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2,2088%	0000040000001	8650099		
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\$ 117,07	ISS Retido 1 - Sim Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.182,93			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 1473 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H7YXEL135.

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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

  
Serviço da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R.J. 55.110.753/0001-41  
Avenidas da Costa Brava nº 753 - Pontal-SP  
... +11993.2000

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000192-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.324.647/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 7.817,34
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 18 17

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 12:33:54

<b>Código da operação:</b>	00113633
<b>Chave de segurança:</b>	4CQPSP012Z26HXY7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

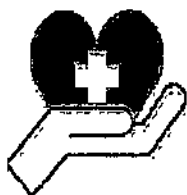
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>			Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
<b>Esculapio Clinica de Ortopedia Ltda</b> Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14096-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55			
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>			
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência da NFS-e <b>04/12/2020</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>04/12/2020 13:39:03</b>
Número do RPS Série do RPS		Código de Verificação de Autenticidade <b>A4 81 2B</b>	Data de Emissão do RPS <b>18</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>			
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>			
CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>	
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>		Número <b>753</b>	Complemento <b>Centro</b>
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Telefone	e-mail <b>snd@iscmpontal.com.br</b>
<b>Local dos Serviços</b> Ribeirão Preto - São Paulo			
<b>Descrição dos Serviços</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À REPASSE SUS 10/2020. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 50,99 (15,72%) FONTE: IBPT			
  			
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>			
Atividade do Município <b>40302 - Clínicas</b>		Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>401</b>
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 324,42</b>		Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>
Base de Cálculo <b>R\$ 324,42</b>		Total do ISSQN <b>R\$ 6,49</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>
Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>			
<b>Retenções de Impostos</b>			
PIS <b>R\$ 2,11</b>	COFINS <b>R\$ 9,73</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>
CSLL <b>R\$ 3,24</b>		Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>			<b>R\$ 309,34</b>
<b>Informações Complementares</b>			

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
<b>Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda</b> 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					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
Tributação no município		04/12/2020	04/12/2020 13:35:02	BD 42 82	
Número do RPS	Série do RPS				Data de Emissão do RPS
					Número da Nota Fiscal <b>17</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
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			snd@iscmpontal.com.br	
<b>Local dos Serviços</b> Ribeirão Preto - São Paulo					
<b>Descrição dos Serviços</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REF. 11/2020. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">LANÇADO</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg);">CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg);">CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg);">AG: 3472</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg);">CONTA CORRENTE: 718-8</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg);">OP: 003</p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg);">VALOR PAGO: R\$ <u>7.508,00</u></p> </div> </div>					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>					
Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40302 - Clínicas		2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 7.508,00</b>
<b>Informações Complementares</b>					





## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

Rua Ananias 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

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

Unidade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R.J. 55.110.753/0001-41  
Avenidas da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
11469-000

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2829 / 00000010063-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNA SANTOS PACHECO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	329.460.028-37
<b>Valor:</b>	R\$ 4.122,41
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 25 24

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 12:35:25

<b>Código da operação:</b>	00114130
<b>Chave de segurança:</b>	VR4RZK12829XGTU5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

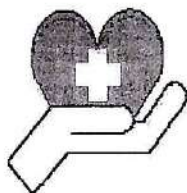
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Brna Santos Pacheco &amp; Cia Ltda - EPP</b> 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						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal	
<b>Tributação no município</b>		<b>03/12/2020</b>	<b>03/12/2020 18:04:52</b>	<b>93 83 6C</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	<b>25</b>			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
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		snd@iscmpontal.com.br			
<b>Local dos Serviços</b> Ribeirão Preto - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b> REPASSE SUS REFERENTE OUTUBRO DE 2020						
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p><b>LANÇADO</b></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>PAGO</b></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</b>  <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003  <b>VALOR PAGO: R\$ 122,41</b></p> </div> </div>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
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
R\$ 122,41		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 122,41	R\$ 2,45	Não
Desconto Condicionado						
R\$ 0,00						
<b>Retenções de Impostos</b>						
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
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 122,41</b>	
<b>Informações Complementares</b>						

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Bruna Santos Pacheco &amp; Cia Ltda - EPP</b> 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						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência da NFS-e <b>03/12/2020</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>03/12/2020 17:58:26</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>50 8C 38</b>	Número da Nota Fiscal <b>24</b>	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	<b>24</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>				
Endereço <b>Rua Ananias da Costa Freitas</b>		Número <b>753</b>	Complemento	Bairro <b>Centro</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>	Telefone	e-mail <b>snd@iscmpontal.com.br</b>			
<b>Local dos Serviços</b> Ribeirão Preto - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b> SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO 2020						
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p><b>LANÇADO</b></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>PAGO</b></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</b></p> <p><b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b></p> <p><b>AG: 3472</b></p> <p><b>CONTA CORRENTE: 718-8</b></p> <p><b>OP:003</b></p> <p><b>VALOR PAGO: R\$ 4.000,00</b></p> </div> </div>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>			Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>401</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8630503</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 4.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 80,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>				<b>R\$ 4.000,00</b>		
<b>Informações Complementares</b>						



## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

Rua Ananias 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

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

  
Fundação da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R.J. 55.110.753/0001-41  
Avênidas da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
11.416.000

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0019 / 00013009442-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.860.259/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 6.823,37
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 37 36

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 13:45:03

<b>Código da operação:</b>	00137760
<b>Chave de segurança:</b>	06UTSHRW486EZ50V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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
<b>Tributação no município</b>	<b>04/12/2020</b>	<b>04/12/2020</b>	<b>9 B5 1 12</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		<b>36</b>
<p>Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a></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			snd@iscmpontal.com.br

### Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

### Descrição dos Serviços

Retaguarda SGO referente Novembro/2020

**LANÇADO**

**PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 5.067,90

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

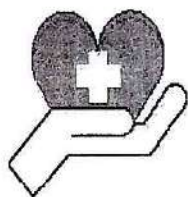
### Retenções de Impostos

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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

  
Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R.J. 55.110.753/0001-41  
Avenidas da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
Tel: (11) 480-3700



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 Obstetria 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 <b>Tributação no município</b>	Dt Competência NFS-e <b>04/12/2020</b>	Dt Emissão NFS-e <b>04/12/2020</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>F D 19 62</b>	Número da Nota Fiscal  <b>37</b>
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

### Descrição dos Serviços

Repasso SUS 1.870,52 referente à Outubro/2020

**LANÇADO**

**PAGO**

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1755,47

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. Nacional Atividade Econômica <b>8610102</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.870,52</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.870,52</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 37,41</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 12,16</b>	COFINS <b>R\$ 56,12</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 28,06</b>	CSLL <b>R\$ 18,71</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

### Valor Líquido da Nota Fiscal


**R\$ 1.755,47**

### Informações Complementares

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000074-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INST DE PAT CIT PROF F L BECKER
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.593.157/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 843,41
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 625 

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 13:46:41

<b>Código da operação:</b>	00138481
<b>Chave de segurança:</b>	ZQASCGZK9UA1K4F4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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:	625	Data Emissão:	25/11/2020	Chave:	PPFAVAGY
---------------------	-----	---------------	------------	--------	----------

**INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA**

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - JARDIM ALEXANDRE BALBO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30

Inscr. Estadual/IRG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 11/2020 Dt.Prestação: 25/11/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

**Dados do Tomador de Serviço**

IRMANDADE DA 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: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Telefone: 3953.1716

Endereço Cobrança:

**Discriminação dos Serviços**

Valor Total

Repasse sus referente Setembro/2020

898,65

**PAGO****Informações Complementares**

Valor aproximado dos tributos R\$ 146,56 (16,31%)

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL****AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
CP: 003****VALOR PAGO: R\$ 843,41****LANÇADO**

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	13,47	PIS	5,84	COFINS	26,95	CSLL	8,98	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>											<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
898,65	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	898,65	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	17,97							843,41	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	25/11/2020	<b>RECEBI DA EMPRESA INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF	625	



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000384-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.739.189/0001-46
<b>Valor:</b>	R\$ 61,74
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 219

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 13:48:47

<b>Código da operação:</b>	00139207
<b>Chave de segurança:</b>	RJX95QGVF8Z5EC53

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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  
219  
Código de Verificação de Autenticidade  
MK0PZ2VEQ  
Data e Hora da Emissão da NFS-e  
30/11/2020 às 11:24:03  
Chave de Acesso  
4444188152H62MFJ41VG1R69CPUOGI5A

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2020
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 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@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 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000
			Bairro CENTRO
			Telefone rh@iscmpontal.com.br
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REPASSE SUS MES DE OUTUBRO DE 2020	63,00	R\$ 63,00

PAGO

LANÇADO

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

VALOR PAGO: R\$ 61,74

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.08	Aliquota	Atrividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,0045%	0000040000008	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 63,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00	R\$ 1,26	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 61,74

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 219 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MK0PZ2VEQ.

Data

CPF/RG

Assinatura





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000025749-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.199.421/0001-60
<b>Valor:</b>	R\$ 5.061,56
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 738 737

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 13:50:01

<b>Código da operação:</b>	00139657
<b>Chave de segurança:</b>	J2RSGP2YAUGHUQA8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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  
738  
Código de Verificação de Autenticidade  
UJSE8KT3R  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/12/2020 às 09:19:13  
Chave de Acesso  
443866BCZGQK0XB0AV6T5V7BKAJ045TK

## 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 07/12/2020
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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-2421	Complemento Bairro CENTRO E-mail luizfernando@contabil.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	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	Repasso sus referente ref OUTUBRO/2020.	93,25	R\$ 93,25

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 87,51

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 93,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,25	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (93,25 x 0,65%)	COFINS (93,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (93,25 x 1,50%)	CSLL (93,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,61	R\$ 2,80	R\$ 0,00	R\$ 1,40	R\$ 0,93	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 87,51

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 738 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UJSE8KT3R.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
737  
Código de Verificação de Autenticidade  
SL6QA500R  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/12/2020 às 09:16:18  
Chave de Acesso  
4438B43VW4KAJS2NAOQ2VO1J24YMX248

## 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 07/12/2020
Competência	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://45.71.128.162:6661/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	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3953-2421	Bairro CENTRO
				E-mail luizfernando@contabil.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	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 01/11/2020 à 30/11/2020 - DR ADIB.	5.300,00	R\$ 5.300,00

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.974,05

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.974,05

Val. Aprox. Tributos:

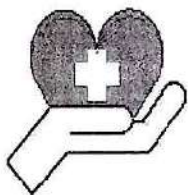
## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 737 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SL6QA500R.

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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

  
Fundação da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R. J. 55.110.753/0001-41  
Avenidas da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
11.183-000

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000074-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INST DE PAT CIT PROF PAULO F BECKER
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.593.157/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 765,82
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 634

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 14:04:34

<b>Código da operação:</b>	00145045
<b>Chave de segurança:</b>	CGL9PPQUAKV1M1T4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: <b>634</b>	Data Emissão: <b>22/12/2020</b>	Chave: <b>KSZSXVME</b>
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

**INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA**

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - JARDIM ALEXANDRE BALBO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 12/2020 Dt. Prestação: 22/12/2020

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

**Dados do Tomador de Serviço**

IRMANDADE DA 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

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 3953.1716

**Discriminação dos Serviços**

Valor Total

Repasser SUS referente Outubro/2020

816,00

**Informações Complementares**

Valor Aproximado dos tributos R\$ 133,09 (16,31%)

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

**VALOR PAGO: R\$ 765,82**

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	12,24	PIS	5,30	COFINS	24,48	CSLL	8,16	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>										<b>TOTAL LIQUID</b>						
<b>816,00</b>	Repasser/Dedução	0,00	Base de Cálculo	816,00	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	16,32	<b>765,82</b>							

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

Recortar Aqui

Data Emissão 22/12/2020	<b>RECEBI DA EMPRESA INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA</b> <b>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
Número da NF 634		
Chave KSZSXVME		
Local / Data		Assinatura



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 27.555,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 53

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 10:43:58

<b>Código da operação:</b>	00170003
<b>Chave de segurança:</b>	F16W8AFQX900LUQS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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  
53  
Código de Verificação de Autenticidade  
FTCI9N1D  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/12/2020 às 11:01:08  
Chave de Acesso  
444026DJKN97TXPHY6FMKIEB3BM45RD5

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 07/12/2020
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/Rezão 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/Rezão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			Complemento
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP		Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 01/11/2020 à 30/11/2020	30.000,00	R\$ 30.000,00

PAGO

LANÇADO

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

VALOR PAGO: R\$ 27.555,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

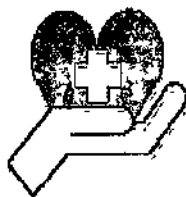
## Informações Complementares

RECEBEMOS DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FTCI9N1D.

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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

  
Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R. J. 55.110.753/0001-41  
Avenida da Costa Brava nº 753 - Pontal-SP  
11.190-000

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00001300425-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 23.496,19
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 407 409 408 406

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 10:45:18

<b>Código da operação:</b>	00170563
<b>Chave de segurança:</b>	FQGJZRN7AKM5L5W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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  
407  
Código de Verificação de Autenticidade  
LIP7TTXAJ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
03/12/2020 às 17:29:55  
Chave de Acesso  
443266RPAHTB8H112H6IT1N32D9YZQKF

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 03/12/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## 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	Complemento 1	Bairro CENTRO
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	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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA	7.350,00	RS 7.350,00

PAGO

LANÇADO

CONVENIO FEDERAL 0122119  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP: J  
VALOR PAGO: R\$ 6.750,97

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
RS 7.350,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 7.350,00	RS 147,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					RS 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (7.350,00 x 0,65%)	COFINS (7.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.350,00 x 1,50%)	CSLL (7.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
RS 47,78	RS 220,50	RS 0,00	RS 110,25	RS 73,50	RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.750,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$988,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$197,72

## Informações Complementares

referente ao mês de novembro/2020

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 407 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LIP7TTXAJ.

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: *Jose Carlos Hirono*  
Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: 01/11/2020 à 30/11/2020  
Local: Santa Casa De Pontal

*→ Serviço*

*→ Feriado*

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	domingo	7	12	<i>Hirono</i>			
2	segunda	7	12	<i>Hirono</i>			
3	terça						
4	quarta						
5	quinta						
6	sexta						
7	sábado	7	12	<i>Hirono</i>			
8	domingo	7	12	<i>Hirono</i>			
9	segunda						
10	terça						
11	quarta						
12	quinta						
13	sexta						
14	sábado	7	12	<i>Hirono</i>			
15	domingo	7	12	<i>Hirono</i>			
16	segunda						
17	terça						
18	quarta						
19	quinta						
20	sexta						
21	sábado	7	12	<i>Hirono</i>			
22	domingo	7	12	<i>Hirono</i>			
23	segunda						
24	terça						
25	quarta						
26	quinta						
27	sexta						
28	sábado	7	12	<i>Hirono</i>			
29	domingo	7	12	<i>Hirono</i>			
30	segunda						

*Hirono*

Carimbo do Médico

Dr. José Carlos Hirono  
CR. Méd. SP 43416



Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	38
TOTAL DO CONVENIO:		38
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		38
TOTAL DO PERÍODO:		38





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



Número da NFS-e  
406  
Código de Verificação de Autenticidade  
6P6ZZ23VP  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
03/12/2020 às 17:23:17  
Chave de Acesso  
443257TMTBL3VT74I7G5F22HAW87IWIE

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 03/12/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## 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	Complemento 16-3953-5503	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 CENTRO Telefone rh@iscmpontal.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COBERTURA PEDIATRICA	16.000,00	RS 16.000,00

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2015  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003

VALOR PAGO: R\$ 14.696,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
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

## 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

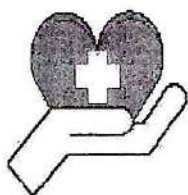
Referente o mês de novembro/2020

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 406 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6P6ZZ23VP.

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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

  
Hospital da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R. J. 55.110, 753-000-41  
Avenidas da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
11189-000



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



Número da NFS-e  
409  
Código de Verificação de Autenticidade  
2X97BY0FY

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
15/12/2020 às 08:55:50

Chave de Acesso  
4456119KZA2GIQV4NSP44V8FK9LETHZZ

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
2 - Não	2 - Não	PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			15/12/2020
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000027233	CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA GUILHERME SILVA, 619			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-5503	uniaococontabl2008@hotmail.com	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA	1.050,00	R\$ 1.050,00

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 964,42

## 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	Desconto Condicionado
R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 21,00	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.050,00 x 0,65%)	COFINS (1.050,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.050,00 x 1,50%)	CSLL (1.050,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,83	R\$ 31,50	R\$ 0,00	R\$ 15,75	R\$ 10,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 964,42

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$141,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$28,24

## Informações Complementares

NF DE VALOR COMPLEMENTAR PARA A NOTA N°407

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 409 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2X97BY0FY.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
408  
Código de Verificação de Autenticidade  
3IQKEYHNE  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
03/12/2020 às 17:31:52  
Chave de Acesso  
4432699XM85TQE5A6LXHN83CDHP8GTJQ

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 03/12/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## 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	Complemento RUA GUILHERME SILVA, 619	Bairro CENTRO
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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000
Telefone rh@iscmpontal.com.br	E-mail rh@iscmpontal.com.br		

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REPASSE SUS	1.181,06	R\$ 1.181,06

**LANÇADO**

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

**VALOR PAGO: R\$ 1084,80**

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003	8630599			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.181,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.181,06	R\$ 23,62	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.181,06 x 0,65%)	COFINS (1.181,06 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.181,06 x 1,50%)	CSLL (1.181,06 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,68	R\$ 35,43	R\$ 0,00	R\$ 17,72	R\$ 11,81	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.084,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$158,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$31,77		

## Informações Complementares

referente outubro/2020

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 408 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3IQKEYHNE.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5004 / 00000137809-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CN SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.575.803/0001-35
<b>Valor:</b>	R\$ 4.846,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 38 39

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 10:46:27

<b>Código da operação:</b>	00171067
<b>Chave de segurança:</b>	CG0RHR6HF8TPZ14C

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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.

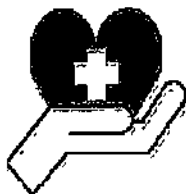
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>CN Serviços Medicos Ltda</b> Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado,000777 - Vila do Golf CEP 14027-250 - Fone: (16)99777-2167 - Ribeirão Preto - SP contato@patrium-ae.com Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência da NFS-e <b>09/12/2020</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>09/12/2020 09:57:06</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>CF 95 9D</b>	Número da Nota Fiscal <b>38</b>	
Número do RPS <b>11</b>	Série do RPS <b>RPS - Recibo Provisórios de Serviços</b>		Data de Emissão do RPS <b>09/12/2020</b>			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>				
Endereço <b>R ANANIAS COSTA FREITAS</b>		Número <b>753</b>	Complemento <b>-</b>	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>		Telefone	e-mail		
<b>Local dos Serviços</b> Pontal - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
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 novembro d e 2020. **Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".						
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-15deg); font-weight: bold; font-size: 2em;">PAGO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-15deg); font-weight: bold; font-size: 2em;">LANÇADO</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-15deg); font-weight: bold; font-size: 1.2em;">           CONVÊNIO FEDERAL 01/2019            CAIXA ECONÔMICA FEDERAL            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003            VALOR PAGO: R\$ 3.754,00         </div> </div>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>		Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>401</b>	Cód. Nacion. de Atividade Econômica <b>8630503</b>		
<b>Valor Total dos Serviços</b> <b>R\$ 4.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 80,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS <b>R\$ 26,00</b>	COFINS <b>R\$ 120,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 60,00</b>	CSLL <b>R\$ 40,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	ISSQN <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 3.754,00</b>	
<b>Informações Complementares</b>						
.						



## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal**

Rua Ananias 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

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00




**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

Unidade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R.D. 55-110, 153/001-41  
Avenidas da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
11163-000

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
<b>CN Serviços Medicos Ltda</b> Avenida Luiz Eduardo Toledo Prado,000777 - Vila do Golf CEP 14027-250 - Fone: (16)99777-2167 - Ribeirão Preto - SP contato@patrium-ae.com Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência da NFS-e <b>09/12/2020</b>	Data de Emissão da NFS-e <b>09/12/2020 09:57:29</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>2C 50 45</b>	Número da Nota Fiscal <b>39</b>
Número do RPS <b>12</b>	Série do RPS <b>RPS - Recibo Provisórios de Serviços</b>			Data de Emissão do RPS <b>09/12/2020</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
CNPJ/CPF <b>55.110.753/0001-41</b>	Inscrição Municipal	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>			
Endereço <b>R ANANIAS COSTA FREITAS</b>		Número <b>753</b>	Complemento <b>-</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14180-000</b>	Cidade / UF <b>Pontal / SP</b>		Telefone	e-mail	
<b>Local dos Serviços</b> Pontal - São Paulo					
<b>Descrição dos Serviços</b>					
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS ***** HHonorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, n o mês de outubro de 2020. "Valor aproximado dos tributos: R\$ 194,39. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".					
					
					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>					
Atividade do Município <b>40101 - Medicina</b>			Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>401</b>	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.164,06</b>			Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.164,06</b>
Total do ISSQN <b>R\$ 23,28</b>		ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS <b>R\$ 7,56</b>	COFINS <b>R\$ 34,92</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 17,46</b>	CSLL <b>R\$ 11,64</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 1.092,48</b>
<b>Informações Complementares</b>					

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIR E ENDOSC DO AP DIGEST
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 17.503,12
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 966 965 963 964

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 10:50:48

<b>Código da operação:</b>	00172945
<b>Chave de segurança:</b>	26EGP39X7L7KNVK8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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  
966  
Código de Verificação de Autenticidade  
707MFZII1  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2020 às 14:43:41  
Chave de Acesso  
4438250BVOKHLBPSAOSM9DIUREYMXU

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 30/11/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 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
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigoasoato@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/Pais PONTAL - SP	Complemento Bairro CENTRO
			Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtda.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLÍNICA MÉDICA REF. 11/2020	8.000,00	R\$ 8.000,00

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 7348,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.075,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

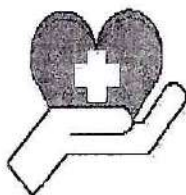
## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 966 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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

  
Fundação da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R. J. S. 110, 753/001 - 41  
Arenópolis da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
11191-000



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



Número da NFS-e  
965  
Código de Verificação de Autenticidade  
6L8FHRPEP  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2020 às 14:38:13  
Chave de Acesso  
443822NJ1MWINJDAUG6F6AXPWXFYAXN

## 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 30/11/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA CIRURGICA REFERENTE A 11/2020	10.660,00	R\$ 10.660,00

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (10.660,00 x 0,65%)	COFINS (10.660,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.660,00 x 1,50%)	CSLL (10.660,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 69,29	R\$ 319,80	R\$ 0,00	R\$ 159,90	R\$ 106,60	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\$232,36 - Fonte: IBPT

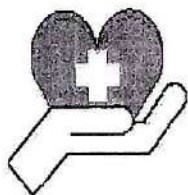
## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 965 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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00



**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

Unidade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
R.J. 53.110.753/0001-41  
Avenidas da Costa Freitas nº 753 - Pontal-SP  
(11) 34191-000



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

Número da NFS-e  
963  
Código de Verificação de Autenticidade  
JOLHG3IAT  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2020 às 14:29:19  
Chave de Acesso  
443817J5T0ILXNDLVXFSZ85XAESKU2R

## 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 30/11/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	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
1,0	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS 10/2020	116,37	R\$ 116,37

PAGO

LANÇADO

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 106,88

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 116,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,37	R\$ 2,33	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (116,37 x 0,65%)	COFINS (116,37 x 3,00%)	INSS	IRRF (116,37 x 1,50%)	CSLL (116,37 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,76	R\$ 3,49	R\$ 0,00	R\$ 1,75	R\$ 1,16	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 106,88			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$15,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$2,54 - Fonte: IBPT		

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 963 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**  
**964**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**HVK0GAR88**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**30/11/2020 às 14:34:05**  
**Chave de Acesso**  
 4436208UK0B50FKS16IT9LAVGRC11RC7

**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 30/11/2020
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

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.71.128.162:5561/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	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
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	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO
		Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS 10/202 DR RAFAEL	279,85	R\$ 279,85

**PAGO****LANÇADO**

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
 AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8  
 OP:003

VALOR PAGO: R\$ 257,03

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 279,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 279,85	R\$ 5,60	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (279,85 x 0,65%)	COFINS (279,85 x 3,00%)	INSS	IRRF (279,85 x 1,50%)	CSLL (279,85 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,82	R\$ 8,40	R\$ 0,00	R\$ 4,20	R\$ 2,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 257,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$6,10 - 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 964 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036984-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.182.151/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 7.635,47
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 374 375

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	23/12/2020 10:52:07

<b>Código da operação:</b>	00173510
<b>Chave de segurança:</b>	GWTSSEZ7X28L4VC4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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

374

Código de Verificação de Autenticidade

Z981JBE5H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/12/2020 às 09:46:07

Chave de Acesso

44393100HEJOGKJG33682DGHZOMO18

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 07/12/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## 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	Cobertura Ortopedia e Traumatologia referente ao mês de Novembro/2020	8.000,00	R\$ 8.000,00

LANÇADO

PAGO

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

## Retenções de Impostos

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

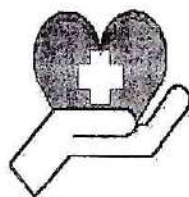
## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 374 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z981JBE5H.

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 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719

Fundada em 30/06/41

e-mail - scpontal@3ax.com.br

### **RETAGUARDA NOVEMBRO/2020**

#### **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\$ 8.000,00

**MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS**

RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

**R3 CLINICA MÉDICA LTDA**

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

  
Serviços da Santa Casa de Misericórdia de Pontal  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Avenida da Costa Brava nº 753 - Pontal-SP  
11010-000



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



Número da NFS-e  
375  
Código de Verificação de Autenticidade  
RM5C7350I  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
07/12/2020 às 09:50:09  
Chave de Acesso  
443938J66856HH23CZ7AS61AHQX5WD8B

## 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 07/12/2020
Competência	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://45.71.128.162:5681/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse SUS do mês de Outubro/2020	307,95	R\$ 307,95

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO FEDERAL 012019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 287,47

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 307,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 307,95	R\$ 6,16	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (307,95 x 0,65%)	COFINS (307,95 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (307,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,00	R\$ 9,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,08	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 287,47			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 375 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RM5C7350I.

Data

CPF/RG

Assinatura



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000718-8
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000737-4

<b>Nome destinatário:</b>	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
<b>Valor:</b>	R\$ 64,48
<b>Identificação da operação:</b>	NF 33

<b>Data de débito:</b>	23/12/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	23/12/2020 13:55:31

<b>Código da operação:</b>	34464889
<b>Chave de segurança:</b>	RENTSRJQUMA0FJ47

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
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  
33  
Código de Verificação de Autenticidade  
BAN1M5DSQ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
04/12/2020 às 11:52:58  
Chave de Acesso  
443727ZU7CQ7K2LW604C2INIZEBWEPP2

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 04/12/2020
Competência	04/12/2020		
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 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@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	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A OUTUBRO/2020.	65,80	R\$ 65,80

LANÇADO

PAGO

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

VALOR PAGO: R\$ 64,48

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 65,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,80	R\$ 1,32	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 64,48

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BAN1M5DSQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000718-8
<b>Conta destino:</b>	3472 / 003 / 00000029-9

<b>Nome destinatário:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Valor:</b>	R\$ 32.604,15

<b>Data de débito:</b>	30/12/2020	
<b>Data/hora da operação:</b>	30/12/2020 10:04:03	<i>27.º Fluxo 13.º</i>

<b>Código da operação:</b>	63265122
<b>Chave de segurança:</b>	VX20GXL7MV2XNRPV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0324 - ARIADINA MARQUES DA COSTA**

Admissão

01/02/2016

CBO Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.590,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		181,72	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			884,50
5504	INSS S/13º SALARIO	8,110000		143,77
<b>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 718-8</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ <u>243,45</u></b>				

				Total de Proventos	Total de Descontos
				1.771,72	1.028,27
				Valor Líquido	<b>743,45</b>
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.590,00	1.771,72	887,22	70,97	1.627,95	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

Página

55.110.753/0001-41

1/1

Funcionário

**0326 - BENITA PEREIRA**

Admissão

01/02/2016

CBO

Função

Referência

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

DEZEMBRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	5,000000	606,25	
5516	13º SALARIO - LICENÇA S/ VENC.	7,000000	848,75	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		32,76	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			321,15
5526	DESC.13º SAL.-LICENÇA S/ VENC			424,38
5504	INSS S/13º SALARIO	7,500000		47,92
<b>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 718-8</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ <u>269,94</u></b>				

Total de Proventos

639,01

Total de Descontos

369,07

Valor Líquido **269,94**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

639,01

Base Calc.FGTS

317,86

FGTS do Mês

25,42

Base Calc.IRRF

591,09

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0382 - CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA**

Admissão

01/02/2018

CBO Função

3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Referência

DEZEMBRO/2020


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		199,06	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		238,67	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			947,07
5504	INSS S/13º SALARIO	8,170000		154,66
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>791,00</u>				

Total de Proventos

1.892,73

Total de Descontos

1.101,73

Valor Líquido **791,00**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

1.892,73

Base Calc.FGTS

945,66

FGTS do Mês

75,65

Base Calc.IRRF

1.738,07

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				13º Salário 2ª Parcela	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Município PONTAL SP 14.180-000				Página 1/1	
Funcionário <b>0295 - DAILAINE SOARES PAES</b>				Admissão 23/12/2013	
CBO Função 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>DEZEMBRO/2020</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00		
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		190,39		
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		58,23		
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			853,81	
5504	INSS S/13º SALARIO	8,080000		137,64	
<p> <b>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</b>  <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003            VALOR PAGO: R\$ <u>712,17</u> </p>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.703,62	991,45	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>712,17</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.703,62	849,81	67,98	1.565,98	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço  
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716  
Município  
PONTAL SP 14.180-000

### Recibo de Pagamento

13º Salário  
2ª Parcela  
CNPJ 55.110.753/0001-41  
Página 1/1

Funcionário  
**0298 - EDILAINE DOS SANTOS**

CBO Função  
3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão  
01/03/2014

Referência  
**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		8,82	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		191,55	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		22,59	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			839,69
5504	INSS S/13º SALARIO	8,070000		135,33

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 718-8**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 702,94**

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.677,96	975,02	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>702,94</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.677,96	838,27	67,06	1.542,63	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

Página

1/1

CNPJ

55.110.753/0001-41

Funcionário

**0036 - EDMEIA SILVESTRE SOARES**

Admissão

01/06/2006

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

DEZEMBRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.574,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		111,61	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		182,87	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		3,58	
288	MEDIA GRATIFICACAO		55,00	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			968,01
5504	INSS S/13º SALARIO	8,190000		157,75
	<b>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 718-8</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ <u>20130</u></b>			

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.927,06	1.125,76	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>801,30</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.574,00	1.927,06	959,05	76,72	1.579,72	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0037 - ELAINE BRAULINO FERREIRA**

CBO Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão

02/05/2007

Referência

DEZEMBRO/2020


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.590,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		26,02	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		181,72	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		0,56	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			899,11
5504	INSS S/13º SALARIO	8,130000		146,16
<p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019            CAIXA ECONÔMICA FEDERAL            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003            VALOR PAGO: R\$ <u>253,03</u></p>				

Total de Proventos

1.798,30

Total de Descontos

1.045,27

Valor Líquido **753,03**

Salário Base

1.590,00

Sal.Contr. INSS

1.798,30

Base Calc.FGTS

899,19

FGTS do Mês

71,93

Base Calc.IRRF

1.652,14

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0418 - ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO**

Admissão

01/07/2020

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

DEZEMBRO/2020


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	6,000000	727,50	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		19,40	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		104,50	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		137,64	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			498,60
5504	INSS S/13º SALARIO	7,500000		74,17
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>4632</u>				

Total de Proventos

989,04

Total de Descontos

572,77

Valor Líquido **416,27**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

989,04

Base Calc.FGTS

490,44

FGTS do Mês

39,23

Base Calc.IRRF

914,87

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Recibo de Pagamento

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

13º Salário

2ª Parcela

Município

PONTAL SP 14.180-000

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0393 - FERNANDA ALVES MARTINS**

Admissão

01/11/2018

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

DEZEMBRO/2020


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		146,97	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		199,06	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		159,09	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			993,74
5504	INSS S/13º SALARIO CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>805,65</u>	8,200000		160,73

Total de Proventos

1.960,12

Total de Descontos

1.154,47

Valor Líquido **805,65**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

1.960,12

Base Calc.FGTS

966,38

FGTS do Mês

77,31

Base Calc.IRRF

1.799,39

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000	<b>Recibo de Pagamento</b> 13º Salário 2ª Parcela CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1
---	--

Funcionário <b>0055 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA</b> CBO 4221-05 Função TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão 10/02/2009 Referência <b>DEZEMBRO/2020</b>
---	--

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		192,71	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		59,51	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			855,79
5504	INSS S/13º SALARIO	8,080000		137,96
<p>           CONVÊNIO FEDERAL 01/2019            CAIXA ECONÔMICA FEDERAL            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003            VALOR PAGO: R\$ <u>713,47</u> </p>				

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.707,22	993,75	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>713,47</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.707,22	851,43	68,11	1.569,26	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>				<b>Recibo de Pagamento</b>	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716				13º Salário 2ª Parcela	
Município PONTAL SP 14.180-000				CNPJ 55.110.753/0001-41	
Funcionário <b>0376 - GIANI MARIA LUCERA MOTA</b>				Admissão 10/10/2017	
CBO      Função 3222-05    TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Referência <b>DEZEMBRO/2020</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00		
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		272,61		
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		185,58		
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		6,60		
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			961,39	
5504	INSS S/13º SALARIO	8,180000		157,10	
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>801,30</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.919,79	1.118,49	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>801,30</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.919,79	958,40	76,67	1.762,69	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

**Recibo de Pagamento**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

13º Salário

2ª Parcela

Município

PONTAL SP 14.180-000

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0063 - GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS**

Admissão

01/10/2003

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		35,27	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,35	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			831,81
5504	INSS S/13º SALARIO	8,060000		134,04
<p><b>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</b>  <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>                  AG: 3472                  CONTA CORRENTE: 718-8                  OP:003                  VALOR PAGO: R\$ <u>697,77</u></p>				

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		1.663,62		965,85	
		<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>697,77</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.663,62	831,81	66,54	1.529,58	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0400 - GLAUCIA FERNANDA CARDOSO**

CBO Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão

01/04/2019

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		26,45	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		199,04	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		192,05	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			932,99
5504	INSS S/13º SALARIO	8,160000		152,34

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 786,71

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.872,54	1.085,83	
			Valor Líquido	<b>786,71</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.872,54	939,55	75,16	1.719,70	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

Página

55.110.753/0001-41

1/1

Funcionário

**0329 - GLENIA GUADALUPE DA SILVA**

Admissão

01/07/2016

CBO

Função

**3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM**

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		144,41	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		181,70	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		139,86	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			960,14
5504	INSS S/13º SALARIO	8,180000		157,20

**CONVENIO FEDERAL 01/2019**  
**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 718-8  
 OP:003  
 VALOR PAGO: R\$ 803,63

		<b>Total de Proventos</b>		<b>Total de Descontos</b>	
		1.920,97		1.117,34	
		<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>803,63</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	1.920,97	960,83	76,86	1.763,77	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Recibo de Pagamento

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

13º Salário

Município

PONTAL SP 14.180-000

2ª Parcela

CNPJ

Página

55.110.753/0001-41

1/1

Funcionário

**0064 - GRAZIELA APARECIDA CORNELIO**

Admissão

01/11/2008

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

DEZEMBRO/2020


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		194,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		199,04	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		133,77	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			994,35
5504	INSS S/13º SALARIO	8,210000		162,68
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>824,78</u>				

Total de Proventos

1.981,81

Total de Descontos

1.157,03

Valor Líquido **824,78**

Salário Base

1.455,00

Sal. Contr. INSS

1.981,81

Base Calc.FGTS

987,46

FGTS do Mês

78,99

Base Calc.IRRF

1.819,13

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**Empresa**  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL** **Recibo de Pagamento**  
**Endereço** 13º Salário  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 **2ª Parcela**  
**Município** CNPJ  
 PONTAL SP 14.180-000 55.110.753/0001-41 **Página**  
1/1

**Funcionário**  
**0320 - JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA** **Admissão**  
**CBO** **Função** **15/09/2015**  
 3222-05 **TECNICO DE ENFERMAGEM** **Referência**  
**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		136,98	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		199,04	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		242,41	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.024,10
5504	INSS SALARIO 01/2019	8,230000		167,32

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 718-8**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 842,01**

		<b>Total de Proventos</b>	<b>Total de Descontos</b>
		2.033,43	1.191,42
		<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>842,01</b>

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.455,00	2.033,43	1.009,33	80,74	1.866,11	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0079 - JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA**

CBO Função

3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Admissão

01/05/2006

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		428,46	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		181,72	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		5,28	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.050,74
5504	INSS S/13º SALARIO	8,240000		170,66

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 849,06

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.070,46	1.221,40	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	<b>849,06</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.070,46	1.019,72	81,57	1.710,21	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Recibo de Pagamento

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

13º Salário

Município

PONTAL SP 14.180-000

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0381 - JUVINA MARIA DA SILVA**

Admissão

24/01/2018

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00		
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		199,06		
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		257,17		
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			964,44	
5504	INSS S/13º SALARIO	8,180000		156,33	
<p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019            CAIXA ECONÔMICA FEDERAL            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003            VALOR PAGO: R\$ <u>790,46</u></p>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.911,23	1.120,77	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>790,46</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.911,23	946,79	75,74	1.754,90	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0203 - LETICIA MENDES SILVA**

Admissão

10/11/2010

CBO

Função

3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		58,79	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		199,04	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		0,52	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			859,17
5504	INSS S/13º SALARIO	8,080000		138,52


**GENIO FEDERAL 01/2019**  
**ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 718-8**  
**OP:003**  
**OR PAGO: R\$ 715,66**

Total de Proventos

1.713,35

Total de Descontos

997,69

Valor Líquido **715,66**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

1.713,35

Base Calc.FGTS

854,18

FGTS do Mês

68,33

Base Calc.IRRF

1.574,83

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**Empresa**  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL** **Recibo de Pagamento**  
**Endereço** 13º Salário  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 **2ª Parcela**  
**Município** Página  
 PONTAL SP 14.180-000 CNPJ  
55.110.753/0001-41 1/1

**Funcionário** Admissão  
**0092 - LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO** 01/01/1991  
**CBO** **Função** Referência  
 3222-05 **TECNICO DE ENFERMAGEM** **DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.520,00	
42	MEDIA GRATIFICACAO		763,64	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		191,44	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		270,77	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.910,25
5504	INSS S/13º SALARIO	10,230000		383,35
5505	IRRE S/13º SALARIO	15,000000		149,57

CONVENIO FEDERAL  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 718-8  
 OP:003  
 VALOR PAGO: R\$ 1.302,68

		<b>Total de Proventos</b>		<b>Total de Descontos</b>	
		3.745,85		2.443,17	
		<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>1.302,68</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.520,00	3.745,85	1.835,60	146,84	3.362,50	03

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 \_\_\_\_\_  
 DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

Página

55.110.753/0001-41

1/1

Funcionário

**0364 - LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA**

Admissão

13/06/2017

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

DEZEMBRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		396,82	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		181,70	
230	MEDIA H.EXT.100% MES ANTER		52,91	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		94,82	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.104,90
5504	INSS S/13º SALARIO	8,410000		183,37
5505	INSS S/4º SALARIO	7,500000		7,04

CONVENIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 285,94

		Total de Proventos	Total de Descontos		
		2.181,25	1.295,31		
		<b>Valor Líquido</b> →	<b>885,94</b>		
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	2.181,25	1.076,35	86,10	1.997,88	02

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b> Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 Município PONTAL SP 14.180-000				<b>Recibo de Pagamento</b> 13º Salário 2ª Parcela CNPJ 55.110.753/0001-41 Página 1/1	
Funcionário <b>0102 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA</b> CBO 3222-05 Função TÉCNICO DE ENFERMAGEM				Admissão 16/10/1989 Referência <b>DEZEMBRO/2020</b>	
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
5502	13º SALARIO	12,000000	1.707,00		
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		193,98		
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		329,29		
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		1,27		
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.115,10	
5504	INSS S/13º SALARIO	8,490000		189,41	
5505	IRRF S/13º SALARIO	7,500000		10,35	
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>916,68</u>					
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.231,54	1.314,86	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>916,68</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.707,00	2.231,54	1.116,44	89,31	2.042,13	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0386 - MARIA VILMA DE SOUSA DA SILVA**

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão

06/06/2018

Referência

DEZEMBRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		173,60	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		100,20	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			864,80
5504	INSS S/13º SALARIO	8,090000		139,91
<p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019                      CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                      AG: 3472                      CONTA CORRENTE: 718-8                      OP:003                      VALOR PAGO: R\$ <u>724,09</u></p>				

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.728,80	1.004,71	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>724,09</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.728,80	864,00	69,12	1.588,89	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0151 - MARILEIA MARIA DE JESUS**

Admissão

01/11/1996

CBO


Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		178,83	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		197,26	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			914,06
5504	INSS S/13º SALARIO	8,140000		149,11
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>762,92</u>				

		Total de Proventos		Total de Descontos	
		1.831,09		1.063,17	
		<b>Valor Líquido</b> 		<b>767,92</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.831,09	917,03	73,36	1.681,98	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Recibo de Pagamento

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

13º Salário

2ª Parcela

Município

PONTAL SP 14.180-000

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0293 - MEIRE CRISTINA DOS SANTOS**

Admissão

23/12/2013

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

DEZEMBRO/2020


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		192,10	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		237,46	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			951,06
5504	INSS S/13º SALARIO	8,170000		153,93
<p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019            CAIXA ECONÔMICA FEDERAL            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003            VALOR PAGO: R\$ <u>779,57</u></p>				

Total de Proventos

1.884,56

Total de Descontos

1.104,99

Valor Líquido **779,57**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

1.884,56

Base Calc.FGTS

933,50

FGTS do Mês

74,68

Base Calc.IRRF

1.730,63

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa <b>0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL</b>		<b>Recibo de Pagamento</b>			
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716		13º Salário 2ª Parcela			
Município PONTAL SP 14.180-000		CNPJ 55.110.753/0001-41		Página 1/1	
Funcionário <b>0388 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA</b>		Admissão 27/06/2018			
CBO Função 3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Referência <b>DEZEMBRO/2020</b>			
Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00		
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		178,12		
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		207,61		
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			916,74	
5504	INSS S/13º SALARIO	8,150000		149,98	
<p>           CONVÊNIO FEDERAL 01/2019            CAIXA ECONÔMICA FEDERAL            AG: 3472            CONTA CORRENTE: 718-8            OP:003            VALOR PAGO: R\$ <u>774,01</u> </p>					
			<b>Total de Proventos</b> 1.840,73	<b>Total de Descontos</b> 1.066,72	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>774,01</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.840,73	923,99	73,91	1.690,75	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0335 - MONICA DE OLIVEIRA SARAIVA**

Admissão

08/07/2016

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

**DEZEMBRO/2020**


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	10,000000	1.212,50	
5511	13º SALARIO - AUX.DOENCA-PREV	2,000000	242,50	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		147,56	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		22,16	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			690,90
5521	DESC.13º SAL.-AUX.DOENCA-PREV			121,25
5504	INSS S/13º SALARIO	7,860000		108,71
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>582,61</u>				

Total de Proventos

1.382,22

Total de Descontos

799,61

Valor Líquido **582,61**

Salário Base

1.455,00

Sal. Contr. INSS

1.382,22

Base Calc.FGTS

691,32

FGTS do Mês

55,30

Base Calc.IRRF

1.273,51

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0372 - RAIANE ANDREIA PIMENTEL**

CBO Função

3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Admissão

27/09/2017

Referência

DEZEMBRO/2020


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		79,36	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		199,04	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			870,19
5504	INSS S/13º SALARIO	8,100000		140,32
<p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>722,89</u></p>				

Total de Proventos

1.733,40

Total de Descontos

1.010,51

Valor Líquido **722,89**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

1.733,40

Base Calc.FGTS

863,21

FGTS do Mês

69,05

Base Calc.IRRF

1.593,08

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFIA HA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SERPESCAL 100/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0225 - ROSELI APARECIDA DELFINO**

CBO Função

3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Admissão

02/05/2011

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		183,45	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		245,38	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			941,67
5504	INSS S/13º SALARIO	8,170000		153,86
<p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019                  CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                  AG: 3472                  CONTA CORRENTE: 718-8                  OP:003                  VALOR PAGO: R\$ <u>788,30</u></p>				

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.883,83	1.095,53	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	<b>788,30</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.883,83	942,16	75,37	1.729,97	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



**Empresa**  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**  
**Endereço**  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716  
**Município**  
 PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**  
 13º Salário  
 2ª Parcela  
 CNPJ  
 55.110.753/0001-41  
 Página  
 1/1

**Funcionário**  
**0252 - SIMONE SILVA BARROS CORREIA**  
**CBO**      **Função**  
 3222-05    TECNICO DE ENFERMAGEM

**Admissão**  
 14/02/2012  
**Referência**  
**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		110,14	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			777,66
5504	INSS S/13º SALARIO	8,000000		125,18
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>662,30</u>				

			Total de Proventos 1.565,14	Total de Descontos 902,84	
			<b>Valor Líquido</b> ➔		<b>662,30</b>
Salário Base 1.455,00	Sal.Contr. INSS 1.565,14	Base Calc.FGTS 787,48	FGTS do Mês 62,99	Base Calc.IRRF 1.439,96	Faixa IRRF 01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0286 - SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA**

CBO Função

3222-05 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Admissão

01/07/2013

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.455,00	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		181,70	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		7,36	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			821,03
5504	INSS S/13º SALARIO	8,050000		132,28
<p>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>690,75</u></p>				

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			1.644,06	953,31	
			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>690,75</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.455,00	1.644,06	823,03	65,84	1.511,78	01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - PESSOAL 100/2020

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0407 - VITORIA CAROLINA LUIZ PEREIRA**

Admissão

01/12/2019

CBO

Função

3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Referência

DEZEMBRO/2020


Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	5,000000	606,25	
5516	13º SALARIO - LICENCA S/ VENC.	7,000000	848,75	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		11,02	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		42,82	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		10,51	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			338,53
5526	DESC.13º SAL.-LICENCA S/ VENC			424,38
5504	INSS S/13º SALARIO CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 CP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>281,78</u>	7,500000		50,29

Total de Proventos

Total de Descontos

670,60

388,82

Valor Líquido **281,78**

Salário Base

1.455,00

Sal.Contr. INSS

670,60

Base Calc.FGTS

332,07

FGTS do Mês

26,56

Base Calc.IRRF

620,31

Faixa IRRF

01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**Empresa**  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL** **Recibo de Pagamento**  
**Endereço** 13º Salário  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716 **2ª Parcela**  
**Município** CNPJ Página  
 PONTAL SP 14.180-000 55.110.753/0001-41 1/1

**Funcionário** Admissão  
**0124 - RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO** 15/06/2001  
**CBO** **Função** Referência  
 3241-15 **TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA** **DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.366,66	
248	MEDIA ADIC INSAL 40%		946,66	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		26,23	
302	MEDIA HORA EXTRA 90 %		1.270,65	
304	MEDIA ADIC. INSAL.SOBRE HORAS		508,26	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			2.523,59
5504	INSS S/13º SALARIO	11,240000		575,51
5505	IRRF S/13º SALARIO	22,500000		300,71
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.718,65</u>				

		<b>Total de Proventos</b>		<b>Total de Descontos</b>	
		5.118,46		3.399,81	
		<b>Valor Líquido</b>		<b>1.718,65</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr. INSS</b>	<b>Base Calc.FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc.IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.366,66	5.118,46	2.594,87	207,58	4.163,77	04

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 \_\_\_\_\_  
 DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0104 - MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA**

Admissão


18/01/2001

CBO Função

3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência

DEZEMBRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
5502	13º SALARIO	12,000000	2.366,66		
248	MEDIA ADIC INSAL 40%		946,66		
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		25,89		
302	MEDIA HORA EXTRA 90 %		1.478,45		
304	MEDIA ADIC. INSAL.SOBRE HORAS		591,38		
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			2.683,37	
5504	INSS S/13º SALARIO	11,390000		616,19	
5505	IRRF S/13º SALARIO	27,500000		448,67	
	CONVÊNIO FEDERAL 01/2019				
	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL				
	AG: 3472				
	CONTA CORRENTE: 718-8				
	OP:003				
	VALOR PAGO: R\$ <u>1.660,81</u>				
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			5.409,04	3.748,23	
			<b>Valor Líquido</b> 	<b>1.660,81</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.409,04	2.725,67	218,05	4.792,85	05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

Página

55.110.753/0001-41

1/1

Funcionário

**0165 - JOSE DOS SANTOS**

Admissão

01/02/1980

CBO

Função

Referência

3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

DEZEMBRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.366,66	
248	MEDIA ADIC INSAL 40%		946,66	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		322,23	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		33,59	
302	MEDIA HORA EXTRA 90 %		899,33	
304	MEDIA ADIC. INSAL.SOBRE HORAS		359,73	
5503	DESCONTO FUNDADO 01/2019			2.457,97
5504	INSS S/13º SALARIO	11,140000		548,88
5505	IRRF S/13º SALARIO	22,500000		349,21
AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.572,14</u>				

Total de Proventos

4.928,20

Total de Descontos

3.356,06

Valor Líquido **1.572,14**

Salário Base

2.366,66

Sal.Contr. INSS

4.928,20

Base Calc.FGTS

2.470,23

FGTS do Mês

197,61

Base Calc.IRRF

4.379,32

Faixa IRRF

04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

**Recibo de Pagamento**

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0152 - GILMAR DOS SANTOS**

Admissão

01/11/1983

CBO Função

3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência

**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.366,66	
248	MEDIA ADIC INSAL 40%		946,66	
250	MEDIA ADIC TEMPO SERV ANUE		277,47	
302	MEDIA HORA EXTRA 90 %		163,51	
304	MEDIA ADIC. INSAL.SOBRE HORAS		65,41	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.910,82
5504	INSS S/13º SALARIO	10,310000		393,69
5505	IRRF S/13º SALARIO	15,000000		159,10
CONVENIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>1.356,10</u>				

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			3.819,71	2.463,61	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.356,10</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	3.819,71	1.908,89	152,71	3.426,02	03

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa

**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716

Município

PONTAL SP 14.180-000

## Recibo de Pagamento

13º Salário

2ª Parcela

CNPJ

55.110.753/0001-41

Página

1/1

Funcionário

**0370 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA**

Admissão

01/09/2017

CBO

Função

3241-15 TEC EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

Referência

DEZEMBRO/2020

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	2.366,66	
248	MEDIA ADIC INSAL 40%		946,66	
283	MEDIA ADIC NOTURNO 35%		6,21	
302	MEDIA HORA EXTRA 90 %		1.529,54	
304	MEDIA ADIC. INSAL.SOBRE HORAS		611,82	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			2.711,91
5504	INSS S/13º SALARIO	11,420000		623,45
5505	IRRF CONVÊNIO FEDERAL 01/2019	27,500000		460,93
	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			
	AG: 3472			
	CONTA CORRENTE: 718-8			
	OP:003			
	VALOR PAGO: R\$ <u>1.664,60</u>			

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			5.460,89	3.796,29	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.664,60</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
2.366,66	5.460,89	2.748,98	219,91	4.837,44	05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (16)3953-1716

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 100/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA



Empresa  
**0001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PONTAL**  
 Endereço  
 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 - (16)3953-1716  
 Município  
 PONTAL SP 14.180-000

Recibo de Pagamento

13º Salário  
 2ª Parcela  
 CNPJ 55.110.753/0001-41  
 Página 1/1

Funcionário  
**0169 - MONICA DOURADO SILVA**  
 CBO Função  
 3222-05 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 07/10/2009  
 Referência  
**DEZEMBRO/2020**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
5502	13º SALARIO	12,000000	1.616,00	
24	MEDIA HORA EXTRA 100 % ...		490,68	
218	MEDIA ADIC. INSALUBRIDADE 20%		180,02	
230	MEDIA H.EXT.100% MES ANTER		26,44	
5503	DESC.ADTO.13º SALARIO			1.166,47
5504	INSS S/13º SALARIO	8,610000		199,20
5505	IRRF S/13º SALARIO	7,500000		15,74

**CONVÊNIO FEDERAL**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 718-8  
 OP:003  
 VALOR PAGO: R\$ 931,73

			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.313,14	1.381,41	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	<b>931,73</b>	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.616,00	2.313,14	1.146,67	91,73	2.113,94	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA