



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

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(IS) PELA ENTIDADE: Wirlon Sastre de Oliveira
CPF: 979.811.508-25
OBJETIVO DO CONVÊNIO: 01/2018
EXERCÍCIO: fev/19
ORIGEM DOS RECURSOS(1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o			
Convênio n.o			
Convênio n.o			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
		21/02/2019	152072	71.600,00
		21/02/2019	152078	134.231,26
(A) SALDO ANTERIOR				10,01
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				205.831,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				205.841,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				205.841,27

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

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

(3) Receitas como estacionamento, alugueis, 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 exercício/2015

25



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone (16) 3953-1716 - Fax (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPEAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPEAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPEAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPEAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)			197.750,38	
Oureos serviços de terceiros				
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)			6.682,16	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			367,01	
			204.799,55	204.799,55

(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.



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 30/06/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	205.841,27
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	204.799,55
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	1.041,72
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	
	1.041,72

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, 28 de FEVEREIRO 2019.

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55.110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - sepontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

CONVÊNIO

Data Documento	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DE DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
14/02/2019	NF	586	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MEDICOS	18.200,00	1.119,30	17.080,70	18.200,00	22/02/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	178677	718-8
14/02/2019	NF	587	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MEDICOS	8.000,00	492,00	7.508,00	8.000,00	22/02/2019	COBERTURA G.O	SERVIÇOS MEDICOS	178677	718-8
14/02/2019	NF	426	ESCLAPHO CLINICA DE ORTOPEdia	8.000,00	492,00	7.508,00	8.000,00	22/02/2019	COBERTURA ORTOPEdia	SERVIÇOS MEDICOS	178471	718-8
14/02/2019	NF	342	SOMA CLINICA MEDICA LTDA	30.000,00	2.445,00	27.555,00	30.000,00	22/02/2019	ANESTESIA	SERVIÇOS MEDICOS	120824	718-8
18/02/2019	NF	41	BRUNA SANTOS PACHECO LTDA	4.000,00	-	4.000,00	4.000,00	22/02/2019	COBERTURA CLIN MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	121914	718-8
15/02/2019	NF	873	CLINICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ S/C	8.128,12	499,87	7.628,25	8.128,12	22/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	121719	718-8
11/01/2019	NF	840	CLINICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ S/C	13.044,49	802,23	12.242,26	13.044,49	22/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	121719	718-8
18/02/2019	NF	1158	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	8.000,00	204,80	7.795,20	8.000,00	22/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	121457	718-8
12/01/2019	NF	1141	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	89,40	2,46	86,94	89,40	22/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	121457	718-8
12/01/2019	NF	1140	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL	439,31	12,08	427,23	439,31	22/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	121457	718-8
15/02/2019	NF	59	NC SERVIÇOS MEDICOS	5.800,00	344,40	5.455,60	5.800,00	22/02/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	183940	718-8
15/02/2019	NF	57	NC SERVIÇOS MEDICOS	4.000,00	246,00	3.754,00	4.000,00	22/02/2019	COBERTURA CLIN MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	183940	718-8
14/02/2019	NF	247	CLINICA ORTOPEdICA MICHIELETO	8.000,00	652,00	7.348,00	8.000,00	22/02/2019	COBERTURA ORTOPEdia	SERVIÇOS MEDICOS	180910	718-8
18/02/2019	NF	132	ANDRADE SOARES SERVIÇOS MEDICOS	5.800,00	344,40	5.455,60	5.800,00	22/02/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	193963	718-8
18/02/2019	NF	320	BLANCO E FRANCO SERVIÇOS MEDICOS	6.000,00	398,00	5.602,00	6.000,00	25/02/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	194268	718-8
10/01/2019	NF	10	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	312,89	6,26	306,63	312,89	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	171315	718-8
14/02/2019	NF	68	MAYCON CHARLES SOARES	4.200,00	258,30	3.941,70	4.200,00	25/02/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	74808	718-8
15/02/2019	NF	1340	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	5.333,33	328,00	5.005,33	5.333,33	25/02/2019	COBERTURA CLIN CIRURGICA	SERVIÇOS MEDICOS	128251	718-8
15/02/2019	NF	1322	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	3.117,00	19,18	292,52	3.117,00	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	128251	718-8
14/02/2019	NF	171	CLINICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	2.400,00	195,60	2.204,40	2.400,00	25/02/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	128861	718-8
11/01/2019	NF	169	CLINICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	645,80	42,94	602,86	645,80	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	128861	718-8
15/02/2019	NF	21	FARIA & GUIMARÃES SERVIÇOS MEDICOS	4.200,00	-	4.200,00	4.200,00	25/02/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	128361	718-8
15/01/2019	NF	473	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS	256,25	11,92	244,33	256,25	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	101858	718-8
14/02/2019	NF	479	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS	16.800,00	1.033,20	15.766,80	16.800,00	25/02/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	101858	718-8
14/02/2019	NF	481	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS	3.000,00	194,50	2.805,50	3.000,00	25/02/2019	COORDENAÇÃO ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	101858	718-8
31/12/2019	NF	151	LILIAN CANTOLINI FERREIRA ME	88,20	1,77	86,43	88,20	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	188793	718-8
14/01/2019	NF	788	LABOR DE ANALISE CLINICAS STA TEREZA	1.276,04	103,99	1.172,05	1.276,04	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	188741	718-8
31/01/2019	NF	703	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIG	8.000,00	652,00	7.348,00	8.000,00	25/02/2019	COBERTURA CLIN MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	121078	718-8
31/01/2019	NF	701	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIG	10.666,66	869,33	9.797,33	10.666,66	25/02/2019	COBERTURA CLIN CIRUR.	SERVIÇOS MEDICOS	121078	718-8
14/02/2019	NF	303	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIRONO	1.966,83	180,29	1.806,54	1.966,83	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	126373	718-8
14/02/2019	NF	585	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MEDICOS	526,17	32,38	493,81	526,17	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	126831	718-8

18/02/2019	NF	42	BRUNA SANTOS PACHECO LTDA	112,04	-	112,04	112,04	25/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	127206	718-8
31/01/2019	NF	702	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIG	166,19	13,70	154,49	166,19	27/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	127485	718-8
31/01/2019	NF	704	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP. DIG	261,53	21,32	240,21	261,53	27/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	127485	718-8
14/02/2019	NF	249	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	838,84	68,35	770,29	838,84	27/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	128238	718-8
14/02/2019	NF	428	ESCLAFIPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	401,78	18,68	383,10	401,78	27/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	128787	718-8
18/02/2019	NF	1159	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	435,54	11,15	424,39	435,54	27/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	129545	718-8
18/02/2019	NF	1160	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL	222,64	5,70	216,94	222,64	27/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	129545	718-8
14/02/2019	NF	305	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIROMO	16.000,00	1.304,00	14.696,00	16.000,00	27/02/2019	COBERTURA PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	183225	718-8
14/02/2019	NF	304	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSE CARLOS HIROMO	5.600,00	456,40	5.143,60	5.600,00	27/02/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	183225	718-8
18/02/2019	NF	58	INC SERVIÇOS MEDICOS	471,42	21,81	449,51	471,42	27/02/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	126153	718-8
				211.896,77	13.846,39	197.750,38	211.896,77					



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO DE 2019
 SANTA CASA DE PONTAL

CONVÊNIO

UTILIDADE PÚBLICA

Data Documento	DOC.	Nº	Creditor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DE DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
25/02/2019	BOLETO		CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	21.837,42	15.155,26	6.682,16	21.837,42	27/02/2019	ENERGIA ELETRICA	UTILIDADE PUBLICA	288376	522-3
				21.837,42	15.155,26	6.682,16	21.837,42					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 5110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO DE 2019 SANTA CASA DE PONTAL

CONVÊNIO

Data Documento	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pag pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DE DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
11/02/2019			MANUT CTA	10,01		10,01	10,01	11/02/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	718-8
21/02/2019			DB CEST PJ	49,00		49,00	49,00	21/02/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	718-8
22/02/2019			DOCTED INTERNET	47,50		47,50	47,50	22/02/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	718-8
25/02/2019			DOCTED INTERNET	142,50		142,50	142,50	25/02/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	718-8
25/02/2019			MANUT CTA	42,00		42,00	42,00	25/02/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	718-8
27/02/2019			DOCTED INTERNET	76,00		76,00	76,00	27/02/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	718-8
				367,01		367,01	367,01					



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 23/04/2019 - 08:31

Mês: Fevereiro/2019

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
11/02/2019	000000	MANUT CTA	10,01 D	0,00 C
21/02/2019	152072	CRED TEV	71.600,00 C	71.600,00 C
21/02/2019	152078	CRED TEV	134.231,26 C	205.831,26 C
21/02/2019	012019	DB CEST PJ	49,00 D	205.782,26 C
22/02/2019	178877	ENVIO TED	24.588,70 D ✓	181.193,56 C
22/02/2019	179471	ENVIO TED	7.508,00 D ✓	173.685,56 C
22/02/2019	180910	ENVIO TED	7.348,00 D ✓	166.337,56 C
22/02/2019	183225	ENVIO TED	19.839,60 D ✓	146.497,96 C
22/02/2019	183940	ENVIO TED	9.009,60 D ✓	137.488,36 C
22/02/2019	178877	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	137.478,86 C
22/02/2019	179471	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	137.469,36 C
22/02/2019	180910	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	137.459,86 C
22/02/2019	183225	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	137.450,36 C
22/02/2019	183940	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	137.440,86 C
25/02/2019	128588 /	DEVOL TED	= 18.826,63 C	156.267,49 C
25/02/2019	199647	DEVOL TED	- 307,67 C	156.575,16 C
25/02/2019	101858	ENVIO TED	-18.826,63 D	137.748,53 C
25/02/2019	120824	ENVIO TED	27.555,00 D ✓	110.193,53 C
25/02/2019	121078	ENVIO TED	17.145,33 D ✓	93.048,20 C
25/02/2019	121457	ENVIO TED	8.309,37 D ✓	84.738,83 C
25/02/2019	121719	ENVIO TED	19.870,51 D ✓	64.868,32 C
25/02/2019	121914	ENVIO TED	4.000,00 D ✓	60.868,32 C
25/02/2019	128251	ENVIO TED	5.297,85 D ✓	55.570,47 C
25/02/2019	128588 /	ENVIO TED	18.826,63 D ✓	36.743,84 C
25/02/2019	128861	ENVIO TED	2.807,06 D ✓	33.936,78 C
25/02/2019	129361	ENVIO TED	4.200,00 D ✓	29.736,78 C
25/02/2019	193963	ENVIO TED	5.255,60 D ✓	24.481,18 C
25/02/2019	194268	ENVIO TED	5.631,00 D ✓	18.850,18 C

23/04/2019

Internet---Ban_king---C AIXA

25/02/2019	198741	ENVIO TED	1.172,05 D ✓	17.678,13 C
25/02/2019	199193	ENVIO TED	86,43 D ✓	17.591,70 C
25/02/2019	199647	ENVIO TED	- 307,67 D ✓	17.284,03 C
25/02/2019	074908	ENVIO TEV	3.941,70 D ✓	13.342,33 C
25/02/2019	171315	ENVIO TEV	306,63 D ✓	13.035,70 C
25/02/2019	101858	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	13.026,20 C
25/02/2019	120824	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	13.016,70 C
25/02/2019	121078	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	13.007,20 C
25/02/2019	121457	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.997,70 C
25/02/2019	121719	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.988,20 C
25/02/2019	121914	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.978,70 C
25/02/2019	128251	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.969,20 C
25/02/2019	128588	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.959,70 C
25/02/2019	128861	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.950,20 C
25/02/2019	129361	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.940,70 C
25/02/2019	193963	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.931,20 C
25/02/2019	194268	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.921,70 C
25/02/2019	198741	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.912,20 C
25/02/2019	199193	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.902,70 C
25/02/2019	199647	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	12.893,20 C
25/02/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	12.851,20 C
27/02/2019	126153	ENVIO TED	449,51 D ✓	12.401,69 C
27/02/2019	126373	ENVIO TED	1.806,54 D ✓	10.595,15 C
27/02/2019	126931	ENVIO TED	493,81 D ✓	10.101,34 C
27/02/2019	127206	ENVIO TED	112,04 D ✓	9.989,30 C
27/02/2019	127485	ENVIO TED	394,70 D ✓	9.594,60 C
27/02/2019	128238	ENVIO TED	770,29 D ✓	8.824,31 C
27/02/2019	128787	ENVIO TED	283,10 D ✓	8.441,21 C
27/02/2019	129545	ENVIO TED	641,33 D ✓	7.799,88 C
27/02/2019	050098	TEV MESM T	6.682,16 D ✓	1.117,72 C
27/02/2019	126153	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	1.108,22 C
27/02/2019	126373	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	1.098,72 C
27/02/2019	126931	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	1.089,22 C
27/02/2019	127206	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	1.079,72 C
27/02/2019	127485	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	1.070,22 C
27/02/2019	128238	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	1.060,72 C
27/02/2019	128787	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	1.051,22 C
27/02/2019	129545	DOC/TED INTERNET	✓9,50 D	1.041,72 C

23/04/2019

internet—Ban_king---C AIXA

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato

**Erro executando a operação: NAO HA LANÇAMENTOS PARA DADOS INFORMADOS
5980-02/2019 = ULTIMO MOVTO: 28.06.2019**

FECHAR

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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



Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 24.588,70
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS NF 566 567

Data / Hora da operação:	22/02/2019 14:58:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00178877
Chave de segurança:	TTPY1P2QP1KSM8YK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 566	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade QE9Y47920	
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 14/02/2019	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais		Tipo ISS 04 - Fixo	
Para certificação de 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	
15.199.421/0001-50		ISENTO		7849		000007849	
Nome/Razão Social DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.							
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14180-000		PONTAL-SP		16-3953-2421		luizfernando@acontabil.com.br	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtd.	Un. Medida	Descrição				Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO DE PEDIATRIA 07/01/2019 à 06/02/2019 - DR JORGE.				18.200,00	R\$ 18.200,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 17.080,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.01						
Medicina e biomedicina		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE
		0,00%		0000040000001		8630599
Construção Civil						
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\$ 18.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.200,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos							
PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %	CSLL
						1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 118,30		R\$ 546,00		R\$ 0,00	R\$ 273,00		R\$ 182,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.080,70							Outras Retenções
							R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.447,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$420,42

Informações Complementares		

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 566 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QE9Y47920.		
Data	CPF/RG	Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico: JOSÉ ABRÃO DAMIÃO		
Especialidade: PEDIATRIA	Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019	
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Carimbo do Médico

Dr. José Abrão Damião
 CRM-SP 26614

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	163
TOTAL DO CONVENIO:		163
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		163
TOTAL DO PERÍODO:		163

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA FEM. 134	560
TOTAL DO CONVENIO:		560
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		560
TOTAL DO PERÍODO:		560



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

567

Código de Verificação de Autenticidade
L6FFWBD0M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2019 às 09:52:16

Chave de Acesso

327083LNIZ255KUDWFAYJLE4QQZFKYJB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/fssweb>, menu
consulta 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 14/02/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.199.421/0001-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 7849	Cadastro 000007849	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@contabili.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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 07/01/2019 à 08/02/2019 - DR ADIB.	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.508,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 0,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	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\$ 7.508,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$194,80

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 567 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L6FFWBD0M.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEdia LTDA NF 426

Data / Hora da operação:	22/02/2019 15:00:41
---	---------------------

Código da operação:	00179471
Chave de segurança:	3NYPYLA56WWCQT7F

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
426

Data e Hora da Emissão	14/02/2019 14:58:59	Competência	14/2/2019	Código de Verificação	395521829
Número do NFS		No. da NFS-e substituída	425	Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		ESCLAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.324.647/0001-55	Inscrição Municipal	13935101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA ,1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505				
Complemento	KM 3,8	Telefone:		e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e Cep	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REFERENTE AO PERÍODO 07/01/2019 A 14/02/2019)

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO FISCAL 2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VENCIMENTO: R\$ 1.508,00

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS	52,00	COFINS	240,00	IR(R\$)	120,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	80,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Valor dos Serviços R\$	8.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	492,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS e retac:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.508,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	160,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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



Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.348,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 247

Data / Hora da operação:	22/02/2019 15:07:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00180910
Chave de segurança:	WK1APPMM9RQL90XU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 247	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade GZPXQG1CE	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/02/2019 às 17:27:15	
						Chave de Acesso 327224UC9QE9Z0004V008IGUT8L7YTAD	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação				
		PONTAL-SP	PONTAL - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				14/02/2019			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não		Não Possui		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			
22.182.151/0001-40	ISENTO	000008601	000008601	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO			
Logradouro			Complemento		Bairro		
RUA ELPIDIO 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		E-mail			
14180-000	PONTAL - SP			rh@iscmpontal.com.br			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura ortopedia e traumatologia referente ao periodo 07/01/2019 à 06/02/2019					8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 04/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 134800

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001	863503	
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	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS		IRRF	1,5000 %
						CSLL	1,0000 %
R\$ 52,00		R\$ 240,00		R\$ 0,00		R\$ 80,00	
Outras Retenções				R\$ 0,00			
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00			

Informações Complementares	
	

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 247 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GZPXQG1CE.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7706 / 00000001776-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	244.294.301-87
Valor:	R\$ 19.839,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO NF 305 304

Data / Hora da operação:	22/02/2019 15:16:40
---	---------------------

Código da operação:	00183225
Chave de segurança:	8GGYPQ2GP823AKSW

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
305Código de Verificação de Autenticidade
BY3YEDL2VData e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2019 às 15:04:53Chave de Acesso
327189HK8HH6QKMBKSL7EXLVNZYAJYY9Para certificação de autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/fisaweb>, 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 14/02/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000004568	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	Complemento Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2003@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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA PEDIÁTRICA	16.000,00	R\$ 16.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 012018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 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	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8530599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	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 (2,89%) R\$430,40

Informações Complementares

Referente ao período de 07/01/2019 à 06/02/2019

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 305 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BY3YEDL2V.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



Prefeitura Municipal de Pontal
Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
304
Código de Verificação de Autenticidade
5G137C8QX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2019 às 15:03:06
Chave de Acesso
327166B7H04CVUPW1TGVA59XPJAXCPMC

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 14/02/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000004568	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-5503	Complemento Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA	5.600,00	R\$ 5.600,00

CONVÊNIO FEDERAL 04/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5.143,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 36,40	R\$ 168,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 56,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.143,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$753,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$150,64		

Informações Complementares

Referente ao período de 07/01/2019 à 06/02/2019

LANÇADO

RECEBI(MOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 304 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5G137C8QX.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Jose Carlos Hirono
Especialidade: Pediatria Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019
Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico
J. Hirono

Dr. José Carlos Hirono
CRM-SP 43418
Tel. (16) 3953-1851



Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Amélias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP 14180-000
 CNPJ 51.10753/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail: scpontal@3ax.com.br

Plantão de Pediatria

DOMÍNIO/PERÍODO	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	
Médico / Dia																						
Ferados																						
DR. CARLOS ALBERTO																						
DR. CARLOS ALBERTO																						
DR. CARLOS ALBERTO																						
DR. CARLOS ALBERTO																						
DR. CARLOS ALBERTO																						
DR. CARLOS ALBERTO																						
DR. CARLOS ALBERTO																						
DR. CARLOS ALBERTO																						
DR. CARLOS ALBERTO																						

Carla Alves Pereira

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	163
TOTAL DO CONVENIO:		163
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		163
TOTAL DO PERÍODO:		163

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	(CONSULTA PED. P.A.) CONSULTA	560
TOTAL DO CONVENIO:		560
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		560
TOTAL DO PERÍODO:		560

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 9.009,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A NC SERVICOS MEDICOS NF 59 57

Data / Hora da operação:	22/02/2019 15:19:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00183940
Chave de segurança:	7X430QM8KMH1TT28

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

NÚMERO DA
NFS-e
59

Data e Hora da Emissão	15/02/2019 12:26:48	Competência	15/2/2019	Código de Verificação	933559711
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome	NC SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250				
Complemento	TORRE 4 APT 181	Telefone	16021334433	e-mail	

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3853-1716	e-mail	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente aos serviços médicos no atendimento de Pediatria, realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 162.947, em dias 07/01/2019 a 06/02/2019.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 935,20. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 7188
OP: 003
R\$ 5.255,60

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	36,40	COFINS	168,00
IR(R\$)	84,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	58,00		

Valor dos Serviços - R\$	5.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	5.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	344,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	2,00
(-) ISS Realdo	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	5.255,60	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS: R\$	112,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO



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 30/06/1897 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência da Prestação de Serviço	
Médico: <i>Nayara Alves Mendes</i>	Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019
Especialidade:	
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	segunda						
8	terça						
9	quarta						
10	quinta						
11	sexta	07h	17h	<i>f</i>			
12	sábado						
13	domingo	07h	17h	<i>f</i>			
14	segunda						
15	terça						
16	quarta						
17	quinta						
18	sexta						
19	sábado						
20	domingo						
21	segunda						
22	terça						
23	quarta						
24	quinta						
25	sexta						
26	sábado						
27	domingo	07h	17h	<i>f</i>			
28	segunda						
29	terça						
30	quarta						
31	quinta						
1	sexta						
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda	07h	17h	<i>f</i>			
5	terça						
6	quarta						

Carimbo do Médico

Dra. Nayara Alves Mendes
Médica
CRM-MG 63608
CRM-SF 167837



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 53.110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail: scpontal@3ax.com.br

Plano de Pedicnis

Atividade	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	Feriado	Outros	Total
Médicos / Os										
Ferreiros										
João Carlos Augusto										
Luiz A. Baptista										
Adilson de Souza										
Osvaldo Soares										
Francisco Carlos										
David S. Magalhães										

Reservas Redutivas

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	163
TOTAL DO CONVENIO:		163
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		163
TOTAL DO PERÍODO:		163

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA PED. P. A.	560
TOTAL DO CONVENIO:		560
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		560
TOTAL DO PERÍODO:		560



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
57

Data e Hora da Emissão	15/02/2019 12:18:43	Competência	15/2/2019	Código de Verificação	804836755
Número do RPS		No. de NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome	NC SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250				
Complemento:	TORRE 4 APT 181	Telefone:	16021334433	e-mail:	

Razão Social/Nome	Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, entre os dias 07/02/2019 à 06/02/2019.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT.

CONVÊNIO FEDERAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
 003 25100

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR PAGO: R\$ 80,00

Gódiço da Obra		Códiço ART	
PIS	26,00	COPINS	120,00
IR(R\$)	60,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	40,00		

Valor dos Serviços R\$	4.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	246,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.754,00	Incentivador Culturais	(=) Valor do ISS: R\$	80,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

(OBS: 4000,00 + 1/3
Cada)

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036473-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOMA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	18.579.895/0001-26
Valor:	R\$ 27.555,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	25/02/2019 08:24:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00120824
Chave de segurança:	FZXWMASTWAXUGJWA

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
342
Código de Verificação de Autenticidade
1ZEKBAMQ3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2019 às 17:22:17
Chave de Acesso
327219FT8Z12CED01JDPL8HJQVGVNX6X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/02/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.579.895/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000008190	Cadastro 000008190	Nome/Razão Social SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 00753			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-1716	E-mail lrmaciel@terra.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
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP		Bairro CENTRO E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Anestesia 07/01/2019 à 08/02/2019	30.000,00	R\$ 30.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610101	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina								
Valor Total dos Serviços R\$ 30.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 30.000,00	Total do ISS R\$ 600,00	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	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

LANÇADO

RECEBEREMOS DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 342 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1ZEKBAMQ3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DISG
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 17.145,33
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO AP DISG NF 703 701

Data / Hora da operação:	25/02/2019 08:17:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00121078
Chave de segurança:	SLZ2UK1RSWKYPTCM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
703Código de Verificação de Autenticidade
F2ITH5ZEVData e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2019 às 10:59:48Chave de Acesso
3272879JH2W42ORX5NKM3AC0TAA2035Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.182:5681/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 31/01/2019
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367			Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigo.soato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS CÔNICAS MÉDICAS REF. 07/01/2019 A 06/02/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 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 Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8640209			
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	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
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\$1.078,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40

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 703 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



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



Número da NFS-e
701
Código de Verificação de Autenticidade
WG6LHTKN2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2019 às 10:55:34
Chave de Acesso
32728128S51PKKA7TN5P6PSUUNT5TR

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 31/01/2019
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/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			Complemento CENTRO
CEP/Cad. Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP		Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM COBERTURA CLINICA CIRURGIA REF. 07/01/2019 A 06/02/2019	10.666,66	R\$ 10.666,66

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 9.797,33

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	8640209	Construção Civil		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.666,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.666,66	R\$ 213,33	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 69,33	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 106,67	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.797,33			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.434,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,53		

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 701 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 8.309,37
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL NF 1158 1141 1140



Data / Hora da operação:	25/02/2019 08:20:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00121457
Chave de segurança:	5TEWP8VPP681KEWU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1158 Código de Verificação de Autenticidade U71XZ81X0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/02/2019 às 15:35:48 Chave de Acesso 327642BHVT8KIYGHDP18653561D40KKT Para verificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5681/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 de Prestação PONTAL - SP	
Exigibilidade do ISS Exigível					
Competência	18/02/2019				
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	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 000005767	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-8931	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	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A DEZEMBRO/2018	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2014
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 710-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 17.952,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,56%	0000040000001			
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\$ 204,80	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\$ 7.795,20				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

LANÇADO

RECÉBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1158 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U71XZ81X0.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



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



Número da NFS-e
1141
Código de Verificação de Autenticidade
KAYHBMFA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2019 às 12:31:06
Chave de Acesso
322263LA0AEVW3LJSLW80FMF72FHFPBQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local de Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/issweb_menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000065767	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@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		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OFTALMOLOGIA, REFERENTE A NOVEMBRO/2018	89,40	R\$ 89,40

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 86,94

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,75%	0000040000001	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\$ 89,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,40	R\$ 2,46	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\$ 86,94				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



LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KAYHBMFA.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1140 Código de Verificação de Autenticidade SI3JQT6LB Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2019 às 12:27:10 Chave de Acesso 322262092DLSVQ2XRDWCTADNQPHEY
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 12/01/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
06.184.079/0001-34	ISENTO	5767	000005767	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-6931		lutzfernando@contabil.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 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL - SP			rh@scmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Cide.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1.0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA E GINECOLOGIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A NOVEMBRO/2019	439,31	R\$ 439,31	

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 427,23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,75%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 439,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 439,31	R\$ 12,08	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\$ 427,23 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 88457-7	

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SI3JQT6LB.		
Data	CPF/RG	Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 19.870,51
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ LTDA NF 873 840

Data / Hora da operação:	25/02/2019 08:22:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00121719
Chave de segurança:	L2A15H3UFYRLH9ZK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número Nota Fiscal: **873** Data Emissão: **15/02/2019** Chave: **SGZSMHCE**

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: Inscrição Municipal: 112682
Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 02/2019 Dt. Prestação: 15/02/2019
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO Sub. Tributário: Não
PONTAL - SP - CEP: 14180000 Inscrição Municipal:
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Telefone: 16-3953-1716
E-mail:
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Repasse SUS ref. dezembro/2018 **Valor Total**
8.128,12

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.628,25

LANÇADO

RETENÇÕES								DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado		
0,00	121,92	52,83	243,84	81,28	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e								TOTAL LÍQUIDO
8.128,12		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	7.628,25		
		0,00	8.128,12	2,00%	162,56					

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

Recortar Aqui

Data Emissão 15/02/2019	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 873	
Chave SGZSMHCE	
Local / Data	
Assinatura	

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

840

Data Emissão:

11/01/2019

Chave:

QIVNAYZY**CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA**

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 01 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14180-800

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: 01/2019 Dt. Prestação: 11/01/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador do 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:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-3953-1716

Endereço Cobrança:

Descrição do Serviço**Valor Total**

Repasse SUS ref Novembro/18

13.044,49CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERALAGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003VALOR PAGO: R\$ 12.242,26**LANÇADO**

RETENÇÕES							DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condição	Incondicionado		
0,00	195,67	84,79	391,33	130,44	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR SERVIÇO							VALORES DA NFS-e			TOTAL LÍQUIDO
13.044,49		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS				
		0,00	13.044,49	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	260,89	12.242,26			

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA		
11/01/2019	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF			
840			
Chave	Local / Data	Assinatura	
QIVNAYZY			

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BRUNA SANTOS PACHECO LTDA NF 41

Data / Hora da operação:	25/02/2019 08:23:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00121914
Chave de segurança:	RSLEW5LWMSL19LAV

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número d.
NFS-e
41

Data e Hora da Emissão	18/02/2019 15:00:03	Competência	18/2/2019	Código de Verificação	508518222
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.992.446/0001-10	Inscrição Municipal	20107488	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA BARÃO DO AMAZONAS, 2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110				
Complemento:	BLOCO B1 OURO VELHO;	Telefone:	16994366556	e-mail:	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE PERIODO 07/01/2019 À 06/02/2019.

CONVÊNIO FEDERAL Nº 100/2015
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR DO ISS: R\$ 80,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Valor dos Serviços R\$	4.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	80,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Aviões

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00 (OBS 4000,00 ml cada)

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.297,85
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS NF 1340 1322

Data / Hora da operação:	25/02/2019 09:06:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00128251
Chave de segurança:	88YGWYS3167RVPJ5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1340

Data e Hora da Emissão	15/02/2019 19:05:52	Competência	15/02/2019	Código de Verificação	281405178
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.583.132/0001-00	Inscrição Municipal	14811801	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA BARRETOS ,1441 - VILA ELISA CEP: 14075-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	gerancia@iscmpontal.com.br

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLÍNICA CIRÚRGICA REFERENTE AO PERÍODO 07/01/2019 A 06/02/2019 EQUIVALENTE A 10 DIAS.

CONVÊNIO FEDERAL CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR FISCAL: 4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART							
PIS	34,67	COFINS	160,00	IR(R\$)	80,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	53,33

Valor dos Serviços R\$	5.333,33	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.333,33
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	328,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.333,33
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.005,33	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	106,67
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, nbeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO

Retaguarda Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dr Hirono 30 dias R\$ 16.000,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 8.000,00

Dra Bruna/Dra Nayara 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Sidney 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Adib 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 8.000,00

Dr Rodrigo 15 dias R\$ 8.000,00 + 5 dias R\$ 2.666,66

Dr Shirlei 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1322

Data e Hora da Emissão	15/01/2019 10:50:26	Competência	15/1/2019	Código de Verificação	899589005
Número do NFS-e		Nº. da NFS-e substituída		Local de Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Fantasia		MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	14611801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e CEP	RUA BARRETOS ,1441 - VILA ELISA CEP: 14075-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Razão Social/Fantasia		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1718	e-mail	gerencia@iscmpontal.com.br

REPASSE SUS REF NOVEMBRO/2018

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 01/2018
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 6,23

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código do Serviço		Código ART	
PI	2,03	COFINA	9,35
IR(R\$)	4,88	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	3,12		

Valor dos Serviços - R\$	311,70	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	311,70
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	19,18	0-Nenhum	Base de Cálculo	311,70
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	292,52	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$	6,23
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009442-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 18.826,63
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDIC NF 473 479 481

Data / Hora da operação:	25/02/2019 15:08:44
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00101858
Chave de segurança:	HHQ446JM880GKA03

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

NÚMERO DA
NFS-e
473

Data e Hora da Emissão:	15/01/2019 16:12:10	Competência:	15/1/2019	Código de Verificação:	667351914
Número da NFS-e		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação:	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS SIS				
Nome Fantasia:					
CNPJ/CPF:	14.860.259/0001-17	Inscrição Municipal:	20002945	Município:	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep:	RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-080				
Complemento:		Telefone:	01603011082	e-mail:	

Razão Social Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF:	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal:		Município:	PONTAL - SP
Endereço e Cep:	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	

Serviços Médicos Prestados ref. a repasse do SUS Novembro/2018.

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
R\$ 244,33

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra:		Código ART:	
PIG	1,87	COFINS	7,89
IR(R\$)		INSS(R\$)	
CSLL(R\$)			2,56

Valor dos Serviços - R\$	256,25	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	256,25
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	11,82	0-Nenhum	Base de Cálculo	256,25
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	g) Alíquota %	2,00
(-) ISS Rápido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	244,33	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	5,13
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
479

Data e Hora da Emissão	14/02/2019 10:20:52	Competência	14/2/2019	Código de Verificação	272104630
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.860.259/0001-17	Inscrição Municipal	20002945	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA MIGUEL DEL RÉ, 87 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-080				
Complemento:		Telefone:	01603011082	e-mail:	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1715	e-mail:	

Serviços médicos prestados no Espaço mulher referente ao período 07/01/2019 à 06/02/2019.

CONVÊNIO FISCAL Nº 12018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
PAGO: R\$ 15.766,80

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	109,20	COFINS	504,00
IR(R\$)	252,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	168,00		

Valor dos Serviços - R\$	16.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	16.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.033,20	0-Nenhum	Base de Cálculo	16.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	15.766,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: - R\$	336,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: GUSTAVO MARZOTTO

Especialidade:

Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Espaço Mulher					Plantão Ginecologia		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	segunda	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
8	terça	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
9	quarta						
10	quinta						
11	sexta	17h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
12	sábado						
13	domingo						
14	segunda	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
15	terça	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
16	quarta						
17	quinta						
18	sexta	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
19	sábado						
20	domingo						
21	segunda	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
22	terça	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
23	quarta						
24	quinta						
25	sexta	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
26	sábado						
27	domingo						
28	segunda	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
29	terça	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
30	quarta						
31	quinta						
1	sexta	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
5	terça	13h	17h	Gustavo	07	13	Gustavo
6	quarta						

Carimbo do Médico

Dr. Gustavo L. B. Marzotto
 Ginecologia e Obstetria
 CRM 120963 TEGO 1642009



Município de Pontal

CNPJ 45.352.267/0001-86 - Pontal - SP - (16)3953-9999

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

08/02/20

11:43:

página

1 de

Período: 07/01/2019 até 06/02/2019 - UBS: ESPAÇO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Consulta
ENFERMAGEM	SUELI	29	28	1	0	21
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	165	147	18	2	141
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	69	55	14	1	54
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	499	426	73	80	346

Totais :

762

656

106

83

573

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	34
TOTAL DO CONVENIO:		34
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		34
TOTAL DO PERÍODO:		34

Espaço Mulher Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dra Carolina

Janeiro: 10,17

Fevereiro:

(2dias)

R\$ 1.200,00 X2 dias=

R\$ 2.400,00

Total de R\$ 2.400,00

Dra Camila

Janeiro: 09,16,23,30

Fevereiro:06

(5dias)

R\$ 1.200,00 X5 dias=

Total de R\$ 6.000,00

Dr Gustavo

Janeiro: 07,08,11,14,15,18,21,22,25,28,29

Fevereiro: 01,04,05

(14 dias)

R\$ 1.200,00 X14 dias=

Total de R\$ 16.800,00

Coordenação Espaço Mulher

R\$ 3.000,00 (mensal)

Total: R\$ 28.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
481

Data e Hora da Emissão	14/02/2019 10:34:40	Competência	14/2/2019	Código de Verificação	963023781
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.860.259/0001-17	Inscrição Municipal	20002945	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFÓRNIA CEP: 14026-080			
Complemento:		Telefone:	01603011082	e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1718	e-mail:	

Serviços Médicos Prestados ref. a Coordenação Espaço Mulher.

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 713-8
OP: 003
R\$ 2.815,50

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR

Código da Obra		Código ART	
PIS	19,50	COFINS	90,00
IR(R\$)	45,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	30,00		

Valor dos Serviços R\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	184,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.815,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	60,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 2.807,06
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER NF 171 169

Data / Hora da operação:	25/02/2019 09:10:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00128861
Chave de segurança:	WWFWL5AH047GHHN4

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

171

Código de Verificação de Autenticidade
NY2IBEG00

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2019 às 17:11:18

Chave de Acesso

32721283ZFESY816ZD00WXM32R8QMEE1

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
				14/02/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	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
21.687.568/0001-30	ISENTA	000008550	000008550	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA APRIGIO DE ARAUJO, 290			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1565		cdcarolo@yahoo.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	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 07/01/2019 à 06/02/2019	2.400,00	R\$ 2.400,00

CONVÊNIO FEDERAL 014/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 VALOR PAGO: R\$ 2.204,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %	CSLL	1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 15,60		R\$ 72,00		R\$ 0,00	R\$ 36,00		R\$ 24,00		R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.204,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$55,44

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NY2IBEG00.

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Carolina de Paula</i>	
Especialidade:	Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

Espaço Mulher					Plantão Ginecologia		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	segunda						
8	terça						
9	quarta						
10	quinta	13h	17h	<i>Carolina</i>	07h	13h	<i>Carolina</i>
11	sexta						
12	sábado						
13	domingo						
14	segunda						
15	terça						
16	quarta						
17	quinta	13h	17h	<i>Carolina</i>	07h	13h	<i>Carolina</i>
18	sexta						
19	sábado						
20	domingo						
21	segunda						
22	terça						
23	quarta						
24	quinta						
25	sexta						
26	sábado						
27	domingo						
28	segunda						
29	terça						
30	quarta						
31	quinta						
1	sexta						
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça						
6	quarta						



Carimbo do *Carimbo*
 Dra. *Carolina*
 Médica
 CRM-SP 128.700



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Azenhas da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal - SP - CEP 14180-000
 C.N.P.J. 05110753/0001-41 Tel. (16) 653.1716 Fax (16) 653.1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

MOMÉDIA E VALORES ESPACIADOS

PERÍODO	01/10	02/10	03/10	04/10	05/10	06/10	07/10	08/10	09/10	10/10	11/10	12/10	13/10	14/10	15/10	16/10	17/10	18/10	19/10	20/10	21/10	22/10	23/10	24/10	25/10	26/10	27/10	28/10	29/10	30/10	TOTAL
Número / Dia																															
Entradas																															
SUBTOTAL																															
SUBTOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															
TOTAL																															

RS 3.000,00
 R\$ 28.200,00

Dispersas mulheres

25 diárias (trabalhadoras) x 1.200,00 por diária = 25.200,00
Operário (cozinha) = 3000,00
TOTAL = R\$ 28.200,00

OBS -> 25 diárias (diárias diárias) da plant.;



Município de Pontal

CNPJ 45.352.267/0001-86 - Pontal - SP - (16)3953-9999

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

08/02/2019

11:43:00

página

1 de 1

Período: 07/01/2019 até 06/02/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Consulta
ENFERMAGEM	SUELI	29	28	1	0	2
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	165	147	18	2	14
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	69	55	14	1	5
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	499	426	73	80	34

Totais :

762

656

106

83

573

CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 5.0.46.01398 De 07/01/2019 00:00:00 Até 06/02/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 07/02/2019 14:43:46
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO	
	CONSULTA	34
TOTAL DO CONVENIO:		34
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		34
TOTAL DO PERÍODO:		34

Espaço Mulher Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dra Carolina

Janeiro: 10,17

Fevereiro:

(2dias)

R\$ 1.200,00 X2 dias=

R\$ 2.400,00

Total de R\$ 2.400,00

Dra Camila

Janeiro: 09,16,23,30

Fevereiro:06

(5dias)

R\$ 1.200,00 X5 dias=

Total de R\$ 6.000,00

Dr Gustavo

Janeiro: 07,08,11,14,15,18,21,22,25,28,29

Fevereiro: 01,04,05

(14 dias)

R\$ 1.200,00 X14 dias=

Total de R\$ 16.800,00

Coordenação Espaço Mulher

R\$ 3.000,00 (mensal)

Total: R\$ 28.200,00



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



Número da NFS-e
169
Código de Verificação de Autenticidade
OS10T03VT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2019 às 14:50:57
Chave de Acesso
32222L8DPYCKGUQK1J54P3ZNLIFUUM
Criada em substituição à NFS-e 168

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local de Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
11/01/2019			Competência 11/01/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repasso sus ref novembro/2018	645,60	R\$ 645,60

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 602,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 645,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 645,60	R\$ 12,91	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 4,20	R\$ 19,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,46	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 602,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OS10T03VT.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3966 / 00013003395-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARIA E GUIMARAES SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.625.763/0001-99
Valor:	R\$ 4.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FARIA E GUIMARAES SERV MEDICOS NF 21

Data / Hora da operação:	25/02/2019 09:13:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00129361
Chave de segurança:	TCWQUQAAHS8CC9Y6

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
21

Data e Hora da Emissão	15/02/2019 16:03:42	Competência	15/2/2019	Código de Verificação	298808298
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		FARIA & GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.625.783/0001-99	Inscrição Municipal	20110048	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA DOUTOR BENJAMIM ANDERSON STAUFFER ,324 - CONDOMÍNIO ITAMARATY CEP: 14020-350			
Complemento:		APT 51	Telefone:	16 03607669	e-mail:

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e Cep		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento:			Telefone:		e-mail: rafaela.cartatavares@bol.com.br

SERVIÇOS PRESTADOS PEDIATRIA REFERENTE 07/01/2019 A 06/02/2019

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
R\$ 60910

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Valor dos Serviços R\$	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.200,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Avisos

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: Adriano de Faria Junior
 Especialidade: Pediatria Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019
 Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	segunda						
8	terça	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
9	quarta						
10	quinta						
11	sexta						
12	sábado						
13	domingo						
14	segunda						
15	terça	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
16	quarta						
17	quinta						
18	sexta						
19	sábado						
20	domingo						
21	segunda						
22	terça	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
23	quarta						
24	quinta						
25	sexta						
26	sábado						
27	domingo						
28	segunda						
29	terça	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
30	quarta						
31	quinta						
1	sexta						
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
6	quarta						

Dr. Adriano de Faria Junior
 Carimbo do Médico
 CRM 17306



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 55110793/0001-41 Tel (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Plano de Fidelity

Medico / Dia	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC	TOTAL
Feriados				1.000,00									1.000,00
Novo Contr. Medic		1.000,00											1.000,00
Descont. D'Almeida	500,00	1.000,00	1.000,00		1.000,00		1.000,00	1.000,00					5.000,00
Descont. de Parte	500,00												500,00
Reserva Médica	1.000,00					1.000,00							2.000,00
Descont. Ciências										1.000,00			1.000,00
Reserva Acumulada													1.000,00
TOTAL													43.400,00

*Voulez substituir
 330000 x 140000 por dia = 43.400,00*



Irmãdade 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

Plantão de Pediatría

Medico / Dia	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sabado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sabado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sabado	domingo	
FERRADOS																						
JOSE CARLOS AUGUSTO							10hrs															
ROGER A DAMIÃO																						
ADRIANO DE SAUS																						
SONALIA SOARES																						
LUIS CARLOS																						
LUIS CARLOS NUNES																						

Verônica Lauriatto

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.

SIH-R 6.0.46.01398 De 07/01/2019 00:00:00 Até 06/02/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LDA

Data Emissão: 07/02/2019 14:35:32

Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	163
TOTAL DO CONVENIO:		163
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		163
TOTAL DO PERÍODO:		163

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.

SIH-R 6.0.46.01398 De 07/01/2019 00:00:00 Até 06/02/2019 23:59:59

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	560
38	CONSULTA	560
TOTAL DO CONVENIO:		560
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		560
TOTAL DO PERÍODO:		560

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3911 / 00013003198-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRADE SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	23.670.341/0001-70
Valor:	R\$ 5.255,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ANDRADE SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA NF 132

Data / Hora da operação:	25/02/2019 14:37:13
---	---------------------

Código da operação:	00193963
Chave de segurança:	MF9UK6G006QEXWTG

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

NFS-e
132

Data e Hora da Emissão	14/02/2019 09:51:50	Competência	14/2/2019	Código de Verificação	358015243
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP

Razão Social/Nome		ANDRADE SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia		CLINIKIDS			
CNPJ/CPF	23.670.341/0001-70	Inscrição Municipal	20036575	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA JOSÉ SARETTA, 100 - NOVA ALIANÇA CEP: 14026-593			
Complemento	APT 11 - APT 11 APTO 11	Telefone	16981613223	e-mail	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento		Telefone		e-mail	

Serviços médicos prestados

Pediatria referente 07/01/2019 à 06/02/2019

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
R\$ 5.255,60

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR

Código da Obra		Código ART	
PIS	36,40	COFINS	188,00
IR(R\$)	84,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	56,00		

Valor dos Serviços - R\$	5.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	344,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.255,60	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	112,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: <i>Natália Soares</i>	
Especialidade: <i>Pediatria</i>	Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Natália Soares
Pediatria
CRMSP 155.805

Carimbo do Médico *Natália Soares*
Pediatria
CRMSP 155.805



Irmadade 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

Plano de Pedagogia

INSCRIÇÃO / OBS	1º SEMESTRE	2º SEMESTRE	3º SEMESTRE	4º SEMESTRE	5º SEMESTRE	6º SEMESTRE	7º SEMESTRE	8º SEMESTRE	9º SEMESTRE	10º SEMESTRE	TOTAL
ALUNOS / OBS	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00
PROFESSORES											
LUIS CARLOS VIEIRA											
ADRIANO DE FARIAS											
VALORES GERAIS											
VALOR TOTAL	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00
TOTAL	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00	1400,00

Conteúdo
 36 aulas x 1400,00 por aula = 43.400,00

43.400,00



Irmãdade 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

Plantão de Pediatria

RESPOSTA EM 2019	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sábado	domingo	
Médico / Dia																										
Feriados																										
10/05 Exatolirina																										
10/05 A. D. D. do Jo																										
Agiliane de Freitas																										
Tratado Soares																										
Leopoldo Chaves																										
Luizete A. Mendes																										

Exatolirina

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 35	AMB.F.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	163
TOTAL DO CONVENIO:		163
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		163
TOTAL DO PERÍODO:		163

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
38	CONSULTA ERD. 59	560
	CONSULTA	560
TOTAL DO CONVENIO:		560
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		560
TOTAL DO PERÍODO:		560

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4331 / 00000000353-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BLANCO E FRANCO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.551.475/0001-71
Valor:	R\$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BLANCO E FRANCO SERVICOS MEDICOS NF 320

Data / Hora da operação:	25/02/2019 14:38:34
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00194268
Chave de segurança:	CPQHAELZZH42CKWL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOTICABAL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
320

Data e Hora da Emissão	18/02/2019 09:52:48	Competência	18/2/2019	Código de Verificação	344991890
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JABOTICABAL - SP

Razão Social/Nome	BLANCO & FRANCO SERVIÇOS MÉDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	23.551.475/0001-71	Inscrição Municipal	121235	Município	JABOTICABAL - SP
Endereço e CEP	RUA SANTO ANDRÉ, 177 - NOVA JABOTICABAL CEP: 14887-030				
Complemento		Telefone	99223-8792	e-mail	contabil@unimedjaboticabal.coop.br

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento		Telefone	(16)3953-1718	e-mail	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 07/01/2019 à 06/02/2019

Drª Camila

Valor Aproximado dos Tributos: 15,72%

CONVENIO FEDERAL 118/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
PAGO: R\$ 5.631,00

4.03 / 8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Código da Obra		Código ART	
PIS (R\$)	39,00	COFINS (R\$)	180,00
IR (R\$)	90,00	INSS (R\$)	
CSLL (R\$)			60,00

Valor do Serviço R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	6.000,00
-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
=) Valor Líquido R\$	5.631,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	20,00
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://jaboticabal.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO



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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Bonatto Henrique do Fátima*

Especialidade: *GO.* Mês/Ano: 07/01/2019 à 06/02/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Espaço Mulher					Plantão Ginecologia		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	segunda						
8	terça						
9	quarta	12:00	17:00	<i>[Signature]</i>			
10	quinta				7:00	13:00	<i>[Signature]</i>
11	sexta						
12	sábado						
13	domingo						
14	segunda						
15	terça						
16	quarta	12:00	17:00	<i>[Signature]</i>	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>
17	quinta						
18	sexta						
19	sábado						
20	domingo						
21	segunda						
22	terça						
23	quarta	12:00	17:00	<i>[Signature]</i>	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>
24	quinta						
25	sexta						
26	sábado						
27	domingo						
28	segunda						
29	terça						
30	quarta	12:00	17:00	<i>[Signature]</i>	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>
31	quinta						
1	sexta						
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça						
6	quarta	12:00	17:00	<i>[Signature]</i>	7:00	13:00	<i>[Signature]</i>

[Signature]
 Carimbo do Médico



Município de Pontal

CNPJ 45.352.267/0001-86 - Pontal - SP - (16)3953-9999

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

08/02/2

11:4

pá

1

Período: 07/01/2019 até 06/02/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Consi
ENFERMAGEM	SUELI	29	28	1	0	
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	165	147	18	2	
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	69	55	14	1	
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	499	426	73	80	

Totais :

762

656

106

83

5

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	34
TOTAL DO CONVENIO:		34
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		34
TOTAL DO PERÍODO:		34

Espaço Mulher Referente 07/01/2019 à 06/02/2019

Dra Carolina

Janeiro: 10,17

Fevereiro:

(2dias)

R\$ 1.200,00 X2 dias=

R\$ 2.400,00

Total de R\$ 2.400,00

Dra Camila

Janeiro: 09,16,23,30

Fevereiro:06

(5dias)

R\$ 1.200,00 X5 dias=

Total de R\$ 6.000,00

Dr Gustavo

Janeiro: 07,08,11,14,15,18,21,22,25,28,29

Fevereiro: 01,04,05

(14 dias)

R\$ 1.200,00 X14 dias=

Total de R\$ 16.800,00

Coordenação Espaço Mulher

R\$ 3.000,00 (mensal)

Total: R\$ 28.200,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 1.172,05
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA LTDA NF 789

Data / Hora da operação:	25/02/2019 14:56:29
---	---------------------

Código da operação:	00198741
Chave de segurança:	GOAPNYF8AHWT4TEU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
789

Código de Verificação de Autenticidade
XY2QFOV28

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/01/2019 às 15:44:15

Chave de Acesso
322427YP2FK3X1J8897UT8VRBHQDV0Q2

Para certificação de autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/ssweb, 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 14/01/2019
Op/ante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	55.108.831/0001-73	ISENTO	2679	000002679	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA 13 DE MAIO, 775				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1721			lstmatriz@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/Cad.Postal	Cidade/País	Telefone	
14180-000	PONTAL - SP	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Descrição dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO.	1.276,04	R\$ 1.276,04

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.172,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02				Construção Civil		
Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.276,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.276,04	R\$ 25,52	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 8,29	R\$ 38,28	R\$ 0,00	R\$ 19,14	R\$ 12,76	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.172,05

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 789 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XY2QFOV28.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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


Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 86,43
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LILIAN CANTOLINI FERREIRA ME NF 151

Data / Hora da operação:	25/02/2019 14:58:00
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199193
Chave de segurança:	9ZAPASP0P1QP0H4V

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

 <p>Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>				<p>Número da NFS-e 151</p> <p>Código de Verificação de FSW46MHHU</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/12/2018 às 13:53:13</p> <p>Chave de Acesso 03YDU618UOT6200M8YE8PNI4AWPQ4F4I</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>			
<p>Informações Fiscais</p> <p>Exigibilidade do ISS Exigível</p>		<p>Número do Processo</p>		<p>Município de Incidência do ISS PONTAL-SP</p>		<p>Local da Prestação PONTAL - SP</p>	
<p>Número do RPS</p>		<p>Série do RPS</p>		<p>Tipo de RPS</p>		<p>Data do RPS 31/12/2018</p>	
<p>Optante Simples Nacional 1 - Sim</p>		<p>Incentivo Fiscal</p>		<p>Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</p>		<p>Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento</p>	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
20.739.189/0001-46	ISENTO	000008650	000008650	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131			SALA 03	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-4791		ricesar88@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					
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unidade	Total
1,00	UN	SERVIÇOS REPASSE SUS NO PERIODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2018	88,20		R\$ 88,20

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 88,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,08				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				2,01%	0000040000008	8650006
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 88,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 88,20	R\$ 1,77	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\$ 86,43						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
LANÇADO	

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 151 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FSW46MHHU.		
Data	CPF/RG	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3473 / 003 / 00000509-1
Nome destinatário:	MAYCON CHARLLES SOARES DO NASCIM
Valor:	R\$ 3.941,70
Data de débito:	25/02/2019
Data/hora da operação:	25/02/2019 09:04:52
Código da operação:	00074908
Chave de segurança:	TWNE75XZ194S3WLL

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
69

Data e Hora da Emissão	14/02/2019 10:16:02	Competência	14/2/2019	Código de Verificação	560255625
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome						MAYCON CHARLLES SOARES DO NASCIMENTO EIRELI - ME					
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF	23.301.008/0001-02	Inscrição Municipal	20102324	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP						
Endereço e Cep						AVENIDA AFONÇO VALERA ,250 - RECREIO DAS ACÁCIAS CEP: 14098-581					
Complemento:		CASA 150	Telefone:	(17)3226-7924	e-mail:	maassassoriacontabilidiogo@gmail.com					

Razão Social/Nome						IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP						
Endereço e Cep						R ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000					
Complemento:			Telefone:		e-mail:						

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PLANTÃO PEDIATRIA
 REF: 07/01/2019 a 06/02/2019
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
 MUNICÍPIO DE PONTAL - SP
 TRIBUTOS (DESCONTO)
 PIS (0,65%).....R\$ 27,30
 COFINS (3%).....R\$ 126,00
 CSLL (1%).....R\$ 42,00
 IR (1,5%).....R\$ 63,00
 VALOR LÍQUIDO NA NF 3.941,70
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 774,90(16,45%) FONTE IBPT
 CONTA PARA DEPOSITO
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGENCIA 3473-8
 CONTA 509-1 OPERAÇÃO 003

CONVÊNIO FEDERAL DE
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 3.941,70

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS	27,30	COFINS	126,00	IR(R\$)	63,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	42,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Valor dos Serviços R\$	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.200,00
(-) Desconto incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto incondicionado	
(-) Retenções Federais	258,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.941,70	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	84,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO



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: *Maycon Charles*

Mês/Ano: **07/01/2019 à 06/02/2019**

Especialidade:

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
7	segunda						
8	terça						
9	quarta						
10	quinta						
11	sexta						
12	sábado						
13	domingo						
14	segunda						
15	terça						
16	quarta						
17	quinta						
18	sexta	07	17	<i>Maycon Charles</i>			
19	sábado						
20	domingo						
21	segunda						
22	terça						
23	quarta						
24	quinta						
25	sexta	07	17	<i>Maycon Charles</i>			
26	sábado						
27	domingo						
28	segunda						
29	terça						
30	quarta						
31	quinta						
1	sexta	07	17	<i>Maycon Charles</i>			
2	sábado						
3	domingo						
4	segunda						
5	terça						
6	quarta						

Dr. Maycon Charles
Médico
CRM: 144.356

Carimbo do Médico

Dr. Maycon Charles
Médico
CRM: 144.356



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freilias, 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

Plano de Pediatría

Atividade	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	Feriado	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	Feriado	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	Feriado	Total	
Médico / Dia																										
Ferriados								1.400,00																		
Levi Carlos Higazi								560,00	1.400,00	1.400,00																
Marcelo A. Camargo								840,00																		
Odilene de Fátima																										
Wendy Sarmel																										
Vanessa Chaliles																										
Total																										43.400,00

Boleto - Pediatría
3 Boletos x 1400,00 por dia = 43.400,00



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 5110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Piñtão de Pediatría

Atividade / Paciente	10/01	11/01	12/01	01/02	02/02	03/02	04/02	05/02	06/02	07/02	08/02	09/02	10/02	11/02	12/02	01/03	02/03	03/03	04/03	05/03	06/03	07/03	08/03	09/03	10/03	11/03	12/03		
Médico / Dia																													
Períodos																													
Dr. Carlos Hernand																													
Jorge A. D. S. B. J.																													
Adriana de F. G. S.																													
Carla C. Z. B. S.																													
Márcia C. S. J. S.																													
Isabela X. G. S.																													

Verônica L. L. L.

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAAC007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.46.01398 De 07/01/2019 00:00:00 Até 06/02/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 07/02/2019 14:35:32
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	163
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	163
TOTAL DO CONVENIO:		163
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		163
TOTAL DO PERÍODO:		163

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIS-R 6.0.46.01398 Da 07/01/2019 00:00:00 Até 06/02/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 07/02/2019 14:41:04
Página: 2

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	560
38	CONSULTA	560
TOTAL DO CONVENIO:		560
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		560
TOTAL DO PERÍODO:		560



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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000737-4
Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Valor:	R\$ 306,63
Data de débito:	25/02/2019
Data/hora da operação:	25/02/2019 14:39:48
Código da operação:	00171315
Chave de segurança:	4FTR7ZAZNTU5SRMT

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal				Número da NFS-e 10	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 3Y8K4ECRG	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/01/2019 às 15:27:51	
						Chave de Acesso 322098P6ZVIV8VKL7GKTGRV6HZOLQLZ	
Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/assweb , 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 10/01/2019	
Opante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
08.187.178/0001-08	ISENTO	6365	000008365	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.		
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451		Complemento FRENTE		Bairro JARDIM PRINCESA		
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 18-9-9290-3317		E-mail alinemalrass@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
66.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Telefone		E-mail rh@iscmpontal.com.br		

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A NOVEMBRO/2018.	312,89	R\$ 312,89

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 306,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 118/2003: 04.08				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				2,00%	0000040000008	6650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 312,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 312,89	R\$ 6,26	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\$ 306,63							Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares	
<div style="text-align: right; font-size: 2em; font-weight: bold; transform: rotate(-15deg); opacity: 0.5;"> LANÇADO </div>	

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3Y8K4ECRG.		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 449,51
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A NC SERVICOS MEDICOS NF 58

Data / Hora da operação:	27/02/2019 10:22:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126153
Chave de segurança:	N799HZFWMHFEVX3C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
58

Data e Hora da Emissão	15/02/2019 12:23:36	Competência	15/2/2019	Código de Verificação	049212732
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		NC SERVICOS MEDICOS S/S			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20108981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO, 777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250			
Complemento		TORRE 4 APT 181	Telefone:	16021334433	e-mail:

Razão Social/Nome		Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		Rus Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro CEP: 14180-000			
Complemento:		Telefone:	(16)3953-1716	e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações da Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.833, em 15 de dezembro de 2018.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 78,72. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".

CONVÊNIO FEDERAL BOMAS
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003 / 1951
VALOR PAG

4.01 / 04.01.01 / 80640101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	3,06	COFINS	14,14
IR(R\$)		INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	4,71		

Valor dos Serviços - R\$	471,42	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	471,42
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Referências Federais	21,91	0-Nenhum	Base de Cálculo	471,42
Outras Referências		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	449,51	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	9,43
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7706 / 00000001776-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	244.294.301-87
Valor:	R\$ 1.806,54
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO NF 303

Data / Hora da operação:	27/02/2019 10:24:00
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126373
Chave de segurança:	8Y73QUFNQMLCSPR7

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

303

Código de Verificação de Autenticidade

ZYMCHD2P3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2019 às 15:00:44

Chave de Acesso

327163JTGCPTE8FDEFVZ7M8ZP5L65W1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

PONTAL-SP

PONTAL - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/02/2019

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

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
02.243.424/0001-02	ISENTO	4568	000004568	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	uniacontabil2008@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/País	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 REFERENTE AO REPASSE SUS	1.966,83	R\$ 1.966,83

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.966,83

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04,03						Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.966,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.966,83	R\$ 39,34	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 12,78	R\$ 59,00	R\$ 0,00	R\$ 29,50	R\$ 19,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.806,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$264,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$52,81

Informações Complementares

Ref. Dezembro/18

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 303 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZYMCHD2P3.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 493,81
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS NF 565

Data / Hora da operação:	27/02/2019 10:26:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126931
Chave de segurança:	NL3AL54XRTR8G0UJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
565
Código de Verificação de Autenticidade
JBQ51DZLZ
Data e Hora da Emissão da NFS-e
14/02/2019 às 09:41:29
Chave de Acesso
32707609AMCVNZP90QXDC3Z4BM2M5484

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
14/02/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
15.199.421/0001-60
RG/Inscrição Estadual
ISENTO
Inscrição Municipal
7849
Cadastro
000007849
Nome/Razão Social
DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.
Complemento
Bairro
CENTRO
Logradouro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170
E-mail
luizfernando@contabil.com.br
CEP
14180-000
Cidade
PONTAL-SP
Telefone
16-3953-2421

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1,00	UN		REPASSE SUS REF. DEZEMBRO/2018 - DR. ADIB		526,17	R\$ 526,17

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003/49381
VALOR PAGO: R\$ 493,81

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina
Alíquota
0,00%
Atividade Município
0000040000001
Código CNAE
8630599
Código da Obra
Código ART

Valor Total dos Serviços
R\$ 526,17
Desconto Incondicionado
R\$ 0,00
Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00
Base de Cálculo
R\$ 526,17
Total de ISS
R\$ 0,00
ISS Retido
2 - Não
Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %
R\$ 3,42
COFINS 3,0000 %
R\$ 15,79
INSS
R\$ 0,00
IRRF 1,5000 %
R\$ 7,89
CSLL 1,0000 %
R\$ 5,26
Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 493,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$70,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$12,15

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 565 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JBQ51DZLZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 112,04
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BRUNA SANTOS PACHECO NF 42

Data / Hora da operação:	27/02/2019 10:28:21
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127206
Chave de segurança:	C3X84QMKYU6F712L

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
42

Data e Hora da Emissão	18/02/2019 15:00:48	Competência	18/2/2019	Código de Verificação	700018273
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.992.446/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA BARÃO DO AMAZONAS, 2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110				
Complemento:	BLOCO: B1 OURO VELHO;	Telefone:	16994366556	e-mail:	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

EPASSE SUS REF. DEZEMBRO/18.

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
R\$ 112,04

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código de Obra		Código ART	
PIS		COFINS	
		IR(R\$)	
		INSS(R\$)	
		CSLL(R\$)	
Valor dos Serviços R\$	112,04	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$ 112,04
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo 112,04
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter: () Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	112,04	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$ 2,24
		2-Não	

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSC DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 394,70
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A R SOATO CIR E ENDOSC DO AP DIGESTIVO NF 702 704

Data / Hora da operação:	27/02/2019 10:30:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127485
Chave de segurança:	X6GUJ9NGUERSPGYA

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
702Código de Verificação de Autenticidade
HHARJLT5U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2019 às 10:57:30

Chave de Acesso

327285JFKD8V5E0HC1T6P3X3GR12Z53X

Para certificação de autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/fesweb>, 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 31/01/2019
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 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/Pais PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail rh@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Ctda.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS REF. DEZEMBRO/2018	168,19	R\$ 168,19

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 154,49

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8640209			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 168,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 168,19	R\$ 3,36	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 1,09	R\$ 5,05	R\$ 0,00	R\$ 2,52	R\$ 1,68	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 154,49			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$22,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$3,67		

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. -EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 702 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

704

Código de Verificação de Autenticidade

8LOLDAYF8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2019 às 11:01:18

Chave de Acesso

3272895Y65CV0K7QVRL2203U0X9Y4SP0

Para certificação de autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, manu
 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
				31/01/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
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
06.307.803/0001-70	ISENTO	5976	000005976	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
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
14180-000	PONTAL - SP		
			Bairro
			CENTRO
			E-mail
			rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	LN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS REF. DEZEMBRO/2018	261,53	R\$ 261,53

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 240,21

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	8640209		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 261,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 261,53	R\$ 5,23	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 1,70	R\$ 7,85	R\$ 0,00	R\$ 3,92	R\$ 2,62	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 240,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$35,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,16%) R\$5,70

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 704 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 770,29
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 249

Data / Hora da operação:	27/02/2019 10:34:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00128238
Chave de segurança:	FJCLT9PJQF2TR9SF

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
249
Código de Verificação de Autenticidade
ESTVDT8MJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2019 às 17:30:25
Chave de Acesso
327228WIT1WUCT0QTUCPGFZXF275OTML

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/02/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000008801	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1357	Complemento Bairro CENTRO 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	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 dezembro/18	838,64	R\$ 838,64

CONVÊNIO FEDERAL MZ/18
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 770,29

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\$ 838,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 838,64	R\$ 16,77	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 5,45	R\$ 25,16	R\$ 0,00	R\$ 12,58	R\$ 8,39	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 770,29

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ESTVDT8MJ.

Data

CPF/IRG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 383,10
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 428

Data / Hora da operação:	27/02/2019 10:36:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00128787
Chave de segurança:	5FE3M6ZC7K25SQWR

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
428

Data e Hora da Emissão	14/02/2019 15:05:40	Competência	14/2/2019	Código de Verificação	913903256
Número da RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Razão Social/Nome		ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.324.647/0001-55	Inscrição Municipal	13935101	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RODOVIA ANTÔNIO MACHADO SANT'ANNA, 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505			
Complemento:	KM 3,8	Telefone:		e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE STA CASA DE MISER DE PONTAL			
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP		RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (REPASSE SUS REFERENTE DEZEMBRO/2018).

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$63,15 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
383,10

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Código da Obra		Código ART	
PIS	2,61	COFINS	12,05
IR(R\$)		INSS(R\$)	
CSLL(R\$)			4,02

Valor dos Serviços R\$	401,78	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	401,78
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	18,68	0-Nenhum	Base de Cálculo	401,78
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	383,10	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	8,04
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

LANÇADO



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 641,33
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGTA INFANTE SAUDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA NF 1159 1160

Data / Hora da operação:	27/02/2019 10:40:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00129545
Chave de segurança:	N4STTNRPTKXMVJA3

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
1159
Código de Verificação de Autenticidade
NP3C78XNN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2019 às 15:38:02
Chave de Acesso
327643SVR0MUJAES23A26WQLKWMDSSC

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 18/02/2019
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000005767	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@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	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A DEZEMBRO/2018	435,54	R\$ 435,54

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 424,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,56%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 435,54	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 435,54	Total do ISS R\$ 11,15	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 424,39				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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1159 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NP3C78XNN.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1160
Código de Verificação de Autenticidade
Y15BR3FG4
Data e Hora de Emissão de NFS-e
18/02/2019 às 15:40:45
Chave de Acesso
327644HOMR2NCJQL42BI7C46KPU09HMN

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:8861/nssweb_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 18/02/2019
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	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 000005767	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6931	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	Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Un. Unitário	Tota
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OFTALMOLOGIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A DEZEMBRO/2018	222,64	R\$ 222,64

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-9
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 216,94

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,56%	Atividade e Município 00000400000031	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 222,64	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 222,64	Total do ISS R\$ 5,70	ISS Retido 1 - Sim Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 216,94					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

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y15BR3FG4.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000522-3
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 6.682,16
Data de débito:	27/02/2019
Data/hora da operação:	27/02/2019 10:49:30
Código da operação:	00050098
Chave de segurança:	VX9GSVFZHX39UZEC

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL		
Conta de débito:	3472 / 003 . 00000522-3		
Representação numérica do código de barras:	836900002186	374200403011	122110889039 100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE		
Valor:	21.837,42		
Data de débito:	27/02/2019		
Data/hora da operação:	27/02/2019 10:50:25		
Código da operação:	00288376		
Chave de segurança:	98464Z7Y482K3F39		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS 753
CENTRO
14180-000 PONTAL SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 058751012 série C Pág. 1 de 1
Data de Emissão 05/02/2019
Data de Apresentação 05/02/2019
Conta Contrato No 310002643975

Lote Roteiro de leitura Medidor Cliente
03 POTBU011-00000083 40085589 0701902353

Reservado ao fisco

A614.AB50.C165.9B9C.FD99.E82C.BED7.F0B0

PREZADO (A) CLIENTE
Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO PONTAL - SP

INSC. EST. ISENTO
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDEMENTO 0800 010 1010 www.cpf.com.br	PN 0701902353	SEU CÓDIGO 17891574	CONTAMÉS FEV/2019	VENCIMENTO 25/02/2019	TOTAL A PAGAR (R\$) 21.837,42
---	-------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	---

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO										Bandeiras		
Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos	Valor Total da Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS COFINS 0,65% 3,80%	Tarifárias
115	Nº 006301541325											
0809	Consumo Uso Sistema POWN-TUSD	FEV/19	34.800,000	kWh	0,28440518	9.340,50	9.340,50	18,00	1.681,29	9.340,50	79,39	Verde 23 Dias
0801	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/19	34.800,000	kWh	0,35886581	12.488,53	12.488,53	18,00	2.247,94	12.488,53	108,15	Verde 05 Dias
	Total Distribuidora					21.829,03						
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS											
0407	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal					8,39						
CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2018						CONVÊNIO FEDERAL 01/2018						
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL						CAIXA ECONÔMICA FEDERAL						
AGÊNCIA: 3472						AGÊNCIA: 3472						
CONTA CORRENTE: 522-3						CONTA CORRENTE: 718-8						
OP: 003						OP: 003						
TOTAL CONSOLIDADO						21.837,42	VALOR PAGO R\$ 15.155,26		VALOR PAGO R\$ 6.682,16		21,837,42	

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Class	TARIFA ANEEL
2019			
FEV	34800	28	Consumo TUSD TE
JAN	36960	32	Consumo kWh 0,20737000 0,27172000
2018			
DEZ	32640	30	
NOV	36480	33	
OUT	29600	30	
SET	25380	30	
AGO	24880	32	
JUL	24480	29	
JUN	25280	30	
MAI	31380	32	
ABR	35280	29	
MAR	35280	32	
FEV	31040	29	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA						
Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
40085589	ATVA	05/02/2019	08/01/2019	80,00	34.800	
		40084	40199			

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA
Conforme Art. 172, § 2º da Resol. 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Considerar quitada se efetuado débito em conta corrente.
Caso não ocorra o débito utilize esta conta para pagamento.

AVISO IMPORTANTE		Informações dos débitos mais antigos:	
Vencimento	Valor	21/11/2014	R\$ 5.500,00
21/09/2014	R\$ 5.500,00	21/12/2014	R\$ 5.500,00
21/10/2014	R\$ 5.500,00	21/01/2015	R\$ 5.500,00
		21/02/2015	R\$ 5.500,00

DÉBITO AUTOMÁTICO
Banco 001 Agência 2477
CódDébAut-Banco 310002643975
Total a Pagar (R\$) 21.837,42
Data de Vencimento 25/02/2019

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
058751012 Série C
Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br

LUZA - A LOJA DE TODOS
SUPERMERCADO CARNEIRO
SUPERMERCADO BIZARRI LDOA EPP
RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO
R MACIEIR RAMAZINI 860 - CENTRO
R GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE FREITAS

836900002186 374200403011 122110889039 100026439750
Autenticação Mecânica

