



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: 01/2019
EXERCÍCIO: jun/19
ORIGEM DOS RECURSOS(1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o 01/2019	08/02/2019	07/07/2019	
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\$)
		27/06/2019	63151	121.796,16
		27/06/2019	63156	49.140,00
		27/06/2019	63163	16.680,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				19,49
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				187.635,65
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				22,51
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				187.658,16
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				187.658,16

(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, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), 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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 53.10753/0001-41 Fone. (16) 3963-1716 - Fax: (16) 3963-1719
 Fundada em 30/06/1937 e-mail - sopontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE JUNHO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGENCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

SERVIÇOS MÉDICOS

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
18/06/2019	NF	53	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	28/06/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	108855	718-B
19/06/2019	NF	54	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA	78,34	0,00	78,34	78,34	28/06/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	108855	718-B
13/06/2019	NF	270	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO	8.000,00	652,00	7.348,00	7.348,00	28/06/2019	COBERTURA ORTOPEDIA	SERVIÇOS MEDICOS	148758	718-B
12/06/2019	NF	442	ESCLAURO CLINICA DE ORTOPEDIA	8.000,00	492,00	7.508,00	7.508,00	28/06/2019	COBERTURA ORTOPEDIA	SERVIÇOS MEDICOS	147151	718-B
13/06/2019	NF	1216	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	8.000,00	204,00	7.796,00	7.796,00	28/06/2019	COBERTURA G.O	SERVIÇOS MEDICOS	145176	718-B
17/06/2019	NF	591	DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MEDICOS	8.000,00	492,00	7.508,00	7.508,00	28/06/2019	COBERTURA G.O	SERVIÇOS MEDICOS	143413	718-B
16/06/2019	NF	103	INC SERVIÇOS MEDICOS	4.000,00	246,00	3.754,00	3.754,00	28/06/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	136708	718-B
17/06/2019	NF	104	INC SERVIÇOS MEDICOS	249,54	11,59	237,95	237,95	28/06/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	136708	718-B
17/06/2019	NF	106	INC SERVIÇOS MEDICOS	10.060,00	619,92	9.460,08	9.460,08	28/06/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	115758	
12/06/2019	NF	320	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIROHO	10.060,00	821,52	9.238,48	9.238,48	28/06/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	116491	718-B
12/06/2019	NF	321	CLINICA PEDIATRICA DR. JOSÉ CARLOS HIROHO	16.000,00	1.304,00	14.696,00	14.696,00	28/06/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	150338	718-B
13/06/2019	NF	31	FARIA & GUMARÃES SERVIÇOS MEDICOS	2.160,00	0,00	2.160,00	2.160,00	28/06/2019	PLANTÃO PEDIATRIA	SERVIÇOS MEDICOS	116260	718-B
14/06/2019	NF	168	CLINICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	6.000,00	488,00	5.511,00	5.511,00	28/06/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	114909	718-B
14/06/2019	NF	208	SCANDIUIZZI E BERNO	16.500,00	247,50	16.252,50	16.252,50	28/06/2019	PLANTÃO ZE D'AMELIA	SERVIÇOS MEDICOS	115543	718-B
13/06/2019	NF	1423	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS	5.333,33	329,00	5.005,33	5.005,33	28/06/2019	COBERTURA CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	144538	718-B
17/06/2019	NF	899	CLINICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ	16.816,80	1.034,23	15.782,57	15.782,57	28/06/2019	REPASSE SUS	SERVIÇOS MEDICOS	137256	718-B
13/06/2019	NF	355	SOMA CLINICA MEDICA	30.000,00	2.445,00	27.555,00	27.555,00	28/06/2019	ANESTESISTA	SERVIÇOS MEDICOS	135372	718-B
16/06/2019	NF	509	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	12.000,00	738,00	11.262,00	11.262,00	28/06/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	114030	718-B
16/06/2019	NF	511	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	3.000,00	184,50	2.815,50	2.815,50	28/06/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	114030	718-B
18/06/2019	NF	509	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MED	6.000,00	368,00	5.631,00	5.631,00	28/06/2019	ESPAÇO MULHER	SERVIÇOS MEDICOS	114030	718-B
31/05/2019	NF	748	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	10.688,86	669,33	9.797,33	9.797,33	28/06/2019	COBERTURA CLIN CIRURGICA	SERVIÇOS MEDICOS	142760	718-B
31/05/2019	NF	748	R. SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO APARELHO DIGEST	8.000,00	682,00	7.318,00	7.318,00	28/06/2019	COBERTURA CLIN CIRURGICA	SERVIÇOS MEDICOS	142760	718-B
				192.964,67	12.200,39	180.764,28	180.764,28					



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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	187.658,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	183.958,26
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	3.699,90
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	
	3.699,90

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, 30 de JUNHO 2019.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL



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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS 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 (*)			180.764,28	
Outros serviços de terceiros				
Locação de móveis				
Locação diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			43,00	
TRANSFERENCIA			3.150,98	
TOTAL			183.958,26	

(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.



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 29/07/2019 - 13:07

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	19,49 C
25/06/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	22,51 D
25/06/2019	727220	RESG AUTOM	22,51 C	0,00 C
27/06/2019	063151	CRED TEV	121.796,16 C	121.796,16 C
27/06/2019	063156	CRED TEV	49.140,00 C	170.936,16 C
27/06/2019	063163	CRED TEV	16.680,00 C	187.616,16 C
28/06/2019	136049	DEVOL TED	4.078,34 C ✓	191.694,50 C
28/06/2019	106855	ENVIO TED	4.078,34 D ✓	187.616,16 C
28/06/2019	114030	ENVIO TED	19.708,50 D ✓	167.907,66 C
28/06/2019	114900	ENVIO TED	5.511,00 D ✓	162.396,66 C
28/06/2019	115543	ENVIO TED	16.252,50 D ✓	146.144,16 C
28/06/2019	115758	ENVIO TED	9.460,08 D ✓	136.684,08 C
28/06/2019	116260	ENVIO TED	2.160,00 D ✓	134.524,08 C
28/06/2019	116491	ENVIO TED	9.258,48 D ✓	125.265,60 C
28/06/2019	135312	ENVIO TED	27.555,00 D ✓	97.710,60 C
28/06/2019	136049	ENVIO TED	4.078,34 D ✓	93.632,26 C
28/06/2019	136708	ENVIO TED	3.991,95 D ✓	89.640,31 C
28/06/2019	137298	ENVIO TED	15.782,57 D ✓	73.857,74 C
28/06/2019	142760	ENVIO TED	17.145,33 D ✓	56.712,41 C
28/06/2019	143413	ENVIO TED	7.508,00 D ✓	49.204,41 C
28/06/2019	144536	ENVIO TED	5.005,33 D ✓	44.199,08 C
28/06/2019	146176	ENVIO TED	7.795,20 D ✓	36.403,88 C
28/06/2019	146756	ENVIO TED	7.348,00 D ✓	29.055,88 C
28/06/2019	147151	ENVIO TED	7.508,00 D ✓	21.547,88 C
28/06/2019	150538	ENVIO TED	14.696,00 D ✓	6.851,88 C
28/06/2019	112147	TEV MESM T	3.150,89 D	3.700,99 C
28/06/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	3.699,99 C

29/07/2019

Int.e:net__Banking---Caixa

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5980	Emissão 16/07/2019
Fundo CAIXA FI RENDA FIXA SIMPLES LONGO P	CNPJ do Fundo 22.791.329/0001-50	Início das Atividades do Fundo 15/10/2015	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2019	Cota em: 28/06/2019
0,3562	2,3336	4,7760	1,334469	1,339223

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000718-8	Mês/Ano 06/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	49,39C	37,011301
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	22,51D	16,817205
Rendimento Bruto no Mês	0,16C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27,04C	20,194095
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
25 / 06	RESGATE	22,51D	16,817205
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

**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 SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 19.708,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS NF 508 511 509

Data / Hora da operação:	28/06/2019 08:46:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00114030
Chave de segurança:	P655PR7RRYJ8SWQW

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
508

Data e Hora da Emissão	18/06/2019 15:15:48	Competência	18/6/2019	Código de Verificação	085525141
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 CALIFORNIA CEP: 14026-080				
Complemento:		Telefone:	16030110829	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. Espaço mulher referente ao período 08/05/2019 a 7/06/2019

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 11.262,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	78,00	COFINS	360,00
IR(R\$)	160,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	120,00		

Valor dos Serviços R\$	12.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	12.000,00
-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
-) Retenções Federais	738,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
-) Valor Líquido R\$	11.262,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	240,00
		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

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	56
TOTAL DO CONVENIO:		56
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		56
TOTAL DO PERÍODO:		56



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

10/06/

11:3

pa

1

Período: 08/05/2019 até 07/06/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Agendadas	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Cons
ENFERMAGEM	SUELI	26	24	2	0	
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	185	162	23	4	
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	183	155	28	7	
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	544	460	84	113	

Totais :

938

801

137

124



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: *Gustavo*

Especialidade:

Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

Espaço Mulher

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

Dr. Gustavo L. B. Nardotto
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 120963 TEGO 1642008

Carimbo do Médico



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

Número da
NFS-e
511

Data e Hora da Emissão	18/06/2019 15:21:23	Competência	18/6/2019	Código de Verificação	334163096
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: 14028-080				
Complemento:		Telefone:	16030110829	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 Prestados ref. a Coordenação Espaço Mulher.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.815,50

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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 Cultura	(=) 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, 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
509

Data e Hora da Emissão	18/06/2019 15:18:55	Competência	18/6/2019	Código de Verificação	778961231
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	14.660.259/0001-17	Inscrição Municipal	20002945	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA MIGUEL DEL RÉ ,97 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-080				
Complemento:		Telefone:	16030110829	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 Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/05/2019 à 07/06/2019.

CONVENIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5.631,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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

PIS	39,00	COFINS	180,00	IR(R\$)	90,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	60,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	369,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.631,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	120,00
		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 Frei Luís, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP: 14180-000
 CNPJ: 58.110.234/0001-16 Fone: (16) 3333-7171
 E-mail: sspontal@3as.com.br
 Fundada em 30/06/41

HORÁRIOS E VALORES ESPAÇO MULHER

	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00
Feriados / Dia																	
Feriados																	
08:00 - 09:00																	
09:00 - 10:00																	
10:00 - 11:00																	
11:00 - 12:00																	
12:00 - 13:00																	
13:00 - 14:00																	
14:00 - 15:00																	
15:00 - 16:00																	
16:00 - 17:00																	
17:00 - 18:00																	
18:00 - 19:00																	
19:00 - 20:00																	
20:00 - 21:00																	
21:00 - 22:00																	
22:00 - 23:00																	
23:00 - 24:00																	
24:00 - 01:00																	
01:00 - 02:00																	
02:00 - 03:00																	
03:00 - 04:00																	
04:00 - 05:00																	
05:00 - 06:00																	
06:00 - 07:00																	
07:00 - 08:00																	
TOTAL																	

R\$ 27.600,00
 R\$ 3.000,00
 R\$ 30.600,00

Handwritten notes:
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Espaço Mulher
 Horário e valores Espaço Mulher
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal



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: *Camilla Franço*

Especialidade: *Ginecologia e Obstetrícia*

Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal *Dr. Juliana*

Espaço Mulher

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

Dr. Camilla Franço
Ginecologista e Obstetriz
CRM 144912/SP TESS 009378916

Carimbo do Médico



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

Período: 06/05/2019 até 07/06/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Atendidos	Atendidas	Não atendidas	Retornos	Cont
ENFERMAGEM	SUELI	26	24	2	0	
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	185	162	23	4	
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	183	155	28	7	
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	544	460	84	113	

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	56
TOTAL DO CONVENIO:		56
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		56
TOTAL DO PERÍODO:		56

**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 DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 5.511,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA BEM ESTAR DA MULHER LTDA NF 189

Data / Hora da operação:	28/06/2019 08:50:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00114900
Chave de segurança:	CYAE1QMACS9UUTRU

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
189
Código de Verificação de Autenticidade
ZZ7097K4Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2019 às 10:24:24
Chave de Acesso
348635W71VOYQ5ZQY14MCHJLY1JDASE6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/06/2019
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 21.667.569/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 000008550	Cadastro 000008550	Nome/Razão Social CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	
Logradouro RUA APRIGIO DE ARAUJO, 290	Complemento	Bairro CENTRO			
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1565	E-mail cdcarolo@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	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/05/2018 a 07/06/2019	6.000,00	R\$ 6.000,00

CONVENIO FEDERAL 07/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 5.511,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 120,00	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\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.511,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$807,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$138,60

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **189** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZZ7097K4Y**.

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Dr. Carolina Damasceno*

Especialidade: *SGO*

Mês/Ano: *08/05/2019 à 07/06/2019*

Local: Santa Casa De Pontal

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

Dr. Carolina Damasceno
Médica
CRM-SP 129.700

Carimbo do Médico



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

10/05/2

11:31

pá

1

Período: 08/05/2019 até 07/06/2019 - UBS:ESPACO MULHER

Especialidade	Profissional	Atendidos	Atendidos	Não-atendidos	Retenidos	Concl
ENFERMAGEM	SUELI	26	24	2	0	
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	185	162	23	4	
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	183	155	28	7	
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	544	460	84	113	

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
27	G.O PLANTAO CONSULTA	56
TOTAL DO CONVENIO:		56
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		56
TOTAL DO PERÍODO:		56



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

Número da NFS-e
206

Data e Hora da Emissão	14/06/2019 09:09:52	Competência	14/6/2019	Código de Verificação	344532352
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome		SCANDIUZZI E BERNO LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.486.387/0001-08	Inscrição Municipal	20026415	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA ELISEU GUILHERME ,1064 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-020				
Complemento:		Telefone:	(10)3953-2134	e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF	65.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e Cep	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(18)3953-1716	e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

ronto atendimento clínica médica dias úteis referente ao período 08/05/2019 à 07/06/2019.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 16.252,50

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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

PIS		COFINS		IR(R\$)	247,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--------	-----------	--	-----------	--

Valor dos Serviços R\$	16.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	16.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	247,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	16.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	16.252,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	330,00
		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

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
37	CONSULTA P.A CONSULTA	2448
TOTAL DO CONVENIO:		2448
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		2448
TOTAL DO PERÍODO:		2448



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:	Marcos Tadeu Vicente Gomes	
Especialidade:	Urologia Geral	Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019
Local:	Ec D'omil	

1ª Jornada				2ª Jornada			
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta	7h	13h	Marcos Tadeu Vicente Gomes CRM-SP - 163.400			
9	quinta	7h	13h				
10	sexta	7h	13h				
11	sábado	/	/				
12	domingo	/	/				
13	segunda	/	/				
14	terça	7h	13h	Marcos Tadeu Vicente Gomes CRM-SP - 163.400			
15	quarta	7h	13h				
16	quinta	7h	13h				
17	sexta	7h	13h				
18	sábado	/	/				
19	domingo	/	/				
20	segunda	/	/				
21	terça	7h	13h	Marcos Tadeu Vicente Gomes CRM-SP - 163.400			
22	quarta	7h	13h				
23	quinta	7h	13h				
24	sexta	7h	13h				
25	sábado	/	/				
26	domingo	/	/				
27	segunda	/	/				
28	terça	7h	13h	Marcos Tadeu Vicente Gomes CRM-SP - 163.400			
29	quarta	7h	13h				
30	quinta	7h	13h				
31	sexta	7h	13h				
1	sábado	/	/				
2	domingo	/	/				
3	segunda	/	/				
4	terça	7h	13h	Marcos Tadeu Vicente Gomes CRM-SP - 163.400			
5	quarta	7h	13h				
6	quinta	7h	13h				
7	sexta	7h	13h				

Nome De Chefe de Serviço Legível



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: *Julyssa Melo Gomes*
 Especialidade: *Psic. infan.* Mês/Ano: **08/05/2019 à 07/06/2019**
 Local: *2º D. Meia*

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sábado						
12	domingo						
13	segunda						
14	terça	<i>11h</i>	<i>13h</i>	<i>[Signature]</i> Dra. Julyssa Melo Gomes CRM-SP 175.373			
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sábado						
19	domingo						
20	segunda						
21	terça	<i>11h</i>	<i>13h</i>	<i>[Signature]</i> Dra. Julyssa Melo Gomes Médica CRM-SP 175.373			
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sábado						
26	domingo						
27	segunda						
28	terça	<i>11h</i>	<i>13h</i>	<i>[Signature]</i> Julyssa Melo Gomes Médica CRM-SP 175.373			
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sábado						
2	domingo						
3	segunda						
4	terça	<i>11h</i>	<i>13h</i>	<i>[Signature]</i>			
5	quarta			<i>[Signature]</i> Julyssa Melo Gomes Médica CRM-SP 175.373			
6	quinta						
7	sexta						

Carimbo do Médico

**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\$ 9.460,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A NC SERVICOS MEDICOS NF 106

Data / Hora da operação:	28/06/2019 08:54:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00115758
Chave de segurança:	88XNPSMJGS7CZQ21

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
106

Data e Hora da Emissão	17/06/2019 22:02:19	Competência	17/6/2019	Código de Verificação	801534518
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	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.cariatavares@bol.com.br

Inscrição dos serviços médicos referente aos serviços médicos no atendimento de Pediatria, realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 187.837, entre os dias 08/05/2019 a 07/06/2019. Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.683,36. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT.

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 9.460,08

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	55,52	COFINS	302,40
IR(R\$)	151,20	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	100,80		

Valor dos Serviços R\$	10.080,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	10.080,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	619,92	0-Nenhum	Base de Cálculo	10.080,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(+) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	9.460,08	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	201,60
		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 30/06/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

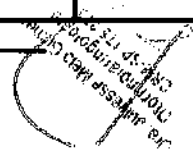
Médico: *Juliana Melo*

Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/05/2019 à 07/06/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
8	quarta						
9	quinta						
10	sexta						
11	sábado						
12	domingo						
13	segunda	07:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
14	terça						
15	quarta						
16	quinta						
17	sexta						
18	sábado						
19	domingo						
20	segunda	07:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
21	terça	07:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
22	quarta						
23	quinta						
24	sexta						
25	sábado						
26	domingo	07:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
27	segunda	07:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
28	terça						
29	quarta						
30	quinta						
31	sexta						
1	sábado						
2	domingo						
3	segunda	07:00	13:00	<i>[Signature]</i>			
4	terça						
5	quarta						
6	quinta						
7	sexta						

Carimbo do Médico





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 - sepontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *Najara Alves Mendes*

Especialidade:

Mês/Ano:

08/05/2019 à 07/06/2019

Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

Dr. Najara Alves Mendes
 Médica
 CRM-MG 63608
 CRM-SP 167837



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Anagnias 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 30/05/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Hora de Pagatória

Mês/Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	Total
Médico / Dia													
Feridos	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	720,00	8.640,00
Dep. Grupo Ricano													
Dep. de 15 a 30 dias													
Dep. de 30 a 60 dias													
Dep. de 60 a 90 dias													
Dep. de 90 dias em diante													
Total													8.640,00

Handwritten notes:
 Pontal Pontal
 31 de maio Pontal Pontal
 e houve...
 31 de maio Pontal Pontal

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	443
TOTAL DO CONVENIO:		443
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		443
TOTAL DO PERÍODO:		443

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	174
TOTAL DO CONVENIO:		174
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		174
TOTAL DO PERÍODO:		174

**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 SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.625.763/0001-99
Valor:	R\$ 2.160,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA NF 31

Data / Hora da operação:	28/06/2019 08:56:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116260
Chave de segurança:	RHG72X92Z6EJQ18Q

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
31

Data e Hora da Emissão	13/06/2019 09:35:08	Competência	13/6/2019	Código de Verificação	902584768
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	30	Local da Prestação	PONTAL - SP

Razão Social/Nome	FARIA & GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.625.763/0001-99	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:	16036076690	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:	contasmedicas@iscmpontal.com.br

diária referente 08/05/2019 à 07/06/2019 R\$ 2.160,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 2.160,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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

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

Valor dos Serviços R\$	2.160,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.160,00
) 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	2.160,00
outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
) Valor Líquido R\$	2.160,00	Incentivador Cultura	(=) 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 PIS.

Avisos

LANÇADO



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 733 - 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 - sepontal@3ax.com.br

História da Pediatra

Nome	Sexo	Idade	Estado	Cidade	UF	Endereço	CEP	Telefone	Profissão	Formação	Outros
Médico / Dia											
Ferimentos											
Local Colheita/História											
Endereço de Entrega											
Endereço J. Mendonça											
Local onde Nado											

Histórias por Pediatras



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	<i>Deivane de Faria Guimarães</i>	
Especialidade:	<i>Pediatria</i>	Mês/Ano: 08/05/2019 à 07/06/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Carimbo do Conselho Comunitário
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP
 14180-000

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	443
TOTAL DO CONVENIO:		443
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		443
TOTAL DO PERÍODO:		443

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	174
TOTAL DO CONVENIO:		174
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		174
TOTAL DO PERÍODO:		174

**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 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 9.258,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO NF 320

Data / Hora da operação:	28/06/2019 08:58:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116491
Chave de segurança:	7R008NQUPS3E6LW7

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

320

Código de Verificação de Autenticidade

B38ROAGLX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2019 às 11:21:41

Chave de Acesso

348116G9VSZIMBFXG8CXRPUS8KQDSRO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

Para certificação de autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5561/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 ISENT0 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 uniaocontabil2008@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@scmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA	10.080,00	R\$ 10.080,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 9.258,48

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código de Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,00% 0000040000003 8630599

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 10.080,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 10.080,00 R\$ 201,60 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

R\$ 65,52 R\$ 302,40 R\$ 0,00 R\$ 151,20 R\$ 100,60 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.258,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.355,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$271,15

Informações Complementares

Referente 08/05/2019 a 07/06/2019

LANÇADO

RECEBEMOS DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 320 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B38ROAGLX.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *José Carlos Hirano*
Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/05/2019 à 07/06/2019**
Local: Santa Casa De Pontal

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

Carimbo do Médico

J. Hirano

José Carlos Hirano
CRM-SP 43418
13953-1851

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	443
TOTAL DO CONVENIO:		443
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		443
TOTAL DO PERÍODO:		443

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	174
TOTAL DO CONVENIO:		174
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		174
TOTAL DO PERÍODO:		174



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 / 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\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 355

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:11:33
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135312
Chave de segurança:	N6YX62PUPE6QYRWC

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
355
Código de Verificação de Autenticidade
3U70G4FKD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2019 às 08:52:14
Chave de Acesso
348191HKBSOC0X581T2L2IBNJUHCF3D9

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 13/06/2019
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
 consulte 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 Irmaciel@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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP		Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 08/05/2019 à 07/06/2019	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\$ 41.555,00

LANÇADO

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	8810101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 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

RECEBI(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 355 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3U70G4FKD.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 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:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.078,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CAS PONTAL
Histórico:	PGT A BRUNA SANTOS PACHECO LTDA NF 53 54

Data / Hora da operação:	28/06/2019 14:41:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00106855
Chave de segurança:	NJW96PW38L64ST4R

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
53

Data e Hora da Emissão	18/06/2019 10:09:32	Competência	18/6/2019	Código de Verificação	459769277
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	21.992.448/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	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:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE PERIODO 06/05/2019 A 07/08/2019

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

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
f) 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, ribeirãopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 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
54

Data e Hora da Emissão	18/06/2019 10:10:39	Competência	18/6/2019	Código de Verificação	819430650
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	21.982.446/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	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:	rafaela.cariatavares@bol.com.br

CONVENIO FEDERAL 072670
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1,57

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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

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

Valor dos Serviços R\$	78,34	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	78,34
-) 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	78,34
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
=) Valor Líquido R\$	78,34	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	1,57
		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:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 3.991,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A NC SERVICOS MEDICOS NF 103 104

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:16:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00136708
Chave de segurança:	FR70URLUV3V4XJ3A

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
103

Data e Hora da Emissão	16/06/2019 21:57:41	Competência	16/6/2019	Código de Verificação	794368147
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	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 da Clínica Médica realizado por Dra Nayara Aparecida Mendes, CRM/SP 167.837, entre os dias 08/05/2019 à 07/06/2019.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 5.189,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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

PIS	26,00	COFINS	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 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, rbelraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 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
104

Data e Hora da Emissão	16/06/2019 21:59:55	Competência	16/6/2019	Código de Verificação	445141661
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	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		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)3953-1716	e-mail:	rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra. Nayara Alves de Almeida CRM/SP 167.837, no mês de abril de 2019.
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 41,67. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBF

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 237,95

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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

PIS	1,62	COFINS	7,48	IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	2,49
-----	------	--------	------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Valor dos Serviços R\$	249,54	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	249,54
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	11,59	0-Nenhum	Base de Cálculo	249,54
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	237,95	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	4,99
		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.

**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 LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 15.782,57
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA DE CIRURGIA VASC LTDA NF 999

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:18:44
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137298
Chave de segurança:	0LL677R8WYMTL8AN

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**



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

Número Nota Fiscal: **999** Data Emissão: **17/06/2019** Chave: **QVMFYUV**

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: Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 06/2019 Dt. Prestação: 17/06/2019
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

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

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Repasse SUS ref ABRIL/2019	16.816,80

CONVENIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 15.782,57

LANÇADO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	252,25	109,31	504,50	168,17	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO	
16.816,80		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	336,34	
		0,00	16.816,80	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO		15.782,57	

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

Recortar Aqui

Data Emissão: **17/06/2019**
 Número da NF: **999**
RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**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 ENDOSC DO AP DIGES
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 17.145,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A R SOATO CIRURGIA E ENDOSC DO AP DIGES NF 746 748

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:37:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00142760
Chave de segurança:	N2KKPQ6FM5RLPCZF

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
746
Código de Verificação de Autenticidade
5X58XY2JK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2019 às 08:27:38
Chave de Acesso
348183KAIS2J62QVJBU#R4Z2A0A0JO40

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 31/05/2019
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://45.71.128.182:5661/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, 00357	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA CIRURGICA (20 DIAS)	10.666,66	R\$ 10.666,66

08/05/2019 A 07/06/2019
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:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	0000040000001	8640209			
Medicina e biomedicina						
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

FIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
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\$1.434,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,16%) R\$232,53

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 746 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 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
748Código de Verificação de Autenticidade
EXD8059USData e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2019 às 08:31:46Chave de Acesso
348185LNUH9J7888018YHDNLO9FLCNA

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
				31/05/2019

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/lasweb>, 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	Complemento SALA 02		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3963-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qrda.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS COBERTURA CLINICA MÉDICA REF 08/05/2019 A 07/06/2019	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\$ 1.378,20

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	8540209			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de 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

Construção Civil

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\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.078,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,00

Informações Complementares

RECEBEMOS DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 748 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 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 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 7.508,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DAMIAO E INFANTE SERV MEDICOS NF 591

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:39:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00143413
Chave de segurança:	RNH30KQ43A05R9VC

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 591	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade 4YK6EBAUX	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/06/2019 às 14:36:01	
						Chave de Acesso 348502OY9UCRV757FP3MJXAZDVGUGK9A	
						Para certificação da autenticidade acesse http://43.71.128.162:5661/saweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		Local da Prestação			
		PONTAL-SP		PONTAL - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				17/06/2019			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não		Sociedade de Profissionais		04 - Fixo			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
15.199.421/0001-60	ISENTO	7849	000007849	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@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			Complemento		Bairro		
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000					CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail			
14180-000	PONTAL - SP			rh@iscmpontal.com.br			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 08/05/2019 à 07/06/2019 - 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				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina			0,00%	0000040000001	8630599	
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\$ 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\$ 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\$184,80					

Informações Complementares	
	

RECEBEMOS DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 591 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4YK6EBAUX.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

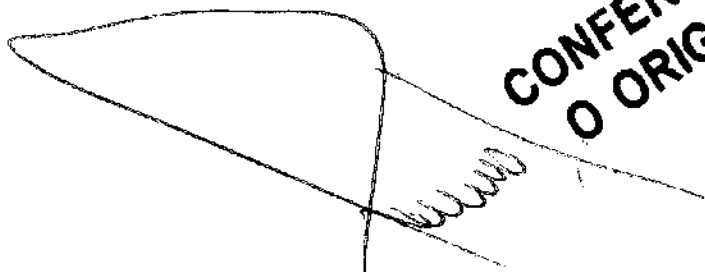
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.005,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MED SERV SERVICOS MEDICOS NF 1423

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:43:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00144536
Chave de segurança:	QRE6Q1MUP739TJSW

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
1423

Data e Hora da Emissão	13/06/2019 18:41:51	Competência	13/6/2019	Código de Verificação	216184570
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	12.563.132/0001-00	Inscrição Municipal	14611801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep		RUA BARRETOS ,1441 - VILA ELISA CEP: 14075-000			
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Razão Social/Nome		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
PJ/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:	gerencia@iscmpontal.com.br

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLÍNICA CIRÚRGICA REFERENTE AO PERÍODO 08/05/2019 À 07/08/2019 EQUIVALENTE À 10 DIAS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 5.005,33

4.01 / D4.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código da Obra		Código ART	
PIS	34,67	COFINS	160,00
IR(R\$)	80,00	NSS(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
Retenções Estaduais		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		

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.

Aviços

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 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
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 7.795,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INFANTE SAUDE OCUPACIONAL NF 1216

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:49:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00146176
Chave de segurança:	7JCPP7V20GVUF3NY

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

1216

Código de Verificação de Autenticidade

47DLN40UH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/06/2019 às 15:25:33

Chave de Acesso

3482750VC275NQ1PNGBPH1GBF4BLKBOV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5551/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
 13/06/2019

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 1 - Sim Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 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, 763, 000 Complemento Bairro CENTRO
 CEP/Cod.Postal 14180-000 Cidade/Pais PONTAL - SP Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A ABRIL/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\$ 7.795,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01 Aliquota 2,56% Atividade Município 000004000001 Código CNAE 000004000001 Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina

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

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 47DLN40UH.

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 / 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\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 270

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:51:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00146756
Chave de segurança:	27TZ85VKHN5MFCRM

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

270

Código de Verificação de Autenticidade

IEH7BXXAI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/06/2019 às 09:33:52

Chave de Acesso

3462046FXSVKGDLYILTUQDCNEPVP8E9D

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/06/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
3 - 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 ELPÍDIO VICENTE, 325			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1357	luciano@3ax.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 763, 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	Cobertura Ortopedia e Traumatologia referente ao período 08/05/2019 a 07/06/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVENIO FEDERAL 01/2018

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 7.511,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	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\$ 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 %	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

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

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 270 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IEH7BXXAI

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 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\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 442

Data / Hora da operação:	28/06/2019 10:52:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00147151
Chave de segurança:	YXQJR4A2XQZ0CF29

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
442

Data e Hora da Emissão	12/06/2019 13:17:27	Competência	12/6/2019	Código de Verificação	349200248
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da 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 (COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REFERENTE AO PERÍODO 08/05/2019 A 07/06/2019)

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.508,00

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

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 a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.508,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	160,00
		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 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 14.696,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/06/2019 11:05:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00150538
Chave de segurança:	FOKWTSGMTCGLKTNT

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
321
Código de Verificação de Autenticidade
P6POVY9VJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/06/2019 às 11:23:20
Chave de Acesso
348118YISVAG6ZRW5JHYS092QF2DRTH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/06/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.182:5861/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 000004688	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento 16-3963-5503	Bairro CENTRO E-mail uniacontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 65.110.763/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod. Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP	Complemento CENTRO Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares

Referente período de 08/05/2019 à 07/06/2019

LANÇADO

RECEBEMOS DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 321 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P6POVY9VJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/05/2019 à 07/06/2019

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 Shirleu 10 dias R\$ 5.333,33

Total=R\$ 80.000,00(mensal)

Anestesistas

R\$30.000,00(mensal)

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000718-8**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000029-9**Nome destinatário:** IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.150,89**Data de débito:** 28/06/2019**Data/hora da operação:** 28/06/2019 11:48:02**Código da operação:** 112147**Chave de segurança:** L1RNP5MAQSLC0E07**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

**CONFERE COM
O ORIGINAL***Danielson em Agosto*