



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: mai/19
ORIGEM DOS RECURSOS(1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR -R\$
Convênio n.o 01/2019	08/02/2019	07/08/2019	
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\$)
		09/05/2019	1	315.327,34
		23/05/2019	1	180.324,36
		27/05/2019	193823	4.987,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				500.638,69
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				500.638,69
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				

(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 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)			215.973,43	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos			39.036,57	
Material médico e hospitalar (*)			28.026,67	
Gêneros alimentícios			12.732,63	
Outros materiais de consumo			7.437,28	
Serviços médicos (*)			167.140,99	
Outros serviços de terceiros			5.632,20	
Locação de móveis				
Locação diversas			4.958,33	
Utilidades públicas (7)			19.489,87	
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras				
Tarifas Bancárias			42,00	
TOTAL			500.469,97	

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16)3953-1719
Fundada em 30/08/1937 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	500.638,69
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	500.469,97
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS [E - (J - F)]	168,72
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	
	168,72

Declaramos na qualidade de responsáveis pela entidade suupra 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, 31 DE MAIO 2019.

WIRLON SASTRE DE OLIVEIRA
Provedor



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3963-1716 - Fax: (16) 3963-1719
Fundada em 30/08/1837 e-mail - scp.pontal@3ex.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MAIO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVENIO A PARTIR DE 08/02/2019

TARIFAS

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convenio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
27/05/2019			MANUT CTA	42,00	0,00	42,00	42,00	27/05/2019	DESPESAS FINANCEIRAS	TARIFAS	DEBITO	522.3
				42,00	0,00	42,00	42,00					



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) 3958-1716 - Fax: (16)3958-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - scpontal@scax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MAIO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVENIO A PARTIR DE 08/02/2019

CONSUMO

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pag pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
19/12/2018	INF	582	VITOR MARINO DE OLIVEIRA	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	10/05/2019	GÁS	MATERIAS DE CONSUMO	153780	522-3
14/02/2019	INF	638	VITOR MARINO DE OLIVEIRA	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	10/05/2019	GÁS	MATERIAS DE CONSUMO	153780	522-3
14/02/2019	INF	674	VITOR MARINO DE OLIVEIRA	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	10/05/2019	GÁS	MATERIAS DE CONSUMO	153780	522-3
10/05/2019	INF	261	COLAFORTI ETIQUETAS E RIBBONS	991,00	0,00	991,00	991,00	10/05/2019	MATERIAS ESCRITORIO	MATERIAS DE CONSUMO	106870	522-3
13/05/2019	INF	72923	MEC TOÇA PAPELARIA E INFORMÁTICA	371,92	0,00	371,92	371,92	13/05/2019	MATERIAS ESCRITORIO	MATERIAS DE CONSUMO	104105	522-3
10/05/2019	INF	198228	KALLINCA COM E IN GRAFICA	1.893,92	0,00	1.893,92	1.893,92	13/05/2019	MATERIAS ESCRITORIO	MATERIAS DE CONSUMO	105120	522-3
10/05/2019	INF	8804	ZENUX COMERCIO DE MAT P ESCR	580,44	0,00	580,44	580,44	13/05/2019	MATERIAS ESCRITORIO	MATERIAS DE CONSUMO	105468	522-3
				7.437,28	0,00	7.437,28	7.437,28					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 55.110.753/0001-41 Fone: (16) 3953-1718 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail - socponta1@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MAIO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/2019/2019

MATERIAIS HOSPITALAR

DATA	DOC.	Nº	Credor	Valor bruto	Vr pag pela entidade	Vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
26/1/2018	NF	26139	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	1.139,40	-	1.139,40	1.139,40	14/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	174940	522-3
18/01/2019	NF	26693	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	272,00	-	272,00	272,00	14/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	174940	522-3
18/03/2019	NF	3411	BMG DISTRIBUTIDORA	776,28	-	776,28	776,28	14/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	175741	522-3
10/01/2019	NF	2640	BMG DISTRIBUTIDORA	423,14	-	423,14	423,14	14/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	175741	522-3
20/02/2019	NF	3203	BMG DISTRIBUTIDORA	1.757,96	-	1.757,96	1.757,96	14/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	175741	522-3
11/03/2019	NF	3336	BMG DISTRIBUTIDORA	2.328,52	-	2.328,52	2.328,52	14/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	175741	522-3
27/03/2019	NF	558942	CM HOSPITALAR S.A	398,00	-	398,00	398,00	10/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	140644	522-3
03/04/2019	NF	675746	CM HOSPITALAR S.A	70,20	-	70,20	70,20	10/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	140644	522-3
27/03/2019	NF	671783	CM HOSPITALAR S.A	377,40	-	377,40	377,40	10/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	140644	522-3
22/03/2019	NF	676007	CM HOSPITALAR S.A	6.031,75	-	6.031,75	6.031,75	10/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	140644	522-3
06/04/2019	NF	1881388	CM HOSPITALAR S.A	73,00	-	73,00	73,00	10/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	141300	522-3
25/03/2019	NF	173231	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	3.749,32	-	3.749,32	3.749,32	10/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	141300	522-3
04/04/2019	NF	173787	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	16,75	-	15,75	15,75	10/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	141300	522-3
09/05/2019	NF	90933	SOQUINICA LAB. LTDA	1.770,00	-	1.770,00	1.770,00	10/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	113101	522-3
10/05/2019	NF	176342	IMAGEM SISTEMAS MEDICOS	8.856,25	0,00	8.856,25	8.856,25	13/05/2019	MATERIAS HOSPITALAR	MATERIAS HOSPITALAR	104531	522-3
				28.026,67		28.026,67	28.026,67					



Fundação da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
CNPJ 53.110.753/0001-41 Fone: (16) 3953-1716 - Fax: (16) 3953-1719
Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MAIO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

MEDICAMENTOS

DATA	DOC.	Nº	Crador	valor bruto	vr PJ pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
09/03/2019	NF	48727	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3.480,32	-	3.480,32	3.480,32	14/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	174308	522-3
27/02/2019	NF	48742	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	553,66	-	553,66	553,66	14/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	174308	522-3
27/02/2019	NF	326038	UNIAO QUIMICA FARM NACIONAL	4.008,30	480,96	4.489,26	4.489,26	14/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	34140382	522-3
18/03/2019	NF	329459	UNIAO QUIMICA FARM NACIONAL	1.494,00	108,46	1.602,46	1.602,46	14/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	34139945	522-3
17/04/2019	NF	51148	EUROFARMA LABORATORIOS	4.132,60	-	4.132,60	4.132,60	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	30289302	522-3
15/04/2019	NF	27798	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	2.956,85	-	2.956,85	2.956,85	14/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	174840	522-3
05/12/2018	NF	26217	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO	1.096,80	-	1.096,80	1.096,80	14/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	174840	522-3
27/03/2019	NF	671720	CM HOSPITALAR S.A	1.200,00	-	1.200,00	1.200,00	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140844	522-3
01/04/2019	NF	673455	CM HOSPITALAR S.A	1.200,00	-	1.200,00	1.200,00	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140844	522-3
05/04/2019	NF	673648	CM HOSPITALAR S.A	322,00	-	322,00	322,00	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140844	522-3
28/03/2019	NF	672160	CM HOSPITALAR S.A	465,00	-	465,00	465,00	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140844	522-3
03/04/2019	NF	869602	CM HOSPITALAR S.A	2.087,00	-	2.087,00	2.087,00	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140844	522-3
05/04/2019	NF	674752	CM HOSPITALAR S.A	2.296,60	-	2.296,60	2.296,60	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140844	522-3
05/04/2019	NF	1861355	CM HOSPITALAR S.A	76,00	-	76,00	76,00	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140018	522-3
05/04/2019	NF	1861310	CM HOSPITALAR S.A	890,00	-	890,00	890,00	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140018	522-3
03/04/2019	NF	1869872	CM HOSPITALAR S.A	99,60	-	99,60	99,60	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140018	522-3
22/03/2019	NF	1859133	CM HOSPITALAR S.A	4.377,20	-	4.377,20	4.377,20	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140018	522-3
22/03/2019	NF	1853135	CM HOSPITALAR S.A	994,20	-	994,20	994,20	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	140018	522-3
08/04/2019	NF	173789	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	335,92	29,63	306,62	306,62	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	141300	522-3
04/04/2019	NF	173573	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	189,83	-	189,83	189,83	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	141300	522-3
28/03/2019	NF	173278	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	79,45	-	79,45	79,45	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	141300	522-3
25/03/2019	NF	173278	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1.332,35	-	1.332,35	1.332,35	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	141300	522-3
02/04/2019	NF	189467	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	294,25	-	294,25	294,25	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	70171	522-3
19/03/2019	NF	197390	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	4.448,95	-	4.448,95	4.448,95	10/05/2019	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	70171	522-3
				38.476,78	879,85	39.036,20	39.036,57					



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

PRESTACÃO DE CONTAS DE MAIO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVENIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pag pela entidade	vr pago pelo convenio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
01/09/2019	NF	3762	CONTROINSET SERTÃOZINHO LTDA	848,00	16,20	862,20	862,20	10/09/2019	CONTROLE DE PROGAS	PRESTACÃO DE SERVIÇOS	30289799	522-3
19/09/2019	NF	207	MARINA APARECIDA BENETTE	990,00	-	990,00	990,00	10/09/2019	MANUTENÇÃO	PRESTACÃO DE SERVIÇOS	30281510	522-3
07/09/2019	NF	119	ADAO CESAR RODRIGUS DE OLIVEIRA	1.892,00	-	1.892,00	1.960,00	10/09/2019	MANUTENÇÃO	PRESTACÃO DE SERVIÇOS	144049	522-3
14/09/2019	NF	96	SERGIQ CARLOS DA COSTA	1.100,00	-	1.100,00	1.100,00	10/09/2019	MANUTENÇÃO	PRESTACÃO DE SERVIÇOS	143466	522-3
09/09/2019	NF	57	GENIVALDO DA SILVA SOUZA	930,00	-	930,00	930,00	10/09/2019	MANUTENÇÃO	PRESTACÃO DE SERVIÇOS	143774	522-3
				5.615,00	16,20	5.632,20	5.632,20					



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14180-000
CNPJ 5110753/0001-41 Fone: (16) 3969-1716 - Fax: (16)3969-1719
Fundada em 30/06/1937 e-mail: scpontal@3ax.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MAIO DE 2019
SANTA CASA DE PONTAL

AGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

LOCALIZAÇÃO												
DATA	DOC.	Nº	credor	valor bruto	vr pg pela entidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
07/09/2019	NF	242	FULTEC INDUSTRIA COM E MANUT DE EQUIP	4.958,33		4.958,33	4.958,33	10/05/2019	USINA OXIGENIO	LOCALIÇÃO	142948	522-3
				4.958,33	0,00	4.958,33	4.958,33					



Irmãdades da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP - CEP: 14180-000
 CNPJ 53110753/000141 Fone: (16) 3963-1716 - Fax: (16) 3963-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - sopontal@scm.com.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MAIO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL
 VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

RECURSOS HUMANOS

DATA	DOC.	Nº	Crador	valor bruto	vt pg pela entidade	vt pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
09/05/2019	HOLENTE		ARIANA MARIA MARAL	2.405,00	1.316,13	1.088,87	2.405,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		MAYA CRISTINA GUARANTA	3.410,31	3.410,31		3.410,31	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ALEXANDRA MARIA PONTES	1.241,63	306,70	1.424,93	1.741,63	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ALINE FRANCELLE DOS SANTOS PASSARELI	2.905,69	317,02	2.588,66	2.905,69	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ANA CLAUDIA DOS SANTOS FACHINI	3.176,73	1.017,93	2.158,80	3.176,73	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.209,94	426,79	2.783,05	3.209,94	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ANGELA CRISTINA BORGES	1.390,50	204,67	1.185,13	1.390,50	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ANGELA MARIA DOS SANTOS	2.679,34	2.648,47	30,87	2.679,34	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ANGELICA AMANDA DE SOUZA BATISTA	4.643,50	621,50	3.721,70	4.643,50	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.066,55	1.500,47	596,08	2.066,55	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ARADIVA MARQUES DA COSTA	2.242,35	634,66	1.607,70	2.242,35	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		BENEDITO APARECIDO GONCALVES	1.390,80	166,26	1.224,54	1.390,80	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		BENITA PEREIRA	1.645,80	235,94	1.409,86	1.645,80	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.390,80	268,20	1.122,60	1.390,80	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		CARLOS ALBERTO SILVA DE ALMEIDA JUNIOR	2.173,33	497,81	1.675,52	2.173,33	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		CELIA FLAVIO MANTOVANI	2.405,00	281,04	2.123,96	2.405,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		CINTIA CAROLINE DA SILVA	1.455,00	116,40	1.338,60	1.455,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		DAILANE SOARES PIRES	1.624,44	431,53	1.192,91	1.624,44	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		DARCI FERREIRA DA SILVA	3.295,00	764,03	2.530,97	3.295,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		EMILANE DOS SANTOS	1.736,00	270,72	1.465,16	1.736,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ERIKSON TIRINDE DE OLIVEIRA	1.534,11	142,72	1.391,39	1.534,11	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		EMELIA SILVESTRE SOARES	3.136,76	3.136,76		3.136,76	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ELIANE BRALINDO FERREIRA	2.155,05	367,86	1.787,19	2.155,05	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ELIENAI CAVALDO PIRES RIBEIRO	1.300,80	163,11	1.207,69	1.300,80	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ELISABEILA DE JESUS AZEVEDO FERREIRA	1.390,80	182,06	1.208,74	1.390,80	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ELIS JOANA DE SOUZA	1.390,80	219,97	1.170,83	1.390,80	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ERNA RICARDO CASSIMIRO	2.200,26	2.200,26		2.200,26	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ERICA FERNANDA DA SILVA	1.719,73	459,53	1.259,80	1.719,73	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		ELEVINA ALVES KOCHEIRA	4.458,00	749,99	3.711,04	4.458,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		EVERTON H. SANTANA NEGRÃO	1.482,96	367,71	1.216,27	1.482,96	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		FABIANA CAROLINA CARMEL CAZULA	1.192,27	268,32	943,95	1.192,27	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		FERNANDA ALVES MARTINS	1.666,40	145,31	1.421,09	1.666,40	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	1.752,04	316,41	1.435,43	1.752,04	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		FRANCELE DA SILVA ESTROPA	3.077,00	1.294,00	1.783,00	3.077,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		FLAVIANA REGINA NEGRÃO	2.661,36	2.494,35		2.661,36	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		GEARIEL ARTHUR DA SILVA	5.664,11	2.596,00	3.359,51	5.664,11	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		GLAUCIA LUCIANA MOTA	1.510,80	140,65	1.369,64	1.510,80	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		GLAUCIA AMADOR DE SOUZA	2.848,40	364,10	2.584,30	2.848,40	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		GLIUMAR DOS SANTOS	3.775,87	917,22	2.858,65	3.775,87	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		GRACIANE APARECIDA CALHEIROS LINS	1.645,00	503,09	1.142,71	1.645,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLENTE		GLAUCIA GUADALUPE DA SILVA	1.320,00	105,80	1.214,40	1.320,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3

09/06/2019	HOLENTE	GENIA GUDALLINE DA SILVA	1.712,90	639,79	1.173,14	1.712,90	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	1.646,80	746,90	899,90	1.646,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	GUSTAVO DE SOUZA FONSECA	1.612,57	378,89	1.233,74	1.512,57	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	GUANAYRA ABRILIO	3.636,60	554,00	3.082,60	3.536,60	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JANAYRA ENGRATULIS	1.686,06	160,70	1.525,36	1.586,06	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JADRIENE PIROUINI DOS SANTOS	2.732,74	392,63	2.340,11	2.732,74	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JESSICA CAROLINE DA SILVA COSTA	1.931,23	183,81	1.747,42	1.931,23	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.624,53	159,26	1.465,27	1.624,53	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOANA DARC DA SILVA ANDRADE	1.939,87	198,54	1.741,33	1.939,87	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOANA DARCQUE BARBOSA	2.937,47	2.395,80	49,67	2.937,47	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOAO RODRIGO DA SILVA	3.766,75	3.194,26	572,49	3.766,75	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOAO VITOR QUEBRERA DE OLIVEIRA	1.854,46	280,75	1.573,71	1.854,46	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOSE ALEX LIMA ESTEVAO	2.609,67	2.609,67	0,00	2.609,67	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOSE DOS SANTOS	8.827,40	1.388,71	6.538,69	8.827,40	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOSE MESSIAS SANTOS SAPICALHA	1.390,80	443,89	946,91	1.390,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOSEANE FERREIRA OLIVEIRA	1.390,80	169,26	1.221,54	1.390,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOSEANE SEBASTIANA MIRONÇA	1.905,54	271,20	1.634,34	1.905,54	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JOYCEMARA SILVA FREDES FRIEHEIRO	1.553,11	968,34	584,77	1.553,11	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JULIANA RODRIGUES FREIRES	1.871,00	237,98	1.633,01	1.871,00	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JULIANA MARIA DA SILVA	1.781,78	178,86	1.602,92	1.781,78	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	JULIANA MARIANE SILVA	1.390,80	827,82	562,98	1.390,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LENI DOS REIS DA SILVA	1.628,13	175,97	1.452,16	1.628,13	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LEONIA MENEZES SALVIANO	1.986,00	460,20	1.525,80	1.986,00	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LILIAN CARLA FREIRES VERAS	1.390,80	702,28	688,52	1.390,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LINDALVA RIBEIR	3.409,28	474,83	2.934,45	3.409,28	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LINDOMAR PEREIRA DE CASTRO	2.981,57	364,19	2.617,38	2.981,57	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LISSIANE CARLA MACHADO	1.392,50	111,26	1.281,24	1.392,50	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILVA	1.899,87	147,90	1.751,97	1.899,87	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LUCIANA DE LORDES DE ASSIS	1.909,97	301,89	1.608,08	1.909,97	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	2.801,00	608,19	2.192,81	2.801,00	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.324,25	454,84	2.869,41	3.324,25	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LUIZA MARIA DA SILVA MUMONS	2.886,07	491,85	2.394,22	2.886,07	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LUZINETE SOUZA FLORES	1.380,80	168,28	1.212,52	1.380,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	LUZINETE SOUZA FLORES	1.380,80	168,28	1.212,52	1.380,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MANGA SIEU ALVES DOS SANTOS	1.523,57	240,16	1.283,41	1.523,57	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MANGUELA DE OLIVEIRA MARIANO	2.420,00	240,16	2.179,84	2.420,00	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARCO GLEZER DE SOUZA	3.074,80	423,91	2.650,89	3.074,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARIA APARECIDA BASSO DE OLIVEIRA	4.446,00	743,24	3.702,76	4.446,00	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARIA DE LOURDES VALEQUE	2.227,08	404,24	1.822,84	2.227,08	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARIA HELENA BASTOS BASSI	1.944,00	480,10	1.463,90	1.944,00	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	4.304,97	899,48	3.405,49	4.304,97	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARIA VILMA DE SOUZA DA SILVA	1.715,24	192,21	1.523,03	1.715,24	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.832,28	200,85	1.631,43	1.832,28	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARILEIA MARIA DE JESUS	1.832,28	200,85	1.631,43	1.832,28	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MARLYNA APARECIDA DA SILVA	1.380,80	401,63	979,17	1.380,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	1.646,80	785,20	861,60	1.646,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MAYSA KELLY CARVALHO DA SILVA	2.253,87	274,28	1.979,59	2.253,87	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MERIE CRISTINA DOS SANTOS	1.510,80	246,81	1.263,99	1.510,80	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MELANE RODRIGUES CAMBEIRA	1.704,45	273,12	1.431,33	1.704,45	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/06/2019	HOLENTE	MICHELE TAVARES CARMEN SOUSA	1.731,49	158,51	1.572,98	1.731,49	09/06/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3

09/05/2019	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	3.077,00	479,16	2.597,85	3.077,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	MONICA DE OLIVEIRA SARAVIA	1.510,60	140,86	1.369,74	1.510,60	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	MONICA DOUGRADO SILVA	2.184,84	187,51	1.997,33	2.184,84	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	NANTALLA DOS SANTOS BINI	1.467,00	210,66	1.256,34	1.467,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	NANTALLA APARECIDA MOREIRA	1.300,00	194,45	1.105,55	1.300,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	NAVYARA LAIS BARROSO DOS SANTOS	1.002,33	1.002,33	2.302,40	3.304,73	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	OSVALDO P. DOS ANJOS JUNIOR	3.355,40	666,78	2.688,62	3.355,40	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	PAIMEL A OLIVEIRA ESCURADO	3.983,88	674,32	3.309,56	3.983,88	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	PATRICIA RODRIGUES A GIRON	1.704,89	359,79	1.346,09	1.704,89	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	PATROCINIA SALETE P. CAMARGO	2.174,47	304,41	1.870,06	2.174,47	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	PAULO ROBERTO ANDRADE	1.623,67	694,13	1.030,54	1.623,67	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA	2.288,39	2.288,39	2.288,39	2.288,39	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	RAFAEL CARLA TAVARES COSTA	3.077,00	612,55	2.464,45	3.077,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	RAFAEL ANDREA PIMENTEL	1.510,90	302,18	1.208,72	1.510,90	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	RENATA DE ASSIS	1.546,34	627,55	1.118,79	1.546,34	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	4.814,89	772,30	4.042,59	4.814,89	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	ROSEANGELA MEBRES DE SOUZA	2.323,74	266,48	2.057,26	2.323,74	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	ROSELI APARECIDA MONTEIRO DE CASTRO	1.390,90	201,01	1.189,89	1.390,90	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	ROSELI APARECIDA DELFINO	1.877,32	188,95	1.688,37	1.877,32	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	ROSELI ELIAS	2.406,00	461,13	1.944,87	2.406,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	ROSINEI SANTANA DA SILVA	1.423,90	111,26	1.312,64	1.423,90	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	SAMIRA ALINE FAVARETTO	1.800,00	162,00	1.638,00	1.800,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	SANDRA M. AP. DA SILVA CARMEI	2.471,07	268,89	2.202,18	2.471,07	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	SILVANA APARECIDA GARCIA	1.593,80	233,30	1.360,50	1.593,80	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	SIMONE SILVA BARRIOS CORREIA	1.890,42	292,39	1.598,03	1.890,42	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	SILVANA MARA DA CRUZ PORTO	1.918,83	518,40	1.400,43	1.918,83	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	SUZANNE NICKRE DA SILVA	1.528,24	122,09	1.406,15	1.528,24	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	TAYNA REGINA DE OLIVEIRA	1.422,43	113,79	1.308,64	1.422,43	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	TEREZA SILVESTRE SOARES	1.390,00	164,97	1.225,03	1.390,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	1.538,87	156,98	1.381,89	1.538,87	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.077,00	914,00	2.162,97	3.077,00	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	WESLEY LIMA AQUIAR	1.578,54	129,28	1.449,26	1.578,54	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	WILLON REZENDE DE ANDRADE	1.786,43	921,08	845,35	1.786,43	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
09/05/2019	HOLERITE	ZILDETE DOUGRADO SILVA	1.390,89	183,11	1.207,78	1.390,89	09/05/2019	SALARIOS	RECURSOS HUMANOS	127932	522-3
		FÉRIAS									
01/04/2019	FOLHA	ADIA CRISTINA QUARANTA GOMES	3.410,31	447,16	2.963,15	3.410,31	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
01/04/2019	FOLHA	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	2.461,99	246,79	2.215,10	2.461,99	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
02/04/2019	FOLHA	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	1.156,01	82,40	1.073,61	1.156,01	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
01/04/2019	FOLHA	EDINEIA SILVESTRE SOARES	2.558,24	247,82	2.310,42	2.558,24	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
01/04/2019	FOLHA	FLAVIANA REGINA NEGRÃO	2.152,15	190,89	1.961,26	2.152,15	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
01/04/2019	FOLHA	JOANA DARCQUE BARBOSA	2.165,12	197,86	1.967,26	2.165,12	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
10/04/2019	FOLHA	JOAO RODRIGO DA SILVA	4.144,84	625,98	3.518,86	4.144,84	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
18/04/2019	FOLHA	JOCYCEVALDA SILVA PIRES PIMENTEIRO	857,71	68,61	789,10	857,71	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
01/04/2019	FOLHA	RAFAEL APARECIDO SOARES DE OLIVEIRA	2.288,39	216,16	2.072,23	2.288,39	09/05/2019	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	128348	522-3
			292.883,16	77.249,88	215.633,28	292.883,16					



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP: 14.180-000
CNPJ 35.110.753/0001-41 Fone: (16) 3963-1719 - Fax: (16) 3963-1719
e-mail - scpontal@3ax.com.br
Fundada em 30/08/1937

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE MAIO DE 2019

SANTA CASA DE PONTAL

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

UTILIDADE PÚBLICA

DATA	DOC.	Nº	Credor	valor bruto	vr pag pela quantidade	vr pago pelo convênio	total pago	data pagamento	CATEGORIA DAS DESPESAS	NATUREZA DAS DESPESAS	doc	conta
23/04/2019	BOLETO		CFTL	19.489,87		19.489,87	19.489,87	28/05/2019	ENERGIA ELÉTRICA	UTILIDADE PÚBLICA	964432	523.3
				19.489,87	0,00	19.489,87	19.489,87					



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 18/07/2019 - 13:21

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
07/05/2019	645185	PAG BOLETO	600,00 D	600,00 D
07/05/2019	727220	RESG AUTOM	600,00 C	0,00 C
15/05/2019	194778	TEV MESM T	100,00 D	100,00 D
15/05/2019	727220	RESG AUTOM	100,00 C	0,00 C
23/05/2019	029016	CRED TEV	65.820,00 C	65.820,00 C
23/05/2019	029018	CRED TEV	121.796,16 C	187.616,16 C
24/05/2019	116866	ENVIO TED	24.965,64 D	162.650,52 C
24/05/2019	119477	ENVIO TED	27.555,00 D	135.095,52 C
24/05/2019	120116	ENVIO TED	9.206,50 D	125.889,02 C
24/05/2019	121119	ENVIO TED	8.577,70 D	117.311,32 C
24/05/2019	121653	ENVIO TED	8.066,40 D	109.244,92 C
24/05/2019	121898	ENVIO TED	4.432,86 D	104.812,06 C
24/05/2019	124017	ENVIO TED	17.298,74 D	87.513,32 C
24/05/2019	124392	ENVIO TED	13.395,16 D	74.118,16 C
24/05/2019	124676	ENVIO TED	16.252,50 D	57.865,66 C
24/05/2019	124879	ENVIO TED	3.600,00 D	54.265,66 C
24/05/2019	125350	ENVIO TED	7.966,37 D	46.299,29 C
24/05/2019	129389	ENVIO TED	21.145,39 D	25.153,90 C
24/05/2019	130130	ENVIO TED	8.497,32 D	16.656,58 C
24/05/2019	130398	ENVIO TED	1.531,90 D	15.124,68 C
24/05/2019	130722	ENVIO TED	5.159,34 D	9.965,34 C
24/05/2019	133807	ENVIO TED	4.861,25 D	5.104,09 C
24/05/2019	055852	ENVIO TEV	155,60 D	4.948,49 C
27/05/2019	180805	CRED TEV	100,00 C	5.048,49 C
27/05/2019	193823	TEV MESM T	4.987,00 D	61,49 C
27/05/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	19,49 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

18/07/2019

internet—B_anking CAIXA

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


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: 30/04/2019	Cota em: 31/05/2019
0,4134	1,9704	4,8180	1,328975	1,334469

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 05/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	748,55C	563,253768
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	700,00D	526,242467
Rendimento Bruto no Mês	0,84C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	49,39C	37,011301
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 05	RESGATE	600,00D	451,138365
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 05	RESGATE	100,00D	75,104102
	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	

CAIXA**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000718-8

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02320.944230 20944.245172 4 78820000060000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	REVTEK.COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE I
CPF/CNPJ:	04.245.532/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	07/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	600,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	600,00
Valor Pago (R\$):	600,00

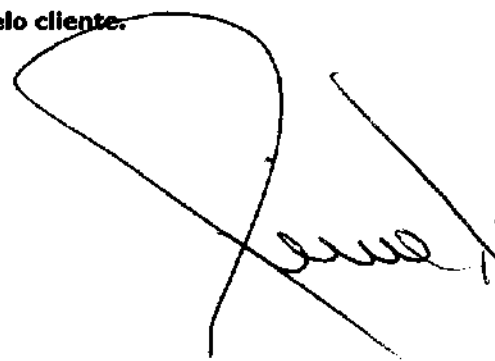
Data/hora da operação:	07/05/2019 15:09:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	027645185
Chave de segurança:	SFHTRR8E7ZY8QVG5

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**





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

Número da
NFS-e
93

06/05/2019 15:18:25

6/5/2019

969240637

PORTO FERREIRA - SP

REVTEK COM.ASSES.MANUT.EM EQUIP.DE IMAGENS LTDA ME



04.245.532/0001-40

8627

PORTO FERREIRA - SP

RUA APARECIDA DIAS FERNANDES ,65 - PQ RES PORTO BELLO CEP: 13660-000

35856255

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA Ananias Costa Freitas ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

(16)3953-1716

financeiro@iscmpontal.com.br

Referente ao serviço de manutenção prestado em uma Processadora de Imagem sob nº de série 029616170, durante o mês de abril de 2019, conforme aprovação da Administração.

Encerramento: 07/05/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR DO PAGAMENTO

14.01 / 14.01. - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manute

600,00		600,00
0,00	1-Tributação no município	0,00
0,00		0,00
0,00	0-Nenhum	600,00
0,00		3,00
0,00	2 - Não	() Sim (X) Não
600,00	2-Não	18,00

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, com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada.

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.245172 4 78820000060000		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00023209442320944245
Endereço RUA APARECIDA DIAS FERNANDES 65 PORTO BELO II PORTO FERREIRA SP - 13660000				
Nr. do documento NFE-93	Contrato 18.806.435	CPF/CNPJ Beneficiário 04.245.532/0001-40	Vencimento 07/05/2019	Valor Documento 600,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 600,00
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41				
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,10 APOS 07.05.2019 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 08/05/2019 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica
PROTESTO:10.05.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02320.944230 20944.245172 4 78820000060000		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 07/05/2019		
Beneficiário REVTEK-COM.ASSES.E MANUTENCAO EM EQUIPAM		Agência/Código Beneficiário 514-2 / 101165-0		
Data do 06/05/2019	Nr. do documento NFE-93	Espécie doc. DS	Açote A	Data process. 06/05/2019
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,10 APOS 07.05.2019 MULTA DE 3,50 % A PARTIR DE 08/05/2019 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		Valor Documento 600,00		
PROTESTO:10.05.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado 600,00		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 PONTAL - SP - 14180-000				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



**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\$ 100,00

Data de débito:	15/05/2019
Data/hora da operação:	15/05/2019 15:28:29

Código da operação:	194778
Chave de segurança:	ATVYAKWQQMEN5TN

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7706 / 00000001776-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	244.294.301-87
Valor:	R\$ 24.965,64
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO NF 316 317 318

Data / Hora da operação:	24/05/2019 09:34:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116866
Chave de segurança:	9WUYH1VX80S6LK96

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

316

Código de Verificação de Autenticidade
953H174VZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2019 às 09:43:38

Chave de Acesso

34299LWBMNGTPYU2LVMXFVXJQO1YPI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/05/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000004568	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 819	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniaocontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	To
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	2.180,89	R\$ 2.180,89

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 2.003,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.180,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.180,89	R\$ 43,62	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\$ 14,18	R\$ 65,43	R\$ 0,00	R\$ 32,71	R\$ 21,81	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.003,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$293,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$58,6

Informações Complementares

Ref. Março/19

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 316 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 953H174VZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

317

Código de Verificação de Autenticidade

KQX5U4L89

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2019 às 09:45:43

Chave de Acesso

343001Q7DCIJ7R6HAUD7OJT6NB1CJ4DU

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 20/05/2019
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 de autenticidade acesse
http://45.71.128.162:8661/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 000004566	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-6503	Complemento Bairro CENTRO E-mail unlaocontabil2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA	9.000,00	R\$ 9.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 8.266,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	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\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.266,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$242,10

Informações Complementares

Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 317 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KQX5U4L89.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço

Médico: *José Carlos Mirono*

Especialidade: *Pediatria* Mês/Ano: **08/04/2019 à 07/05/2019**

Local: Santa Casa De Pontal

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

J. Mirono
 Assinatura do Médico



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

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.46.01398 De 08/04/2019 00:00:00 Até 07/05/2019 23:59:59

SISPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 08/05/2019 07:54:20
Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AMB.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	420
38	CONSULTA PED. P.A CONSULTA	420
TOTAL DO CONVENIO:		420
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		420
TOTAL DO PERÍODO:		420

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	179
TOTAL DO CONVENIO:		179
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		179
TOTAL DO PERÍODO:		179

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 318 Código de Verificação de Autenticidade V3KF2HQJ7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2019 às 09:48:01 Chave de Acesso 343003Y03GJV49FN0W3WKPMXBB8NA2T0	
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 de RRS _____		Tipo do RPS _____		Data do RPS 20/05/2019	
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://45.71.128.162:5681/saweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 4568		Cadastro 000004568	
Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.							
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619				Complemento _____		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000		Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-5503		E-mail uniaocontabil2008@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 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 LC 118/2003: 04.03				Construção Civil			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		Alíquota 2,00%		Atividade Município 0000040000003		Código CNAE 8630599	
Valor Total dos Serviços R\$ 16.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 16.000,00		Total do ISS R\$ 320,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 16.000,00		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\$ 104,00		R\$ 480,00	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 240,00		R\$ 160,00	

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 08/04/2019 à 07/05/2019	

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 318 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V3KF2HQJ7.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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 / 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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SOMA CLINICA MEDICA LTDA NF 353

Data / Hora da operação:	24/05/2019 09:49:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00119477
Chave de segurança:	HE9F39TE4XJK73LQ

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

353

Código de Verificação de Autenticidade
Y1J3CRF47

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/05/2019 às 12:09:23

Chave de Acesso

343033EQE2BG8CCIZ7M721M3VURIH9RHE

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
				20/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5861/nfsweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 08/04/2019 à 07/05/2019	30.000,00	R\$ 30.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 118/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610101		

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

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE SOMA CLÍNICA MÉDICA LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 353 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y1J3CRF47.

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 9.206,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA DE CIRURGIA VASC SERTZ LTDA NF 939

Data / Hora da operação:	24/05/2019 09:52:51
---	---------------------

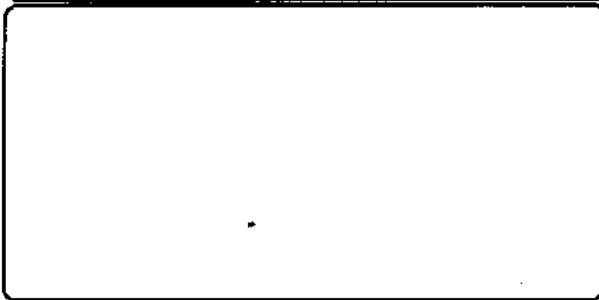
Código da operação:	00120116
Chave de segurança:	USTE4EZVNJWU9N0K

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

939

Data Emissão:

21/05/2019

Chave:

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

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

CNPJ/CPF: **01.439.325/0001-38**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: **112682**

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 05/2019 Dt. Prestação: 21/05/2019

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-3953-1718

Repasse ref. Março/2019

9.809,80

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL****AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003****VALOR PAGO: R\$ 9.206,50****LANÇADO**

ISS	0,00	IRRF	147,15	PIS	63,76	COFINS	294,29	CSLL	98,10	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condiçdonado	0,00	Incondiçdonado	0,00
9.809,80	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	9.809,80	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	198,20	9.206,50						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	21/05/2019	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	939		
Chave	JWBFXXQL		
		Local / Data	Assinatura



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 8.577,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA NF 439 441

Data / Hora da operação:	24/05/2019 09:58:21
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00121119
Chave de segurança:	FKM5E0F8AWAF4E7R

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número d
NFS-e
439

Data e Hora da Emissão	20/05/2019 13:20:11	Competência	20/5/2019	Código de Verificação	635347920
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

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

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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS (COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REFERENTE AO PERIODO 08/04/2019 A 07/05/2019)

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

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

7.508,00

VALOR PRO

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

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

PIS	52,00	COFINS	240,00	IR(R\$)	120,00	INSS(R\$)		Outros(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 Simplificada Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.508,00	Incentivar 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



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

Número
NFS-e
441

Data e Hora da Emissão	20/05/2019 13:25:37	20/05/2019	400637834
Número do RPS			RIBEIRAO PRETO - SP

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

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (REPASSE SUS REFERENTE MARÇO/2019).

TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 179,18 (15,72%) FONTE: IBPT

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
R\$ 1.069,70

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Código da Obra	
----------------	--

PIS	7,41	34,19	17,10	11,40
-----	------	-------	-------	-------

Valor dos Serviços R\$	1.139,80			1.139,80
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		
(-) Desconto Condicionado				
(-) Retenções Federais	70,10	0-Nenhum		1.139,80
Outras Retenções				2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.069,70	2-Não		22,80

Avisos

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

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 8.066,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO NF 264 266

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:01:14
---	---------------------

Código da operação:	00121653
Chave de segurança:	9SVX5N12R4FJ22ZR

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

 <p>Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>		<p>Número da NFS-e 264</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade G5N9DLZT8</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2019 às 14:20:25</p> <p>Chave de Acesso 343093CIOL4XJUF7E8EVR6R4IVLYJAK</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5061/fasweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>										
<p>Informações Fiscais</p> <table style="width:100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS</td> <td>Local da Prestação</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>PONTAL-SP</td> <td>PONTAL - SP</td> </tr> </table>			Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			PONTAL-SP	PONTAL - SP		
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação									
		PONTAL-SP	PONTAL - SP									
<table style="width:100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>20/05/2019</td> </tr> </table>			Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					20/05/2019
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência								
				20/05/2019								
<table style="width:100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>2 - Não</td> <td></td> <td>Não Possui</td> <td>03 - Sobre Faturamento</td> </tr> </table>			Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS									
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento									

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		lucliano@3ax.com.br	

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

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Cobertura ortopedia e traumatologia referente ao periodo 06/04/2019 à 07/05/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
PAGO: R\$ 7348,00

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	1 - Sim	R\$ 0,00

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

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 264 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G5N9DLZT8.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____



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



Número da NFS-e
266
Código de Verificação de Autenticidade
3BNWJBEKU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2019 às 14:23:37
Chave de Acesso
 343087ZZGCLFCG2EPVEAX1J3GHSRQ0D1

Para certificação da autenticidade acesse:
<http://45.71.128.182:8881/Assweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 20/05/2019
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0601-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 000008601	Nome/Razão Social CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO
Logradouro RUA ELPÍDIO VICENTE, 325			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP		Telefone 16-3953-1357	E-mail luciano@3ax.com.br

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Descrição dos Serviços

Ctd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tc
1,00	UN	Repasse SUS ref março/19	782,13	R\$ 782,13

CONVÊNIO FEDERAL 07/2014
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 718,10

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 782,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 782,13	R\$ 15,64	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,6000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 5,08	R\$ 23,46	R\$ 0,00	R\$ 11,73	R\$ 7,82	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 718,40 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 266 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3BNWJBEKU.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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\$ 4.432,86
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A BRUNA SANTOS PACHECO LTDA NF 50 51

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:02:34
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00121898
Chave de segurança:	6AXTC972E2J5CY46

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 c
NFS-e
50

21/05/2019 14:52:04

21/5/2019

968145553

RIBEIRAO PRETO - SP

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP

21.992.446/0001-10

20107468

RIBEIRAO PRETO - SP

RUA BARÃO DO AMAZONAS ,2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14026-110

BLOCO: B1
OURO VELHO:

16994368556

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

rafaela.carlatavares@boi.com.br

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE PERIODO 08/04/2019 A 07/05/2019

CONVÊNIO
CAIXA ECONÔMICA
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003/
PAGO: R\$ 4000,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

4.000,00

4.000,00

1-Tributação no município

0,00

0-Nenhum

4.000,00

2,00

0,00

2 - Não

() Sim (X) Não

4.000,00

2-Não

80,00

Avisos

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

LANÇADO



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

Número
NFS-e
51

21/05/2019 14:53:28

21/5/2019

669123359

RIBEIRAO PRETO - SP

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP

21.992.446/0001-10

20107468

RIBEIRAO PRETO - SP

RUA BARÃO DO AMAZONAS ,2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110

BLOCO: B1
OURO VELHO;

16994366556

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

rafaela.cariatavares@bol.com.br

REPASSE SUS REF MARÇO/19

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003/
R\$ 432,86

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR

432,86		432,86
	1-Tributação no município	
0,00	0-Nenhum	432,86
		2,00
0,00	2 - Não	() Sim (X) Não
432,86	2-Não	8,66

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 08/04/2019 à 07/05/2019

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 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSC DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 17.298,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A R SOATO CIR E ENDOSC DO AP DIGESTIVO NF 736 734 735

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:13:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124017
Chave de segurança:	WMPL31YYXQ5FT61C

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

736

Código de Verificação de Autenticidade
DPVIMI6WL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2019 às 14:24:10

Chave de Acesso
342848PD4N2XL5J73H11ZC8MO8SXM5K

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

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
			30/04/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	LN	SERVIÇOS COBERTURA CLINICA MEDICA REF. 08/04/2019 A 07/05/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8640209			
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$17,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 736 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

Dr Hireno 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				Número da NFS-e 734	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade V8F6OHSJ4	
Informações Fiscais						Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/04/2019 às 14:19:01	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação			Chave de Acesso 342646H7CR3KQW00JV834GGRL2FXKAX	
		PONTAL-SP	PONTAL - SP			Para certificação de autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				30/04/2019			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtds.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1,00	UN		SERVIÇOS PRESTADOS EM COBERTURA CLINICA CIRURGIA REF. 08/04/2019 A 07/05/2019		10.666,66	R\$ 10.666,66	

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8640209			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.666,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.666,66	R\$ 213,33	1 - Sim	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções		
R\$ 69,33	R\$ 320,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	R\$ 106,67	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.797,33				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.434,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,16%) R\$232,53			

Informações Complementares

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 734 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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
735

Código de Verificação de Autenticidade
5BA87064Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2019 às 14:22:08

Chave de Acesso
3428479QUOBUXQLTGQJ2AN08FZKZT7HJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:8661/nfseweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/04/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Ctde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS REF MARÇO/2019	167,03	R\$ 167,03

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 153,41

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ICS

LC 118/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 6000040000001	Código CNAE 8640209	Código de Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 167,03	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 167,03	Total do ISS R\$ 3,34	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 1,09	R\$ 5,01	R\$ 0,00	R\$ 2,51	R\$ 1,87	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 153,41				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$22,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$3,34	

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 735 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NC SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 13.395,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A NC SERVICOS MEDICOS NF 96 94 95

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:16:00
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124392
Chave de segurança:	K67TJPKZ4V24WJHZ

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 (NFS-e)
96

21/05/2019 22:36:45

21/5/2019

332978425

PONTAL - SP

NC SERVICOS MEDICOS S/S

30.575.803/0001-35

20109981

RIBEIRAO PRETO - SP

AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250

TORRE 4
APT 181

16021334433

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000

(16)3953-1716

rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente aos serviços médicos no atendimento de Pediatría, realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.351, em 07/05/2019 a 07/05/2019. Valor aproximado dos tributos: R\$ 1623,24. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT".

CONVENIO FPM-13
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 713-8
OP: 003
R\$ 9.122,22

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

63,18

291,60

146,80

97,20

9.720,00

9.720,00

1-Tributação no município

597,78

0-Nenhum

9.720,00

0,00

2 - Não

2,00

() Sim (X) Não

9.122,22

2-Não

194,40

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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Juliano Melo</u>	
Especialidade: <u>Pediatria</u>	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico
 Dr. Juliano Melo Gomes
 Otorrinolaringologia
 CRM-SP 175.373



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 30/08/1837 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <u>Naupio Alves Mendes</u>	Mês/Ano: <u>08/04/2019 à 07/05/2019</u>
Especialidade:	
Local: <u>Santa Casa De Pontal</u>	

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

Carimbo do Médico

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL
HCAA0007 - Atendimentos por convenio, c. de custo e tipo atendimento.
SIH-R 6.0.46.01398 De 08/04/2019 00:00:00 Até 07/05/2019 23:59:59

SISPEC INFORMÁTICA LTDA
Data Emissão: 08/05/2019 07:54:20
Página: 1

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 420
TOTAL DO CONVENIO:	"	420
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		420
TOTAL DO PERÍODO:		420

IRM. EA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

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

SIH-R 6.0.46.01398 De 08/04/2019 00:00:00 Até 07/05/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 08/05/2019 07:52:21

Página: 1

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	179
TOTAL DO CONVENIO: -		179
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		179
TOTAL DO PERÍODO:		179



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

Número
NFS-e
94

21/05/2019 22:30:13

21/5/2019

975032968

PONTAL - SP

NC SERVIÇOS MEDICOS S/S

30.575.803/0001-35

20109981

RIBEIRAO PRETO - SP

AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250

TORRE 4
APT 181

18021334433

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000

(16)3953-1716

rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, entre os dias 08/04/2019 a 07/05/2019.
Valor aproximado dos tributos: R\$ 868,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT.

CONVÊNIO FEDERAL 01/2010
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
003 400

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

MAIOR PAGO

26,00

120,00

60,00

40,00

4.000,00

4.000,00

1-Tributação no município

246,00

0-Nenhum

4.000,00

0,00

2 - Não

2,00

() Sim (X) Não

3.754,00

2-Não

80,00

Avisos

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

LANÇADO

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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 de
NFS-e
95

21/05/2019 22:34:01

21/5/2019

729144168

PONTAL - SP

NC SERVICOS MEDICOS S/S

30.575.803/0001-35

20109981

RIBEIRAO PRETO - SP

AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-260

TORRE 4
APT 181

18021334433

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

55.110.763/0001-41

PONTAL - SP

Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000

(18)3953-1718

rafaela.carlatavares@bol.com.br

Honorários médicos referente ao repasse SUS para Internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.826, no mês de março de 2019.
Valor aproximado dos tributos: R\$ 90,88. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT*.

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
R\$ 518,94

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR

3,53

16,32

5,44

544,23

544,23

1-Tributação no município

26,29

0-Nenhum

544,23

0,00

2 - Não

2,00

() Sim (X) Não

518,94

2-Não

10,88

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

Avisos

LANÇADO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6699 / 00000009271-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCANDIUZZI E BERNO LTDA
CPF/CNPJ:	21.486.387/0001-08
Valor:	R\$ 16.252,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A SCANDIUZZI E BERNO LTDA NF 201

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:17:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124676
Chave de segurança:	LZ88LEPH89SEV51R

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
201

Data e Hora de Emissão	20/05/2019 14:12:38	20/05/2019	088034377
Município de Emissão			PONTAL - SP

Razão Social				SCANDIUZZI E BERNO LTDA			
CNPJ				21.486.387/0001-08		20026415	
Endereço				RUA PROFESSOR RENATO ALVES DE GODOY, 125 - NOVA ALIANÇA CEP: 14026-592			
Complemento				- APTO 11		16039532134	
Município				RIBEIRÃO PRETO - SP			

Razão Social				IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ				55.110.753/0001-41		PONTAL - SP	
Endereço				RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO CEP: 14180-000			
Telefone				(16)3953-1716		rafaela.carlatavares@bol.com.br	

Pronto atendimento clínica médica dias úteis referente ao período 08/04/2019 à 07/05/2019.

CONVÊNIO FEDERAL 012
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
DP: 003
16.252,90

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR P...

Código de Obra	
----------------	--

PIS	247,50
-----	--------

Valor dos Serviços - R\$ -	16.500,00		16.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	
(-) Desconto Condicionado			
(-) Retenções Federais	247,50	0-Nenhum	16.500,00
Outras Retenções			2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	16.252,50	2-Não	330,00

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

Trabalho



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: MARCO A. V. PEREIRA
 Especialidade: URTI/MEI Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
 Local: CLÍNICA D'AMÉLIA

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

Nome De Chefe de Serviço Legível



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal - SP CEP. 14180-000
 CNEP 53110753/0001-41
 Fundada em 30/06/41
 e-mail - scpontal@3ax.com.br

DIAS ÚTEIS

Atividade / Dia	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo	Total	
Perfícios																							
Limpeza e Barro	6hrs	6hrs	12hrs	12hrs																			6hrs
Alimentação																							
Alimentação	12hrs																						
Alimentação	6hrs																						
Total																							240horas

*Ze d'Inêlia
 Segunda à Sexta - feira (exceto sáb/dom/feriados)
 Valor fixo de R\$ 25.000,00*

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 41	AME.P.SOCORRO ZE DA AMELIA	
CONVENIO : 91	ZE DA AMELIA	
37	CONSULTA P.A CONSULTA	2031
TOTAL DO CONVENIO:		2031
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		2031
TOTAL DO PERÍODO:		2031

**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\$ 3.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A FARIA E GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA NF 28

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:18:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124879
Chave de segurança:	2FAKQ7FQM7ZQ6567

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número d
NFS-e
28

Assinatura do Emitente	20/05/2019 14:24:18	20/05/2019	814598321
Número do RPS			PONTAL - SP

Nome Fantasia				FARIA & GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA			
CNPJ/CPF				30.625.763/0001-99		20110048	
Endereço				RUA DOUTOR BENJAMIM ANDERSON STAUFFER ,324 - CONDOMÍNIO ITAMARATY CEP: 14020-350			
Complemento				APT 51		16036076690	

Nome do Beneficiário				IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
CNPJ/CPF				55.110.753/0001-41		PONTAL - SP	
Endereço				RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000			
E-mail				rafaela.cartatavares@bcpf.com.br			

PEDIATRIA REFERENTE 08/04/2019 a 07/05/2019

CONVÊNIO 1
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
OR PAGO: R\$ 3.600,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Código de Citar	
-----------------	--

Valor dos Serviços R\$	3.600,00		3.600,00
(-)- Desconto Incondicional		1-Tributação no município	
(-)- Desconto Condicionado			
(-)- Impostos Federais	0,00	0-Nenhum	3.600,00
Outras Retenções			2,00
(-)- IBS Retido	0,00	1 - Sim	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.600,00	2-Não	0,00

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.gnfs.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 ICS e IPI.

Avisos

LANÇADO



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Fone: (16) 3963-1716 - Fax: (16)3963-1719
 Fundada em 30/08/1937 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Pronto Atendimento em Pediatría

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	<i>Adriano de Faria Junior</i>	
Especialidade:	<i>Pediatria</i>	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Carimbo do Serviço

Dr. Adriano de Faria Junior

Adriano de Faria Junior



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

Meses de Pontal

	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sábado	domingo	
MEMBRAS 02/05/09																				
Médico / Dnq																				
Felizardos																				
João Carlos Ribeiro																				
Adriana de Faria																				
Marcela A. Mendes																				
Adriana Melo																				

Gerência Pediatría



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Arantina da Costa Freilias, 753 - Centro - Pontal-SP CEP. 14180-000
 C.N.P.J 55.110753/0001-41 Tel. (16) 653-1716 Fax (16) 653-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

Horas de Pediatría

Atividade	seg	ter	qua	qui	sex	sáb	dom	total
Atividade / Dia								
Feridas								
Atual. Conto Médico								
Atualização de Curr.								
Revisão A. Médica								
Atividade Médica								

Clínica Indutiva

28 dias x 720,00 = 20.160,00
2 dias = 720,00 cada + 50% = 2160,00 (fundados)
Total de R\$ 22.320,00

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

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

SIH-R 6.0.46.01398 De 08/04/2019 00:00:00 Até 07/05/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 08/05/2019 07:54:20

Página: 1

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	420
TOTAL DO CONVENIO:		420
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		420
TOTAL DO PERÍODO:		420

Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTIA	179
TOTAL DO CONVENIO:		179
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		179
TOTAL DO PERÍODO:		179

**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 SERVCISO MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 7.966,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A DAMIAO E INFANTE SERVCISO MEDICOS NF 585 577

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:21:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00125350
Chave de segurança:	00CR3MK52C5JEQ6X

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



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



Número da NFS-e
585
Código de Verificação de Autenticidade
AE1TKAQJ
Data e Hora de Emissão de NFS-e
21/05/2019 às 14:58:28
Chave de Acesso
343263LA6N06QTS85NQ5LN6TA8FSLCZ1
Criada em substituição à NFS-e 584

Para certificação de autenticidade acesse
<http://46.71.128.162:5661/Assweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da RPS	Série da RPS	Tipo de RPS	Data do RPS 21/05/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 64 - Fixo

CPF/CNPJ 15.189.421/0001-80	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 7849	Cadastro 000007849	Nome/Razão Social DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00170	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento Beiro	Telefone 16-3953-2421
				E-mail iulzfernando@contabil.com.br

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 Beiro
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/Pais PONTAL - SP		Telefone E-mail rh@iscmpontal.com.br

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	LIN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 08/04/2019 à 07/05/2019 - DR ADIE.	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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
Medicina e biomédicina	0,00%	0000040000001	8630999		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00
PIS 0,6500 % R\$ 52,00	COFINS 3,0000 % R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,5000 % R\$ 128,00	CSLL 1,0000 % R\$ 80,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido de NFS-e: R\$ 7.508,00					Val. Aprox. Tribu

Informações Complementares

LANCADO

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 585 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AE1TKAQJ.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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
577
Código de Verificação de Autenticidade
SQWJMEHWU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2019 às 10:55:27
Chave de Acesso
337163D3QJVLDRXVGTG4CD7RIG0Z2ASR

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
			16/04/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Sociedade de Profissionais	04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse <http://45.71.128.162:5861/fesweb>, menu **consultas e informe os dados desta NFS-e.**

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	16-3963-2421	luizfernando@contabil.com.br	

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.783/0001-41			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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE SUS REF. FEVEREIRO/2019 - DR. ADIB	488,40	R\$ 488,40

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 458,37

LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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\$ 488,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 488,40	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,6000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 3,17	R\$ 14,65	R\$ 0,00	R\$ 7,33	R\$ 4,88	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 458,37 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$65,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$11,27

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS) DE **DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **577** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SQWJMEHWU**.

Data _____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009442-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 21.145,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDIC NF 503 501 504 496

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:40:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00129389
Chave de segurança:	U308W71C026R0QLM

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número d
NFS-e
503

21/05/2019 10:16:35

21/5/2019

820341688

RIBEIRAO PRETO - SP

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S

14.860.259/0001-17

20002945

RIBEIRAO PRETO - SP

RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-080

16030110829

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

(16)3963-1718

Coordenação Espaço Mulher

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

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

19,50

90,00

45,00

30,00

3.000,00

3.000,00

1-Tributação no município

184,50

0-Nenhum

3.000,00

0,00

2 - Não

2,00

() Sim (X) Não

2.815,50

2-Não

60,00

Avisos

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

LANÇADO



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

Número da
NFS-e
501

21/05/2019 10:13:56

21/5/2019

336382995

RIBEIRAO PRETO - SP

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S

14.860.259/0001-17

20002945

RIBEIRAO PRETO - SP

RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFÓRNIA CEP: 14026-080

16030110629

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

(16)3953-1716

Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/04/2019 à 07/05/2019

CONVÊNIO Nº 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 347
CONTA CORRENTE: 718
VALOR PAGO: R\$ 1464,00

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

101,40

468,00

234,00

156,00

15.600,00

15.600,00

1-Tributação no município

969,40

0-Nenhum

15.600,00

2,00

0,00

2 - Não

() Sim (X) Não

14.640,60

2-Não

312,00

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
504

Data e Hora da Emissão	22/05/2019 13:48:28	Comprovante	22/5/2019	Código de Verificação	348859567
Número do RPS				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 Estadual	20002945	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-060				
Complemento:			16030110829	e-mail:	

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000				
Telefone:		Telefone:	(16)3953-1746	e-mail:	

Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 08/04/2019 à 07/05/2019

CONVÊNIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
R\$ 3.373,60

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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

PIS	23,40	COFINS	108,00		54,00	INSS(R\$)			36,00
-----	-------	--------	--------	--	-------	-----------	--	--	-------

Valor dos Serviços R\$	3.600,00		Valor dos Serviços R\$	3.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado			(-) Desconto incondicionado	
(-) Retenções Federais	221,40	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.600,00
Outras Retenções			(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.378,60		(=) Valor do ISS: R\$	72,00

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, rbeiraopreto.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 d
NFS-e
496

16/04/2019 12:05:28

16/4/2019

427653593

RIBEIRAO PRETO - SP

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S

14.860.259/0001-17

20002945

RIBEIRAO PRETO - SP

RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFORNIA CEP: 14026-080

16030110829

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

(16)3953-1716

Serviços Médicos Prestados ref. a repasse sus referente fevereiro/2019.

CONVENIÊN... 01/2018
CAIXA ECONOMICA
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 310,69

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

2,12

9,78

3,25

325,84

325,84

1-Tributação no município

15,15

0-Nenhum

325,84

0,00

2 - Não

2,00

() Sim (X) Não

310,69

2-Não

6,52

Avisos

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

LANÇADO



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

14/06

10:

P

Período: 08/04/2019 até 07/05/2019 - UBS:ESPACO MULHER

ENFERMAGEM	SUELI	28	27	1	0
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	116	108	8	3
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	153	130	23	5
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	524	460	64	89

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

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

SIB-R 6.0.46.01398 De 08/04/2019 00:00:00 Até 07/05/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 08/05/2019 07:55:45

Página: 1

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	<i>Camilo Siqueira Junior</i>	
Especialidade:	<i>gob.</i>	Mês/Ano: 08/04/2019 à 07/05/2019
Local:	Santa Casa De Pontal	

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

Carimbo do Médico

[Signature]
Dra. Camilla Ingrid de Faria
Diretora e Coordenadora
CNPJ 14491250/0001-00



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: <u>WILSON ALVES</u>	
Especialidade: <u>SGO</u>	Mês/Ano: <u>08/04/2019 à 07/05/2019</u>
Local: Santa Casa De Pontal	

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

Dr. Gustavo L. B. Nardotto
 Ginecologia e Obstetrícia
 CRM 120963 TEGO 16A/2009

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:	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\$ 8.497,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A INFANTE SAUDE OCUPACIONAL NF 1207 1187

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:44:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130130
Chave de segurança:	SLEJCM5NUV8LPKH1

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1207

Código de Verificação de Autenticidade

MAFDT915R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/05/2019 às 20:50:14

Chave de Acesso

3435344DMECK4HKEW16F9Z388956VC9B

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:8061/sswweb_menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/05/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, REFERENTE A MARÇO/2018	8.000,00	R\$ 8.000

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 7.795,20

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,56%	000004000001				
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\$

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 1207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MAFDT915R.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1187

Código de Verificação de Autenticidade
6DV3FS8EP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/04/2019 às 08:36:06

Chave de Acesso

33766721XG70XBROG2KEMMKAYWGANLB

Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.126.162:5661/assweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
			Competência 23/04/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

CPF/CNPJ 08.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000005767	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 06367	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-8931	E-mail luzfernando@contabil.com.br	

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

Ctda.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot.
1,0000	LN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA E GINECOLOGIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A FEVEREIRO/2019	720,57	R\$ 720,57

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 702,12

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,56%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e Biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 720,57	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 720,57	Total do ISS R\$ 18,45	ISS Retido 1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 702,12 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 1187 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6DV3FS8EP.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000082098-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB DE ANÁLISES CLÍNICAS STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R\$ 1.531,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA NF 840

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:45:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130398
Chave de segurança:	A02Y0NN349MAHGZS

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
840
Código de Verificação de Autenticidade
BND8ZP4Y1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2019 às 09:36:02
Chave de Acesso
33744311PT45S35BAH3IA8909KXBOBJS

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/04/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.182:5661/assweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.



CPF/CNPJ
55.108.831/0001-73
 RG/Inscrição Estadual
ISENTO
 Inscrição Municipal
2879
 Cadastro
000002679
 Nome/Razão Social
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.
 Complemento
Beiro
CENTRO
 Logradouro
RUA 13 DE MAIO, 775
 CEP
14180-000
 Cidade
PONTAL-SP
 Telefone
16-3953-1721
 E-mail
lstmatriz@hotmail.com

CPF/CNPJ/Documento
55.110.753/0001-41
 RG/Inscrição Estadual
ISENTO
 Inscrição Municipal
2879
 Nome/Razão Social
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
 Complemento
Beiro
CENTRO
 Logradouro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000
 CEP/Cod.Postal
14180-000
 Cidade/Pais
PONTAL - SP
 Telefone
16-3953-1721
 E-mail
rh@iscmpontal.com.br

Ctda.	Un. Medida	Descrição	Vir. UnMétro	Tota
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇAO.	1.563,16	R\$ 1.563,16

CONVÊNIO FEDERAL 07
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 1.531,90

LC 116/2003: 04.02 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8540202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.563,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.563,16	R\$ 31,26	1 - Sim	R\$ 0,00

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\$ 1.531,90 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBEMOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 840 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BND8ZP4Y1.

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:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.159,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS NF 1387 1407

Data / Hora da operação:	24/05/2019 10:47:08
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130722
Chave de segurança:	MJEMZ2FR0P25UJTE

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
1387

17/04/2019 15:49:13

17/4/2019

334414676

PONTAL - SP

MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS

12.563.132/0001-00

14611801

RIBEIRAO PRETO - SP

RUA BARRETOS ,1441 - VILA ELISA CEP: 14075-000

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

(16)3953-1716

gerencia@scmpontal.com.br

REPASSE SUS REF fevereiro/2019

CONVENIO FEDERAL
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
PAGO: R\$ 154,01

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

1,07

4,92

2,46

1,64

164,10

164,10

1-Tributação no município

10,09

0-Nenhum

164,10

0,00

2 - Não

2,00

() Sim (X) Não

154,01

2-Não

3,28

Avisos

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

LANÇADO



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

Número da
NFS-e
1407

21/05/2019 12:14:22

21/5/2019

297344971

PONTAL - SP

MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS

12.583.132/0001-00

14611801

RIBEIRAO PRETO - SP

RUA BARRETOS ,1441 - VILA ELISA CEP: 14075-000

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55.110.753/0001-41

PONTAL - SP

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS ,753 - CENTRO CEP: 14180-000

(16)3953-1716

gerancia@iscrnpontal.com.br

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLÍNICA CIRÚRGICA REFERENTE AO PERÍODO 08/04/2019 À 07/05/2019 EQUIVALENTE A 30 DIAS

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

5005,33

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

VALOR PA...

34,57

160,00

60,00

53,33

5.333,33		5.333,33
	1-Tributação no município	
328,00	0-Nenhum	5.333,33
0,00	2 - Não	2,00
5.005,33	2-Não	() Sim (X) Não
		106,67

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

Retaguarda Referente 08/04/2019 à 07/05/2019

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 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 4.861,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANTA CASA PONTAL
Histórico:	PGT A CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA NF 183 186

Data / Hora da operação:	24/05/2019 11:01:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00133807
Chave de segurança:	1MQZ8ZQ4TCYEG6RX

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

183

Código de Verificação de Autenticidade

8A2U54XBJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2019 às 08:39:18

Chave de Acesso

337270MKBU22JQITMJSKCN650YKU747

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5961/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
21.887.568/0001-30	ISENTA	000008550	000008550	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA APRÍGIO DE ARAUJO, 290			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-3953-1565	cdcarolo@yahoo.com.br	

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@scmpontal.com.br

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse sua ref fevereiro/2019	484,68	R\$ 484,68

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 452,45

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 484,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 484,68	R\$ 9,69	1 - Sim	R\$ 0,00

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 3,15	R\$ 14,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,85	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 452,45 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$85,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$11,20

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 183 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8A2U54XBJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
188

Código de Verificação de Autenticidade
6SGDCXUB1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2019 às 12:02:05

Chave de Acesso
343030LWSHO349EJW4YHFEFOEC82OYAF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.182:5861/assweb>, 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
			20/05/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	63 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados no Espaço mulher referente ao período 06/04/2019 a 07/05/2019	4.800,00	R\$ 4.800,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 4.408,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomédicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 96,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Relações de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.408,80**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$645,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$110,88

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **188** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6SGDCXUB1**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico:	<i>Carolina D. Carole</i>
Especialidade:	<i>500</i>
Mês/Ano:	08/04/2019 à 07/05/2019
Local:	Santa Casa De Pontal

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

Dra. Carolina Damiano Carole
Médica
CRM-SP 128.700

Carimbo do Médico



Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal
 Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro - Pontal-SP CEP 14180-000
 CNPJ 55110753/0001-41 Tel. (16) 633-1716 Fax (16) 633-1719
 Fundada em 30/06/41 e-mail - scpontal@3ax.com.br

MONTESSIVIAVONE ESPALDIANHER

	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs	30hrs							
FUNDAÇÃO																																							
OBJETOS / Ob																																							
Ferretida										30hrs																													
CARROCELO										30hrs																												4.800,00	
COMIDA										30hrs																													
QUALIFIC										30hrs																													

24.000,00
 R\$ 3.000,00
 27.000,00

→ Espaço Mulher
 Socias vítimas x 1200,00 = 2.400,00
 Coord = 3000,00
 Total = 27.000,00



Município de Pontal

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

Atendimentos realizados por profissional (total do período)

14/05/2019

10:15

página

10

Período: 08/04/2019 até 07/05/2019 - UBS:ESPACO MULHER

				Passagem	Contas
		28	27	1	0
ENFERMAGEM	SUELI				
GINECO/OBSTETRI	CAMILA J FRANCO	116	108	8	3
GINECO/OBSTETRI	CAROLINA DAMIAO	153	130	23	5
GINECOLOGIA GERAL	GUSTAVO BALTHAZAR	524	460	64	89

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL

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

SIH-R 6.0.46.01398 De 08/04/2019 00:00:00 Até 07/05/2019 23:59:59

SYSPEC INFORMÁTICA LTDA

Data Emissão: 08/05/2019 07:55:45

Página: 1

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Valor:	R\$ 155,60
Identificação da operação:	PGT NF 14

Data de débito:	24/05/2019
Data/hora da operação:	24/05/2019 11:02:55

Código da operação:	00055852
Chave de segurança:	4XGSFKPNNVQ5T48

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

		Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 14 Código de Verificação de Autenticidade CT6KGESTU Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2019 às 08:53:20 Chave de Acesso 343372G01L3HDR2MOVFMRE4PWNN6CH6 Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo PONTAL-SP		Município de Incidência do ISS PONTAL-SP		Local da Prestação PONTAL - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 22/05/2019	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
06.187.176/0001-06	ISENTO	6365	00006365	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV. CRISTO REDENTOR, 451			FRENTE	JARDIM PRINCESA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14180-000	PONTAL-SP	16-9-9299-3317		alinemairass@hotmail.com	

TOMADOR					
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	

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A MARÇO/2019.	158,78	R\$ 158,78

CONVÊNIO FEDERAL 01/2018
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AGÊNCIA: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 155,60

Imposto Sobre Serviços - Categoria Civil					
LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000940000008	8650004		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 158,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,78	R\$ 3,18	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 155,60					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
LANÇADO	

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CT6KGESTU.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta origem:	3472 / 003 / 00000718-8
Conta destino:	3472 / 003 / 00000522-3
Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 4.987,00 <i>transf. p/pgt Complemento</i>
Data de débito:	27/05/2019 <i>Energia Elétrica</i>
Data/hora da operação:	27/05/2019 15:22:51
Código da operação:	00193823
Chave de segurança:	5TGT74Q55276PV4J

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL		
Conta de débito:	3472 / 003 . 00000522-3		
Representação numérica do código de barras:	836500001943	898700403006	562543836034 100026439750
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE		
Valor:	19.489,87		
Data de débito:	28/05/2019		
Data/hora da operação:	28/05/2019 08:19:14		
Código da operação:	00968432		
Chave de segurança:	8G6XXLTUG18ENC60		

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

Pgt R\$ 4.987,00 Recurso Federal (718-8)
Pgt R\$ 14.502,87 Recurso Municipal (52)

Total → 19.489,87

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 068085505 série C Pág. 1 de 1
Data de Emissão 04/04/2019
Data de Apresentação 06/04/2019
Código Contrato No 3116020-4207E

Lote **03** Rotativo de leitura **POTBLN11-06800083** Medidor **404855500** Cliente **0701902353** Reservado ao fisco **116E.0BZA.313A.3AEF.42CC.DAEB.0851.5425**

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e a tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta na verso de sua conta.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
CENTRO PONTAL - SP
INSC. EST: ISENTO
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

0800 010 1010 0701902353 17891574 ABR/2019 23/04/2019 19.489,87
www.cpf.com.br

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com Tributos	Valor Total da Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,50%	Bandeiras
115	Nº 01280000007	Ref.	Faturado	Med.									
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	ABR/19	30.000,000	KWh	0,37000510	8.100,00	8.100,00	18,00	1.457,11	8.100,00	79,06	366,78	Verde
0801	Consumo - TE	ABR/19	30.000,000	KWh	0,37000510	10.897,86	10.897,86	18,00	1.951,58	10.897,86	105,71	460,39	23 Dias Verde
0804	Jarva de Mora	MAR/19				19,89							Verde
0805	Multa por Atraso Paga	MAR/19				308,74							04 Dias
0805	Atualização Monetária Total Distribuidora	MAR/19				19,82							
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					19.461,45							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/19				8,28							

Mês	Consumo (kWh)	Tarifa (R\$)	Total (R\$)
2019 ABR	30080	27	
MAR	32080	31	
FEV	34800	28	
JAN	36980	32	
2018 DEZ	32840	30	
NOV	36480	33	
OUT	29600	30	
SET	28360	30	
AGO	24880	32	
JUL	24480	29	
JUN	23280	30	
MAI	31380	32	
ABR	36280	29	

IP	Energia	Letras	Letras	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Letras
40000000	ATNA	41381	41085	80,00	30,080	1%	07/06/2019

Considerar quitação se efetuado depósito em nome de: **CONVENIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 718-3 OP: 003**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br
CONVENIO MUNICIPAL 01/2018 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3472 CONTA CORRENTE: 522-3 OP: 003

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento	Valor
21/09/2014	R\$ 5.500,00
21/10/2014	R\$ 5.500,00

21/11/2014	R\$ 5.500,00
21/12/2014	R\$ 5.500,00
21/01/2015	R\$ 5.500,00
21/02/2015	R\$ 5.500,00

Nota Fiscal **DEBITO AUTOMATICO** Conta de Energia Elétrica Banco 001 Agência 2477 Cód. Débito-Aut-Banco 310002043075 Total a Pagar (R\$) 19.489,87 Data de Vencimento 23/04/2019

cpfl paulista
LUIZA - A LOJA DE TODOS SUPERMERCADO CARNEIRO SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP
RUA TRESZE DE MAIO 523 - 635 - CENTRO R MACIEIR RAMAZINI 690 - CENTRO R GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE FREITAS

836500001943 898700403006 562543836834 100026439750



Autenticação Mecânica

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 003 / 00000029-9
Conta destino:	3472 / 003 / 00000718-8
Nome remetente:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Valor:	R\$ 100,00
Data/hora da operação:	27/05/2019 15:28:38

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

10/06/2019

Inte.met__Ba_nk-inG--CAI_Xa

CAIXA**Extrato por período**

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 10/06/2019 - 11:20

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
			0,00	0,00
	000000	SALDO ANTERIOR		
07/05/2019	645185	PAG BOLETO	600,00 D ✓	600,00 D
07/05/2019	727220	RESG AUTOM	600,00 CV ✓	0,00 C
15/05/2019	194778	TEV MESM T	✓ 100,00 D	100,00 D
15/05/2019	727220	RESG AUTOM	100,00 C	0,00 C
23/05/2019	029016	CRED TEV	65.820,00 C ✓	65.820,00 C
23/05/2019	029018	CRED TEV	121.796,16 C ✓	187.616,16 C
24/05/2019	116866	ENVIO TED	24.965,64 DV ✓	162.650,52 C
24/05/2019	119477	ENVIO TED	27.555,00 DV ✓	135.095,52 C
24/05/2019	120116	ENVIO TED	9.206,50 DV ✓	125.889,02 C
24/05/2019	121119	ENVIO TED	8.577,70 DV ✓	117.311,32 C
24/05/2019	121653	ENVIO TED	8.066,40 DV ✓	109.244,92 C
24/05/2019	121898	ENVIO TED	4.432,86 DV ✓	104.812,06 C
24/05/2019	124017	ENVIO TED	17.298,74 DV ✓	87.513,32 C
24/05/2019	124392	ENVIO TED	13.395,16 DV ✓	74.118,16 C
24/05/2019	124676	ENVIO TED	16.252,50 DV ✓	57.865,66 C
24/05/2019	124879	ENVIO TED	3.600,00 DV ✓	54.265,66 C
24/05/2019	125350	ENVIO TED	7.966,37 DV ✓	46.299,29 C
24/05/2019	129389	ENVIO TED	21.145,39 DV ✓	25.153,90 C
24/05/2019	130130	ENVIO TED	8.497,32 DV ✓	16.656,58 C
24/05/2019	130398	ENVIO TED	1.531,90 DV ✓	15.124,68 C
24/05/2019	130722	ENVIO TED	5.159,34 DV ✓	9.965,34 C
24/05/2019	133807	ENVIO TED	4.861,25 DV ✓	5.104,09 C
24/05/2019	055852	ENVIO TEV	155,60 DV ✓	4.948,49 C
27/05/2019	180805	CRED TEV	✓ 100,00 CV ✓	5.048,49 C
27/05/2019	193823	TEV MESM T	4.987,00 DV ✓	61,49 C
27/05/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	19,49 C

10/06/2019

Inte.met__Ba_nk-inG--CAI_Xa

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104