



### Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 / 003 / 00000718-8

Data: 23/06/2020 - 11:18

Mês: Março/2020

Período: 1 - 31

42,00 + 2,00 + 2,00

### Extrato

Data Mqv.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
12/03/2020	147313	PG LUZ/GAS	<del>1.146,63 D</del>	14.752,69 C
19/03/2020	104932	ENVIO TED	<del>1.100,00 D</del>	13.652,69 C
19/03/2020	727220	RESG AUTOM	<del>32,28 C</del>	13.684,97 C
25/03/2020	000000	MANUT CTA	<del>42,00 D</del>	13.642,97 C
25/03/2020	727220	RESG AUTOM	<del>42,00 C</del>	13.684,97 C
26/03/2020	260805	CRED TEV	121.796,16 C	135.481,13 C
26/03/2020	260807	CRED TEV	7.890,00 C	143.371,13 C
26/03/2020	112466	ENVIO TED	<del>19.208,50 D</del>	124.082,63 C
26/03/2020	112632	ENVIO TED	<del>5.703,73 D</del>	118.378,90 C
26/03/2020	112938	ENVIO TED	<del>7.220,05 D</del>	111.158,85 C
26/03/2020	113775	ENVIO TED	<del>12.238,25 D</del>	98.920,60 C
26/03/2020	114834	ENVIO TED	<del>5.986,30 D</del>	93.014,30 C
26/03/2020	116827	ENVIO TED	<del>17.953,13 D</del>	75.081,17 C
26/03/2020	117182	ENVIO TED	<del>2.627,90 D</del>	72.453,37 C
26/03/2020	117591	ENVIO TED	<del>3.657,12 D</del>	68.796,25 C
26/03/2020	118325	ENVIO TED	<del>3.528,09 D</del>	65.268,16 C
26/03/2020	118992	ENVIO TED	<del>5.606,78 D</del>	59.661,38 C
26/03/2020	123236	ENVIO TED	<del>6.512,90 D</del>	53.148,48 C
26/03/2020	123494	ENVIO TED	<del>3.645,51 D</del>	49.502,97 C
26/03/2020	123789	ENVIO TED	<del>2.800,00 D</del>	46.702,97 C
27/03/2020	026429	PAG BOLETO	783,77 D	45.919,20 C
27/03/2020	106269	ENVIO TED	<del>1.711,95 D</del>	44.207,25 C
27/03/2020	270834	ENVIO TEV	<del>41,19 D</del>	44.166,06 C
27/03/2020	270850	ENVIO TEV	<del>1.760,38 D</del>	42.405,68 C
27/03/2020	000140	TR TEV IBC	<del>1,00 D</del>	42.404,68 C
27/03/2020	000140	TR TEV IBC	<del>1,00 D</del>	42.403,68 C
31/03/2020	310954	TEV MESM T	8.653,21 D 2ª - 9	33.750,47 C
31/03/2020	310954	TEV MESM T	3.500,00 D 2ª - 9	30.250,47 C

23/06/2020

InterN\_et Ba Nking\_\_\_\_CAIXA

31/03/2020	000140	TR TEV IBC	<del>1,00 D</del>	30.249,47 C
31/03/2020	000140	TR TEV IBC	<del>1,00 D</del>	30.248,47 C

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

|

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

<b>Nome:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL		
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 . 00000718-8		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836500000119	466300403162	233813733034 300009700273
<b>Empresa:</b>	CPFL CIA PAULISTA DE		
<b>Valor:</b>	1.146,63		
<b>Data de débito:</b>	12/03/2020		
<b>Data/hora da operação:</b>	12/03/2020 10:29:40		
<b>Código da operação:</b>	00147313		
<b>Chave de segurança:</b>	78R42F5JFHF294HY		

**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



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL

RUA GUILHERME SILVA nº 337-CENTRO-FONE (16) 3953-9999-FAX (16) 3953-1250/3953-2699

CEP 14.180-00 - PONTAL - SP - CNPJ nº 45.352.267/0001-86

Pontal, 20 de janeiro de 2020

Ao departamento de Administração

Informamos nessa data que recebemos uma fatura de energia que não é de responsabilidade da Prefeitura. Diante do exposto estamos encaminhando-a para que sejam tomadas as devidas providencias.

Atenciosamente.

Departamento de Contabilidade.

*Jennifer Cristina dos Santos.*

**INICIPIO, DÊ PONTAL  
SUILHERME SILVA-337  
NTR0  
180-000 PONTAL SP**

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº. 109419601 série C Pág. 1 de 1  
Data de Emissão 08/01/2020  
Data de Apresentação 09/01/2020  
Conta Contrato No 330000970027

<b>Roteiro de leitura</b>	<b>Medidor</b>	<b>Cliente</b>	<b>Reservado ao fisco</b>
POTBU010-00000072	301303630	0060005556	3F71.24E8.AA22.F98D.0971.DBB1.0988.22CA

**ATENÇÃO AO CLIENTE:**  
Seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e não gaste mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
**ANTENA CASA PRONTO SOCORRO**  
 ANANIAS COSTA FREITAS, 755  
 CENTRO PONTAL - SP  
 INSC. EST: 550084531116  
 CNPJ: 45.352.267/0001-86  
 Convencional B3 Poder Público Municipal - Trifásico 220 / 127 V

<b>ATENDIMENTO</b>	<b>PN</b>	<b>SEQ. CODIGO</b>	<b>CONTA/MÊS</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b>
0800 010 1010	0060005556	4001298527	JAN/2020	23/01/2020	1.146,63
<a href="http://www.cpfl.com.br">www.cpfl.com.br</a>					

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO													
Id.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Unid.	Tarifa com Tributos	Valor Total da Operação	Base Cálculo ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,37%	COFINS 6,27%	Bandeiras
15	Nº 903202766988	Ref.	Faturada	Med.									Tarifárias
05	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JAN/20	1.577,000	KWh	0,32882245	520,13	520,13	18,00	93,62	520,13	7,13	32,61	Amarela 22 Dias
01	Consumo - TE	JAN/20	1.577,000	KWh	0,37362569	589,05	589,05	18,00	106,03	589,05	8,07	36,93	Amarela 09 Dias
01	Adicional de Bandeira Amarela Total Distribuidora	JAN/20				28,47	28,47	18,00	5,12	28,47	0,39	1,79	
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>					1.137,65							
07	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/20				8,98							

**TOTAL CONSOLIDADO** 1.146,63 1.137,65 204,77 1.137,65 39,59 71,33

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURA							
Mês	KWh	Dias	Consumo TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
01 JAN	1577	30	0,24620000	0,27779000	305224417	ATIVA	2076	499	1,00	1.577		05/02/2020
09 DEZ	2056	33										
NOV	2048	30										
OUT	1856	33										
SET	996	29										
AGO	606	32										
JUL	748	30										
JUN	1278	29										
MAI	1645	33										
ABR	1849	27										
MAR	2091	31										
FEV	2272	28										
JAN	1968	32										

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**  
 Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA:**  
 Conforme Art. 172, § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação ficará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e pago sucessivamente.

**AVISO IMPORTANTE**  
 APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

**AVISO IMPORTANTE**  
 APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODEM SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

**Nota Fiscal**  
 Conta de Energia Elétrica  
 109419601 Série C

**Cód. Deb. Aut. Banco** 330000970027  
**Total a Pagar (R\$)** 1.146,63  
**Data de Vencimento** 23/01/2020

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site [www.cpfl.com.br](http://www.cpfl.com.br)

LUIZA - A LOJA DE TODOS  
 SUPERMERCADO CARNEIRO  
 SUPERMERCADO BIZARRI LTDA EPP

RUA TREZE DE MAIO 523 - 535 - CENTRO  
 R MACIR RAMAZINI 880 - CENTRO  
 R GETULIO VARGAS, 113 - VILA ADELAIDE FREITAS

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000116366-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FRANCIS VANDERLI GALVAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	255.713.518-61
<b>Valor:</b>	R\$ 1.100,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 5

<b>Data / Hora da operação:</b>	19/03/2020 08:13:40
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00104932
<b>Chave de segurança:</b>	0FXCQJJSWQJLX1X6

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



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



**Número da NFS-e**  
**5**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**VRAZSQTFK**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**09/03/2020 às 14:43:20**  
**Chave de Acesso**  
**394391XLEA36NT5A3IESHSXB5C1GDWIM**

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 09/03/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 255.713.518-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 7082	Cadastro 000007082	Nome/Razão Social FRANCIS VANDERLEI GALVAO	
Logradouro RUA LIBERATO MANOPELI, 00177			Complemento	Bairro VILA SÃO PEDRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços				
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PAGAMENTO REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2020 ONDE FOI FEITO VARIOS REPAROS ,CONSERTOS E MANUTENÇÃO	1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	0,00%	000007000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	2 - Não	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\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares
PAGAMENTO REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2020 ONDE FOI FEITO VARIOS REPAROS ,CONSERTOS E MANUTENÇÃO

RECEBI(EMOS) DE FRANCIS VANDERLEI GALVAO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VRAZSQTFK.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 19.288,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 16

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:23:12
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00112466
<b>Chave de segurança:</b>	5X426E9MZ5HAFH75

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





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



Número da NFS-e  
16  
Código de Verificação de Autenticidade  
6VQP0SCQD  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
13/03/2020 às 15:52:02  
Chave de Acesso  
39511642MTDH08SU0ZXCJ03ENT53CWBE

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 13/03/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000009805	Nome/Razão Social R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Complemento SALA 01		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia 08/02/2020 à 29/02/2020	21.000,00	R\$ 21.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 19.288,50

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 420,00	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 136,50	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.288,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6VQP0SCQD.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**LANÇADO**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000047619-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA DE CIR VASC SERTZ LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.439.325/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 5.703,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 1275

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:24:22
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00112632
<b>Chave de segurança:</b>	9K5V2CA763K8ZUX3

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

*Dr Rubens Repasse*

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: <b>1275</b>	Data Emissão: <b>11/03/2020</b>	Chave: <b>QZKZVTCY</b>
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

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

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 1869 - SALA 01 - CENTRO - SERTÃOZINHO - 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: 03/2020 Dt.Prestação: 11/03/2020  
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  
 Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>	<b>Valor Total</b>
Repasse referente a Janeiro/2020	6.077,48

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 718-8  
 OP:003  
 VALOR PAGO: R\$ 5.703,73

**LANÇADO**

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	91,16	39,50	182,32	60,77	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VALOR SERVIÇO</b>		<b>VALORES DA NFS-e</b>						<b>TOTAL LIQUIDO</b>	
6.077,48		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	5.703,73		
		0,00	6.077,48	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	121,55			

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

Recortar Aqui

Data Emissão <b>11/03/2020</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
Número da NF <b>1275</b>		
Chave <b>QZKZVTCY</b>	Local / Data	Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2477 / 00000082098-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LAB DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.108.831/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 7.220,05
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 985 986

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:25:58
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00112938
<b>Chave de segurança:</b>	CNPLYFX7WF6LAKU9

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal


NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
985Código de Verificação de Autenticidade  
APW2AFVR0Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/03/2020 às 15:50:25Chave de Acesso  
395536APVJ4277FL6NBAFH8AIB0YK4DPara certificação da autenticidade acesse  
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/03/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO.	851,74	R\$ 851,74

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,22%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Refido
R\$ 851,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 851,74	R\$ 35,94	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\$ 815,80

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 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 985 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO APW2AFVR0.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

986

Código de Verificação de Autenticidade

3XU8Q64GN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2020 às 15:52:24

Chave de Acesso

395538FYW3SR6WY706MOOSNYZIC7MQ

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PONTAL-SP	PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			17/03/2020
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO REPASSE SUS.	6.686,42	R\$ 6.686,42

CONVÊNIO MUNICIPAL 01/2019  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 522-3  
 OP:003  
 VALOR PAGO: R\$ 6.404,25

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,22%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.686,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.686,42	R\$ 282,17	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\$ 6.404,25

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

## Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 986 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3XU8Q64GN.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000052686-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R SOATO CIR E ENDOSC DO AP DIGESTIVO
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.307.803/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 12.238,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 855 853 854 852

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:31:15
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00113775
<b>Chave de segurança:</b>	16HXFN4Z6HFMPZS5

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



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



**Número da NFS-e**  
**855**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OGCX091TV**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**29/02/2020 às 07:55:27**  
**Chave de Acesso**  
**395354NIBVJNBNNYF1VQG3XXPD3XB08**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/02/2020
Competência 29/02/2020	Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 65.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 763, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/Pais PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS COBERTURA CLINICA MÉDICA REF. 08/02/2020 A 29/02/2020 DR RAFAEL	5.600,00	R\$ 5.600,00

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 718-8**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 5.143,60**

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,00	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\$ 36,40	R\$ 166,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 56,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.143,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$753,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$122,08		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 855 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

**LANÇADO**





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



**Número da NFS-e**  
**853**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**PNWS5179R**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**29/02/2020 às 07:51:22**

Chave de Acesso  
**3953480EOJA9YHYBPAH939PBUEMQA9XI**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/02/2020
Competência	Tipo ISS		
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 55.116.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS REF. JANEIRO /2020	71,44	R\$ 71,44

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 718-8**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 65,63**

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 71,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71,44	R\$ 1,43	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 0,46	R\$ 2,14	R\$ 0,00	R\$ 1,07	R\$ 0,71	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 65,63			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$1,56		

**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 853 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



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



**Número da NFS-e**  
**854**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SPOMEAKTO**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**29/02/2020 às 07:53:22**  
**Chave de Acesso**  
**395351ZDN3TJ39L8PX9WWP2CJLJ0BHFC**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.71.128.162:5661/fasweb>, 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 29/02/2020
Opante 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	Complemento SALA 02		Bairro CENTRO	
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE REPASSE DO SUS JANEIRO /2020 DR RAFAEL	190,71	R\$ 190,71

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 718-8**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 175,17**

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Relido	Desconto Condicionado
R\$ 190,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,71	R\$ 3,81	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 1,24	R\$ 5,72	R\$ 0,00	R\$ 2,86	R\$ 1,91	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 175,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$25,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$4,16

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 854 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

**LANÇADO**



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



**Número da NFS-e**  
**852**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8KD1RWCOJ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**29/02/2020 às 07:49:16**  
**Chave de Acesso**  
**395346XZBHM5TSUVIBY7IE63E1XCSPXP**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.71.129.162:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/02/2020
Competência 29/02/2020	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 06.307.893/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000005976	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 58.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14180-000
Cidade/País PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA CIRURGICA REF. 08/02/2020 A 29/02/2020	7.462,00	R\$ 7.462,00

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
**AG: 3472**  
**CONTA CORRENTE: 718-8**  
**OP:003**  
**VALOR PAGO: R\$ 6.853,85**

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.462,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.462,00	R\$ 149,24	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 48,50	R\$ 223,86	R\$ 0,00	R\$ 111,93	R\$ 74,62	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.853,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.003,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$162,67

**Informações Complementares**

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 852 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

Anestesistas

R\$21.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0019 / 00013009442-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.860.259/0001-17
<b>Valor:</b>	R\$ 5.906,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 572 573

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:37:30
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00114834
<b>Chave de segurança:</b>	6CT8XTHPWQ8MZ3FM

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



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

Número da  
NFS-e  
573



Data e Hora da Emissão	13/03/2020 14:23:21	Competência	13/3/2020	Código de Verificação	VAOEIGVTJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.860.259/0001-17	Inscrição Municipal	20002945	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA MIQUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFÓRNIA CEP: 14026-080				
Complemento:		Telefone:	16988480829	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Disponibilidade dos Serviços  
CONVENIO FEDERAL 07/2019

Repassse sus referente à Janeiro/2020.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.358,77

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	16,34	COFINS	75,40	IR(R\$)	37,70	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	25,13
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.513,34	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.513,34
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	154,57	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.513,34
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Refido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.358,77	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	50,27
		2-Não			

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

Avisos

LANÇADO



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

Número da  
NFS-e  
572



Data e Hora da Emissão	13/03/2020 14:19:34	Competência	13/3/2020	Código de Verificação	1M3UL48WX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	14.860.259/0001-17	Inscrição Municipal	20002945	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA MIGUEL DEL RÉ ,87 - JARDIM CALIFÓRNIA CEP: 14026-080				
Complemento:		Telefone:	16988480829	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

<p>CONVENIO FEDERAL 2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>3.547,53</u></p>					
--	--	--	--	--	--

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	24,57	COFINS	113,40	IR(R\$)	56,70	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	37,80
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.780,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.780,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	232,47	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.780,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.547,53	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	75,60
		2-Não			

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

Avisos

**LANÇADO**

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

**Anestesistas**

**R\$21.000,00(mensal)**



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00001300425-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.243.424/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 17.933,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 359 357 356

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:49:23
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00116827
<b>Chave de segurança:</b>	22QYNRNGRKXMJZ6W

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



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



**Número da NFS-e**  
**356**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8Z0X2Q9FX**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**16/03/2020 às 08:02:26**  
**Chave de Acesso**  
**395160YFU8920G226LNU000S8JM602IS**

**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
			16/03/2020
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	1.499,37	R\$ 1.499,37
<b>CONVÊNIO FEDERAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 718-8</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 1.377,17</b>				

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

LC 118/2003: 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	Desconto Condicionado
R\$ 1.499,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.499,37	R\$ 29,99	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 44,98	R\$ 0,00	R\$ 22,49	R\$ 14,99	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.377,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$40,33

**Informações Complementares**

Ref. Janeiro/2020



**LANÇADO**

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 356 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8Z0X2Q9FX.

Data

CPF/RG

Assinatura

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>357</b>
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FWAIDIPFZ</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>16/03/2020 às 08:04:43</b> Chave de Acesso 395161DUF5JB4YQUQWB0D7CRXYN4810P
<b>Informações Fiscais</b>				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		PONTAL-SP	PONTAL - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/03/2020
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

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

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

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
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	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COSEMIUS PRESTADOS	11.200,00	R\$ 11.200,00
<b>CONVENIO FEDERAL 01/2019</b> <b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 718-8</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 10.287,20</b>				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
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	Desconto Condicionado
R\$ 11.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.200,00	R\$ 224,00	1 - Sim	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	0,6500 %	COFINS	3,0000 %	INSS	IRRF	1,5000 %
					CSLL	1,0000 %
R\$ 72,80		R\$ 336,00		R\$ 0,00	R\$ 168,00	R\$ 112,00
Outras Retenções				R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.287,20 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.506,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$301,28

<b>Informações Complementares</b>
Referente período de 08/02/2020 à 29/02/2020

LANÇADO

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 357 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FWAIDIPFZ		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

**Anestesistas**

**R\$21.000,00(mensal)**



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



**Número da NFS-e**  
359  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
SS3Q69W7Z  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
16/03/2020 às 09:16:47  
**Chave de Acesso**  
395176RMD5QQA26YFFTX0RNCND8QK5U6

**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 16/03/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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 MÉDICOS PRESTADOS	6.825,00	R\$ 6.825,00

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 718-8  
 OP:003  
**VALOR PAGO: R\$ 6.268,76**

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

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	Desconto Condicionado
R\$ 6.825,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.825,00	R\$ 136,50	1 - Sim	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 44,36	R\$ 204,75	R\$ 0,00	R\$ 102,38	R\$ 68,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.268,76

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$917,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$183,59

**Informações Complementares**

Período 08/02/2020 à 29/02/2020

**LANÇADO**

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 359 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SS3Q69W7Z.

Data

CPF/RG

Assinatura



Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	176
TOTAL DO CONVENIO:		176
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		176
TOTAL DO PERÍODO:		176



# Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937

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

## Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço		
Médico:	<i>Jose Carlos Hirono</i>	
Especialidade:	<i>Pediatria</i>	Mês/Ano: 08/02/2020 à 07/03/2020
Local: Santa Casa De Pontal		

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

Carimbo do Médico

*J. Carlos Hirono*

Dr. Jose Carlos Hirono  
CRM-SP 43418



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5004 / 00000137809-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CN SERVICOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.575.803/0001-35
<b>Valor:</b>	R\$ 2.627,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 196

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:51:25
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00117182
<b>Chave de segurança:</b>	NTYXW0FYGGLLOYMK

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



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

Número da  
NFS-e  
196



Data e Hora da Emissão	16/03/2020 09:49:07	Competência	16/3/2020	Código de Verificação	AICJL5C7S
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CN SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.575.803/0001-35	Inscrição Municipal	20109981	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	AVENIDA LUIZ EDUARDO TOLEDO PRADO ,777 - VILA DO GOLF CEP: 14027-250				
Complemento:		Telefone:	16997772167	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal				
CNPJ/CPF	55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal		Município	PONTAL - SP
Endereço e CEP	Rua Ananias da Costa Freitas ,753 - Centro CEP: 14180-000				
Complemento:		Telefone:	(16) 3958-7722	e-mail:	matavares@bol.com.br

Discriminação do Serviço

Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, entre os dias 08/02/2020 à 29/02/2020. Valor aproximado dos tributos: R\$ 467,60. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Fonte: IBPT. AG: 3472

CONVENIO FEDERAL 012019  
CONTAS CORRENTES: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.627,80

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	18,20	COFINS	84,00	IR(R\$)	42,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	28,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	172,20	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.627,80	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	56,00
		2-Não			

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

Avisos

**LANÇADO**

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

Anestesistas

R\$21.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2324 / 00000038457-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.184.079/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 3.657,12
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 1362 1361

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:53:44
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00117591
<b>Chave de segurança:</b>	WMK6Y7RWNCZE7AYX

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1362

Código de Verificação de Autenticidade

PZOCBUI38

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/03/2020 às 14:46:52

Chave de Acesso

3957920JFNFTXCPLWZY9V9ZJG535ROSB

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/03/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OFTALMOLOGIA. REFERENTE JANEIRO/2020	43,21	R\$ 43,21

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 42,10

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

**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,56%	Afividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 43,21	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 43,21	Total do ISS R\$ 1,11	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 42,10					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 1362 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PZOCBUI38.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



**Número da NFS-e**  
**1361**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**7GCO1SKOT**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/03/2020 às 14:43:24**  
**Chave de Acesso**  
**395791215KADWEQ5G9E4M4N4EXNYAMZ4**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/03/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A FEVEREIRO/2020	3.710,00	R\$ 3.710,00

**CONVÊNIO FEDERAL 01/2019**

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 3.615,02

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

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\$ 3.710,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.710,00	Total do ISS R\$ 94,98	ISS Retido 1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.615,02				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. 2924 - C/C 38457-7

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1361 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7GCO1SKOT.

Data

CPF/RG

Assinatura

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

**Anestesistas**

**R\$21.000,00(mensal)**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000025749-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DAMIAO E INFANTE SERV MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.199.421/0001-60
<b>Valor:</b>	R\$ 3.528,09
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 648 647

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 09:57:39
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00118325
<b>Chave de segurança:</b>	3YH9LHJYTHQJPP2Y

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





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



Número da NFS-e  
648  
Código de Verificação de Autenticidade  
9IIP2Z6CW  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
13/03/2020 às 15:46:37  
Chave de Acesso  
39511376WZMJVTD76EMVLCAS90TOL4B6

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 13/03/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse SUS ref. Janeiro/2020.	49,29	R\$ 49,29

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 46,26

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 49,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49,29	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 0,32	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,74	R\$ 0,49	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 46,26

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 648 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9IIP2Z6CW.

Data

CPF/RG

Assinatura

*Dr. Adil*  
*Retaguarda*

Município de Pontal  
Município de Pontal  
SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
647  
Código de Verificação de Autenticidade  
LOHC5UPEQ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
13/03/2020 às 15:45:00  
Chave de Acesso  
3951123CY2T75GFT6OQJ20AWAECC068B

Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Data do RPS	Competência 13/03/2020

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

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRICA	3.710,00	R\$ 3.710,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2015  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 3.481,83

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.710,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.710,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 24,12	R\$ 111,30	R\$ 0,00	R\$ 55,65	R\$ 37,10	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.481,83

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 647 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LOHC5UPEQ.		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

**LANÇADO**

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

**Anestesistas**

**R\$21.000,00(mensal)**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0711 / 00013000192-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.324.647/0001-55
<b>Valor:</b>	R\$ 5.606,78
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 472 471

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 10:01:14
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00118992
<b>Chave de segurança:</b>	A9ZHQRFR9YX5GEE8

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



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

Número da  
NFS-e  
471



Data e Hora da Emissão	13/03/2020 16:18:46	Competência	13/3/2020	Código de Verificação	EXUS2MUBJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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 SANTANNA , 1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505				
Complemento:	KM 3,8	Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA) REFERENTE AO PERÍODO 01/02/2020 A 29/02/2020).

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.255,60

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	36,40	COFINS	168,00	IR(R\$)	84,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	56,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

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

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

Avisos

LANÇADO

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

Anestesistas

R\$21.000,00(mensal)



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

Número da  
NFS-e  
472



Data e Hora da Emissão	13/03/2020 15:21:13	Competência	13/3/2020	Código de Verificação	NWNER9STT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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 SANTANNA ,1 - JARDIM MANOEL PENNA CEP: 14098-505				
Complemento:	KM 3,8	Telefone:		e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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:	

Discriminação dos Serviços  
CONVENIO FEDERAL 01/2019

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À REPASSE SUS 01/2020.  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 57,89 (15,72%) FONTE: IBPT  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 351,18

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	2,39	COFINS	11,05	IR(R\$)		INSS(R\$)		GSLI(R\$)	3,68
-----	------	--------	-------	---------	--	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	368,30	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	368,30
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	17,12	0-Nenhum		Base de Cálculo	368,30
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	351,18	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	7,37
		2-Não			

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

Avi

**LANÇADO**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - COOPERATIVO BRASIL - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000036984-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.182.151/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 6.512,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 335 336

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 10:22:46
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00123236
<b>Chave de segurança:</b>	8P9AWG44U0V50QVE

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





Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

335

Código de Verificação de Autenticidade

OWZNVWC5NB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/03/2020 às 15:31:00

Chave de Acesso

395102E6CB9QZ015P7E4NN2N3117ZV97

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://46.71.126.162:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/03/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura ortopedia e traumatologia referente ao período 08/02/2020 à 29/02/2020	5.600,00	R\$ 5.600,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.143,60

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,00	1 - Sim	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
0,6500 %	3,0000 %		1,5000 %	1,0000 %	
R\$ 36,40	R\$ 168,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 56,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.143,60

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

## Informações Complementares

**LANÇADO**

RECEBEMOS DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 335 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OWZNVWC5NB.

Data

CPF/RG

Assinatura

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

Anestesistas

R\$21.000,00(mensal)



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



Número da NFS-e  
336  
Código de Verificação de Autenticidade  
XJOV49XZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
13/03/2020 às 15:33:19

Chave de Acesso

395104S4BJ1UEFR28EIURNSSVWYZHL

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/03/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.182.151/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008601	Cadastro 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	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repassa Sus do mes de Janeiro/2020	1.490,80	R\$ 1.490,80

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.369,30

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.490,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.490,80	R\$ 29,82	1 - Sim	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
R\$ 9,69	R\$ 44,72	R\$ 0,00	R\$ 22,36	R\$ 14,91	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.369,30

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

### Informações Complementares

**LANÇADO**

RECEB(EMOS) DE CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 336 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XJOV49XZB.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2891 / 00000027725-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	12.563.132/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 3.645,51
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 1608 1609

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 10:24:03
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00123494
<b>Chave de segurança:</b>	JUHECMAKYZWS6X0H

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



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

Número da  
NFS-e  
1609



Data e Hora da Emissão	16/03/2020 10:55:45	Competência	16/3/2020	Código de Verificação	PCE6LBDMK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços  
CONVENIO FEDERAL 01/2019

SE SUS REF Janeiro/2020	
<b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b> <b>AG: 3472</b> <b>CONTA CORRENTE: 718-8</b> <b>OP:003</b> <b>VALOR PAGO: R\$ 137,40</b>	

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
Tributos Federais			

PIS	0,95	COFINS	4,39	IR(R\$)	2,20	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	1,46
-----	------	--------	------	---------	------	-----------	--	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	146,40	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	146,40
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	9,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	146,40
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Relido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	137,40	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$	2,93
		2-Não			

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

Avisos

**LANÇADO**



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

Número da  
NFS-e  
1608



Data e Hora da Emissão	16/03/2020 10:53:00	Competência	16/3/2020	Código de Verificação	CC5J0QLNX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PONTAL - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COBERTURA CLINICA CIRURGICA REFERENTE A CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
PERÍODO 08/02/2020 À 29/02/2020 EQUIVALENTE À 10 DIAS

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 3.508,11

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	24,30	COFINS	112,14	IR(R\$)	56,07	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	37,38
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.738,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.738,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	229,89	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.738,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.508,11	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	74,76
		2-Não			

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

Avisos

LANÇADO

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

Anestesistas

R\$21.000,00(mensal)

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

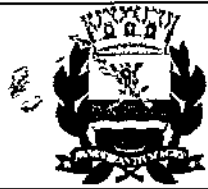
<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2829 / 00000010063-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BRUNA SANTOS PACHECO
<b>CPF/CNPJ:</b>	329.460.028-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.800,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 77

<b>Data / Hora da operação:</b>	26/03/2020 10:25:32
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00123789
<b>Chave de segurança:</b>	KTV0EQMGQZ4FP2H2

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





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

Número da  
NFS-e  
77



Data e Hora da Emissão	17/03/2020 08:31:44	Competência	17/3/2020	Código de Verificação	275C4VJ1A
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.992.448/0001-10	Inscrição Municipal	20107468	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA BARÃO DO AMAZONAS ,2139 - JARDIM SUMARÉ CEP: 14025-110				
Complemento:	BLOCO: B1 OURO VELHO;	Telefone:	16994366556	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COBERTURA DE CLINICA MEDICA REFERENTE PERÍODO DE 01/01/2019
<b>CONVÊNIO FEDERAL</b>
<b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 2.800,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.800,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	56,00
		2-Não			

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

Avisos

**LANÇADO**

## **Retaguarda Referente 08/02/2020 à 29/02/2020**

Dr Hirono 30 dias R\$ 11.200,00

Dr Rafael 15 dias R\$ 5.600,00

Dra Bruna R\$ 2.800,00

Dra Nayara R\$ 2.800,00

Dr Sidney 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Adib 10 dias R\$ 3.710,00

Dr Gustavo 10 dias R\$ 3.780,00

Dr Luciano 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Ricardo 15 dias R\$ 5.600,00

Dr Rodrigo 20 dias R\$ 7.462,00

Dr Shirleu 10 dias R\$ 3.738,00

**Anestesistas**

**R\$21.000,00(mensal)**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 1.711,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 12201

<b>Data / Hora da operação:</b>	27/03/2020 08:28:43
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00106269
<b>Chave de segurança:</b>	UKKGMWA2Z06FSN85

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



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

Número Nota Fiscal: 12201      Data Emissão: 23/12/2019      Chave: FUCXSEJV

**ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**

RUA SEBASTIAO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050  
CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37      Inscr. Estadual/RG:  
Email:  
Telefone: 16 3946-8300      Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho      Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho  
Exigibilidade: Exigível      Simples Nacional: Não  
Competência: 12/2019 Dt. Prestação: 23/12/2019  
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO  
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL      Sub. Tributário: Não  
RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO  
PONTAL - SP - CEP: 14180000  
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41      Inscrição Municipal:  
E-mail: rafaella.carlatavares@bol.com.br      Telefone:  
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Ref. a repasse de Convênios do mês de Novembro/2019.	1.824,13

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 297,51

**RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	27,36	PIS	11,86	COFINS	54,72	CSLL	18,24	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

**DESCONTOS**

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

**VALOR SERVIÇO**

1.824,13

**VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.824,13	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	36,48
-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	---------------------------	-------

**TOTAL LIQUIDO**

1.711,95

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

Recortar Aqui

Data Emissão  
23/12/2019  
Número da NF  
12201

RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
<b>Valor:</b>	R\$ 41,19
<b>Identificação da operação:</b>	NF 24

<b>Data de débito:</b>	27/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	27/03/2020 08:34:02

<b>Código da operação:</b>	52284953
<b>Chave de segurança:</b>	PM5480SXVASELCGM

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



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



Número da NFS-e  
24  
Código de Verificação de Autenticidade  
CIVG77Q3S

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/03/2020 às 09:06:47

Chave de Acesso  
394485D2M0T9K0ZKTQMCRLXVGBX8Q

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	Competência 10/03/2020
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000006365	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 481	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento FRENTE	Bairro JARDIM PRINCESA
Telefone 16-9-9290-3317	E-mail alinemairass@hotmail.com			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A JANEIRO/2020	42,03	R\$ 42,03

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 718-8  
OP:003  
VALOR PAGO: R\$ 41,19

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,00%	0000040000008	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 42,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42,03	R\$ 0,84	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\$ 41,19

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CIVG77Q3S.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000718-8
<b>Conta destino:</b>	3472 / 001 / 00021158-7

<b>Nome destinatário:</b>	FABIO HENRIQUE X DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.760,38
<b>Identificação da operação:</b>	NF 71

<b>Data de débito:</b>	27/03/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	27/03/2020 08:50:08

<b>Código da operação:</b>	52304095
<b>Chave de segurança:</b>	UAHMKMPQMNJ7R32E

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



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



**Número da NFS-e**  
**71**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**WSHWZ0402**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**23/03/2020 às 16:25:38**  
**Chave de Acesso**  
**396406KR648XSYQCEJWM68G5J35XDMHX**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/03/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 04 - Fixo

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
269.828.728-40	ISENTO	000008254	000008254	FABIO HENRIQUE XAVIER DOS SANTOS
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA 1º DE MAIO, 00429				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14180-000	PONTAL-SP		16-3953-2134	ciaoliveirante@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários Advocaticios	1.760,38	R\$ 1.760,38

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

LC 116/2003: 17.14	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Advocacia	0,00%	0000170000014			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.760,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.760,38	R\$ 0,00	2 - Não
					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\$ 1.760,38

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE FABIO HENRIQUE XAVIER DOS SANTOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 71 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WSHWZ0402.

Data

CPF/RG

Assinatura