



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE CONVÊNIO

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF	289.964.588-99
OBJETO	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
EXERCÍCIO	MARÇO 2021
ORIGEM DO RECURSO (1)	FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 01/2019	07/02/2019	08/02/2019	R\$ 1.320.292,62
		07/08/2019	
Aditamento nº 01/2019	07/08/2019	08/08/2019	R\$ 487.316,31
		07/11/2019	
Aditamento nº 02/2019	07/11/2019	08/11/2019	R\$ 487.316,31
		07/02/2019	
Aditamento nº 02/2019	07/02/2020	08/02/2020	R\$ 487.316,31
		31/12/2020	
Aditamento nº 04/2019	14/12/2020	01/01/2021	R\$ 162.438,77
		30/06/2021	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/03/2021	R\$ 162.438,77	24/03/2021	241124	R\$ 7.890,00
		25/03/2021	251531	R\$ 153.998,77
				R\$ 161.888,77
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	46.877,66
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	161.888,77
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	17,95
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	208.784,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	208.784,38

(1) Verbas: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

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

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outra.

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas MARÇO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTESS (R\$)
Recursos Humanos (5)				R\$ -	
Recursos Humanos (6)				R\$ -	
MAT/MED				R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)				R\$ -	
Gênero Alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)			R\$ 133.385,35	R\$ 133.385,35	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materias permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Depesas financeiras e bancárias			R\$ 51,40	R\$ 51,40	
Outras despesas			R\$ 35.600,00	R\$ 35.600,00	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 169.036,75	R\$ 169.036,75	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

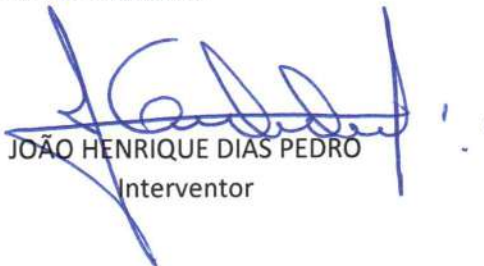
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTESS, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

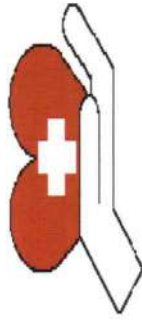
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	208.784,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	169.036,75
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	39.747,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	39.747,63

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.


JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

Pontal, 22 de abril de 2.021



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MARÇO 2021

VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 08/02/2019

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
SERVIÇOS MÉDICOS									
03/02/2021	NFSe	1522	CLINICA DE CIRURGIA VASC. SERTZ S/C	R\$ 5.865,70		R\$ 5.865,70	08/03/2021	148820	718-8
09/02/2021	NFSe	174	FUNDO DE ASSIST. LABORATORIAL	R\$ 1.978,61		R\$ 1.978,61	19/03/2021	189580	718-8
09/03/2021	NFSe	56	GINECOLOGIA E OBST. SERV.MED.	R\$ 5.400,00	R\$ 332,10	R\$ 5.067,90	25/03/2021	136716	718-8
09/03/2021	NFSe	57	GINECOLOGIA E OBST. SERV.MED.	R\$ 2.682,23	R\$ 164,95	R\$ 2.517,28	25/03/2021	136716	718-8
09/03/2021	NFSe	65	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	R\$ 30.000,00	R\$ 2.445,00	R\$ 27.555,00	25/03/2021	136968	718-8
28/02/2021	NFSe	999	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIG	R\$ 10.660,00	R\$ 868,79	R\$ 9.791,21	25/03/2021	137206	718-8
28/02/2021	NFSe	1001	R. SOATO CIR. E END. AP. DIG.	R\$ 109,91	R\$ 8,96	R\$ 100,95	25/03/2021	137206	718-8
28/02/2021	NFSe	1002	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIG	R\$ 979,61	R\$ 60,25	R\$ 919,36	25/03/2021	137206	718-8
28/02/2021	NFSe	1000	R. SOATO CIRURGIA E END. AP. DIG	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	25/03/2021	137206	718-8
09/03/2021	NFSe	390	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 543,23	R\$ 36,12	R\$ 507,11	25/03/2021	137492	718-8
09/03/2021	NFSe	389	CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	R\$ 8.000,00	R\$ 652,00	R\$ 7.348,00	25/03/2021	137492	718-8
09/03/2021	NFSe	424	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 1.841,68	R\$ 150,10	R\$ 1.691,58	25/03/2021	138411	718-8
09/03/2021	NFSe	422	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 16.000,00	R\$ 1.304,00	R\$ 14.696,00	25/03/2021	138411	718-8
09/03/2021	NFSe	423	CLINICA PEDIATRICA DR JOSE C HIRONO	R\$ 7.525,00	R\$ 613,29	R\$ 6.911,71	25/03/2021	138411	718-8
09/03/2021	NFSe	264	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	R\$ 727,23	R\$ 59,27	R\$ 667,96	25/03/2021	158568	718-8
03/02/2021	NFSe	260	CLÍNICA BEM ESTAR SAÚDE DA MULHER	R\$ 415,56	R\$ 27,64	R\$ 387,92	25/03/2021	158568	718-8
28/02/2021	NFSe	229	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME	R\$ 69,30	R\$ 1,39	R\$ 67,91	25/03/2021	158743	718-8
31/01/2021	NFSe	226	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME	R\$ 31,50	R\$ 0,63	R\$ 30,87	25/03/2021	158743	718-8
03/02/2021	NFSe	645	INST D PAT PAULO F L BECKER LTDA	R\$ 658,65	R\$ 40,51	R\$ 618,14	25/03/2021	158882	718-8
09/03/2021	NFSe	1531	CLÍNICA DE CIR. VASCULAR SERT.	R\$ 5.147,88	R\$ 316,60	R\$ 4.831,28	25/03/2021	159090	718-8
10/03/2021	NFSe	1042	CLIMPAS - CLIN. MED. DIAG. EM PAT.	R\$ 163,12	R\$ 7,58	R\$ 155,54	25/03/2021	159323	718-8
03/02/2021	NFSe	1028	CLIMPAS - CLIN. MED. DIAG. EM PAT.	R\$ 48,00		R\$ 48,00	25/03/2021	159323	718-8
19/03/2021	NFSe	186	FUNDO DE ASSIST. LABORATORIAL	R\$ 2.227,49		R\$ 2.227,49	25/03/2021	159568	718-8

17/03/2021	NFSe	1512	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	R\$ 560,27	R\$ 12,48	R\$ 547,79	25/03/2021	159780	718-8
17/03/2021	NFSe	1511	INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL	R\$ 5.300,00	R\$ 118,04	R\$ 5.181,96	25/03/2021	159780	718-8
12/03/2021	NFSe	768	DAMIÃO E INFANTE SERV. MÉDICOS	R\$ 230,84	R\$ 14,20	R\$ 216,64	25/03/2021	159960	718-8
12/03/2021	NFSe	767	DAMIÃO E INFANTE SERV. MÉDICOS	R\$ 5.300,00	R\$ 325,95	R\$ 4.974,05	25/03/2021	159960	718-8
10/03/2021	NFSe	61	CN SERVIÇOS EDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 246,00	R\$ 3.754,00	25/03/2021	160140	718-8
10/03/2021	NFSe	62	CN SERVIÇOS EDICOS LTDA	R\$ 493,20	R\$ 30,31	R\$ 462,89	25/03/2021	160140	718-8
09/03/2021	NFSe	30	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 8.000,00	R\$ 492,00	R\$ 7.508,00	25/03/2021	160333	718-8
09/03/2021	NFSe	31	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 115,83		R\$ 115,83	25/03/2021	160333	718-8
09/03/2021	NFSe	36	BRUNA SANTOS PACHECO	R\$ 4.000,00		R\$ 4.000,00	25/03/2021	160548	718-8
10/03/2021	NFSe	151	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 5.340,00	R\$ 328,44	R\$ 5.011,56	25/03/2021	161046	718-8
10/03/2021	NFSe	152	MED SERV RP SERVIÇOS MEDICOS SS	R\$ 170,61	R\$ 10,50	R\$ 160,11	25/03/2021	161046	718-8
02/03/2021	NFSe	38	EL SHADAY CLÍNICA FISIOT.	R\$ 102,74	R\$ 2,05	R\$ 100,69	25/03/2021	251537	718-8
04/02/2021	NFSe	35	EL SHADAY CLÍNICA FISIOT.	R\$ 18,68	R\$ 0,37	R\$ 18,31	25/03/2021	251537	718-8
				R\$ 142.706,87	R\$ 9.321,52	R\$ 133.385,35			
TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE PARCELAMENTO									
30/03/2021	EXTRATO	EXTRATO	PAGAMENTO PARCELAMENTO CEF	R\$ 35.600,00		R\$ 35.600,00	30/03/2021	301129	718-8
				R\$ 35.600,00	R\$ -	R\$ 35.600,00			
TARIFAS BANCÁRIAS									
25/03/2021	EXTRATO		MANUTENÇÃO CONTA	R\$ 49,00		R\$ 49,00	25/03/2021	0	718-8
25/03/2021	EXTRATO		TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,20		R\$ 1,20	25/03/2021	140	718-8
30/03/2021	EXTRATO		TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 1,20		R\$ 1,20	30/03/2021	140	718-8
				R\$ 51,40	R\$ -	R\$ 51,40			
TOTAL				R\$ 178.358,27	-R\$ 9.321,52	R\$ 169.036,75			



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000718-8

Data: 23/04/2021 - 14:53

Mês: Março/2021

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	46.663,86 C
08/03/2021	148820	ENVIO TED	5.865,70 D	40.798,16 C
09/03/2021	352791	APLICACAO	40.790,00 D	8,16 C
19/03/2021	189580	ENVIO TED	1.978,61 D	1.970,45 D
19/03/2021	727220	RESG AUTOM	1.970,45 C	0,00 C
24/03/2021	241124	CRED TEV	7.890,00 C	7.890,00 C
25/03/2021	232166	APLICACAO	36.000,00 D	28.110,00 D
25/03/2021	251531	CRED TEV	153.998,77 C	125.888,77 C
25/03/2021	136716	ENVIO TED	7.585,18 D	118.303,59 C
25/03/2021	136968	ENVIO TED	27.555,00 D	90.748,59 C
25/03/2021	137206	ENVIO TED	18.159,52 D	72.589,07 C
25/03/2021	137492	ENVIO TED	7.855,11 D	64.733,96 C
25/03/2021	138411	ENVIO TED	23.299,29 D	41.434,67 C
25/03/2021	158568	ENVIO TED	1.055,88 D	40.378,79 C
25/03/2021	158743	ENVIO TED	98,78 D	40.280,01 C
25/03/2021	158882	ENVIO TED	618,14 D	39.661,87 C
25/03/2021	159090	ENVIO TED	4.831,28 D	34.830,59 C
25/03/2021	159323	ENVIO TED	203,54 D	34.627,05 C
25/03/2021	159568	ENVIO TED	2.227,49 D	32.399,56 C
25/03/2021	159780	ENVIO TED	5.729,75 D	26.669,81 C
25/03/2021	159960	ENVIO TED	5.190,69 D	21.479,12 C
25/03/2021	160140	ENVIO TED	4.216,89 D	17.262,23 C
25/03/2021	160333	ENVIO TED	7.623,83 D	9.638,40 C
25/03/2021	160548	ENVIO TED	4.000,00 D	5.638,40 C
25/03/2021	161046	ENVIO TED	5.171,67 D	466,73 C
25/03/2021	251537	ENVIO TEV	119,00 D	347,73 C
25/03/2021	000000	MANUT CTA	49,00 D	298,73 C
25/03/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	297,53 C

23/04/2021

InterNet...Banki_ng...C AIXA

30/03/2021	301129	TEV MESM T	35.600,00 D	35.302,47 D
30/03/2021	000140	TR TEV IBC	1,20 D	35.303,67 D
30/03/2021	727220	RESG AUTOM	35.303,67 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5948	Emissão 22/04/2021
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,0599	No Ano(%) 0,1493	Nos Últimos 12 Meses(%) 0,6867	Cota em: 26/02/2021 1,706868	Cota em: 31/03/2021 1,707890
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000718-8	Mês/Ano 03/2021	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	213,80C	125,257288
Aplicações	76.790,00C	44.973,608124
Resgates	37.274,12D	21.825,917703
Rendimento Bruto no Mês	17,95C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	39.747,63C	23.272,947709
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 03	APLICACAO	40.790,00C	23.892,770137
19 / 03	RESGATE	1.970,45D	1.154,094783
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 03	APLICACAO	36.000,00C	21.080,837986
30 / 03	RESGATE	35.303,67D	20.671,822919
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

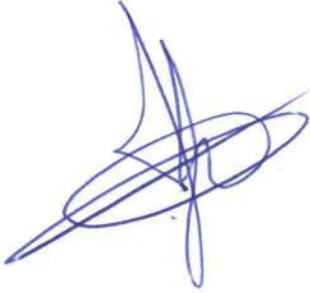
SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIR VASC SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 5.865,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	08/03/2021
Data / Hora da operação:	08/03/2021 15:06:40

Código da operação:	00148820
Chave de segurança:	7P7G6X7E52JT4X4V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **1522** Data Emissão: **03/02/2021** Chave: **EICJHYTY****CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA**

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

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 02/2021 Dt. Prestação: 03/02/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-3953-1716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Repasse ref. a Dezembro/2020

6.250,08

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.865,70**RETENÇÕES**

ISS 0,00 IRRF 93,75 PIS 40,63 COFINS 187,50 CSLL 62,50 INSS 0,00 OUTROS 0,00

DESCONTOS

Condicional 0,00 Incondicional 0,00

VALOR SERVIÇO**6.250,08****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução 0,00 Base de Cálculo 6.250,08 Aliquota 2,00% Retenção ISS SEM RETENÇÃO 125,00

TOTAL LIQUIDO**5.865,70**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui


Data Emissão 03/02/2021	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 1522		
Chave EICJHYTY		
	Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000031040-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO DE ASSISTENCIA LAB DE SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 1.978,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	19/03/2021
Data / Hora da operação:	19/03/2021 15:24:41

Código da operação:	00189580
Chave de segurança:	8KE4JGX1WZPH6CFN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 174	Data Emissão: 09/02/2021	Chave: XHDWPWKX
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-750

CNPJ/CPF: 54.163.332/0001-16

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 104528

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 02/2021 Dt. Prestação: 09/02/2021

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE 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: rh@iscmpontal.com.br

Telefone: 1639531716

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO REFERENTE À DEZEMBRO DE 2020.

1.978,61

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR PAGO: R\$ 1.978,61

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO**1.978,61****VALORES DA NFS-e**

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS
0,00	1.978,61	2,00%			39,57

TOTAL LÍQUIDO**1.978,61**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Recortar Aqui

Data Emissão 09/02/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 174	
Chave XHDWPWKX	
	Local / Data
	Assinatura

AB

2477

31040-9

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0019 / 00013009442-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	14.860.259/0001-17
Valor:	R\$ 7.585,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:56:17

Código da operação:	00136716
Chave de segurança:	N5CN6S9GZC279LMX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Dt Competência NFS-e 09/03/2021	Dt Emissão NFS-e 09/03/2021	Código de Verificação de Autenticidade 94 2C 23	Número da Nota Fiscal 57
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Repasse SUS referente à Janeiro/2021

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 2.517,28

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40101 - Medicina	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.682,23	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.682,23	Total do ISSQN R\$ 53,64	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 17,43	COFINS R\$ 80,47	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 40,23	CSLL R\$ 26,82	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 2.517,28

Informações Complementares



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**

Ginecologia e Obstetricia Servicos Medicos S/s

Rua Miguel Del Ré,000087 - Jardim Califórnia
CEP 14026-080 - Fone: (16)98848-0829 - Ribeirão Preto - SP
gustavonardotto@me.com
Inscrição Municipal 20002945 - CPF/CNPJ 14.860.259/0001-17

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município	Dt Competência NFS-e 09/03/2021	Dt Emissão NFS-e 09/03/2021	Código de Verificação de Autenticidade 43 EE 21	Número da Nota Fiscal 56
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços

Retaguarda SGO referente Fevereiro/2021

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

Retenções de Impostos

PIS R\$ 35,10	COFINS R\$ 162,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 81,00	CSLL R\$ 54,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 5.067,90

Informações Complementares



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br

gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:55:34

Código da operação:	00136968
Chave de segurança:	RAJ0YF12Y7P5MCKE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
65
Código de Verificação de Autenticidade
BOIKFTZ9Z
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2021 às 14:38:01
 Chave de Acesso
 4613456A0C7JTNNZQXM26XLLQ4E581YN

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 09/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.129.327/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000009805	Cadastro 000036616	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
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	Anestesia 01/02/2021 à 28/02/2021	30.000,00	R\$ 30.000,00

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

VALOR PAGO: R\$ 27.555,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.000,00	R\$ 600,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.555,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BOIKFTZ9Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R SOATO CIR E ENDOSCP DO AP DIGESTIVO
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 18.159,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:55:06

Código da operação:	00137206
Chave de segurança:	94V8V42ZAK7E7WKM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

999

Código de Verificação de Autenticidade

F082JWNA3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2021 às 14:01:03

Chave de Acesso

46195017H8ZJT6T11TQD2X7B0GJJA60

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 28/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			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 .02/2021	10.660,00	R\$ 10.660,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 9.791,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Un. Medida	Descrição	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01		Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.660,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.660,00	R\$ 213,20	1 - Sim	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.791,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.433,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$232,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 999 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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



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



Número da NFS-e

1001

Código de Verificação de Autenticidade
BURG3QS1C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2021 às 14:10:32

Chave de Acesso

461952LWIELGJAUP74QJTEYXXAI6MKW

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 28/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	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/País PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE DO SUS REF. JANEIRO /2021	109,91	R\$ 109,91

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 109,91**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630501		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 109,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 109,91	R\$ 2,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (109,91 x 0,65%)	COFINS (109,91 x 3,00%)	INSS	IRRF (109,91 x 1,50%)	CSLL (109,91 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,71	R\$ 3,30	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 1,10	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 100,95**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$14,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$2,40 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEB(EMOS) DE **R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1001** 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
1002
 Código de Verificação de Autenticidade
ZODY8X4FX
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2021 às 14:13:14
 Chave de Acesso
 461953IP4VWCX2DAJYWB8FXDIRGQDXJW

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 28/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	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/País PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE DO SUS REF. JANEIRO /2021	979,61	R\$ 979,61

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 919,36

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
R\$ 979,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 979,61	R\$ 19,59	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (979,61 x 0,65%)	COFINS (979,61 x 3,00%)	INSS	IRRF (979,61 x 1,50%)	CSLL (979,61 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,37	R\$ 29,39	R\$ 0,00	R\$ 14,69	R\$ 9,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 919,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$131,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$21,36 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1002 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

1000

Código de Verificação de Autenticidade

1X1FUKZ8L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2021 às 14:04:31

Chave de Acesso

46195147P5XCITVSMOKU745CRUA3LAS4

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 28/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE COBERTURA CLINICA MÉDICA REF. 02/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$174,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCLAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036984-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA ORTOPEDICA MICHIELETO
CPF/CNPJ:	22.182.151/0001-40
Valor:	R\$ 7.855,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:54:41

Código da operação:	00137492 ✓
Chave de segurança:	H53THPYKS60KG22C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



Número da NFS-e
390
Código de Verificação de Autenticidade
MF7MWKVTA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2021 às 11:40:14
Chave de Acesso
461310CDC3CKYCCOKDXF3E5XAIUHJ95J

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 09/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse SUS do mês de Janeiro/2021	543,23	R\$ 543,23

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 507,11

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 543,23	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 543,23	Total do ISS R\$ 10,86	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (543,23 x 0,65%) R\$ 3,53	COFINS (543,23 x 3,00%) R\$ 16,30	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (543,23 x 1,00%) R\$ 5,43	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 507,11			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MF7MWKVTA**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
389

Código de Verificação de Autenticidade
JL8KLAIK4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2021 às 11:37:26

Chave de Acesso
4613097919NLBUL5VGDKLM0OL4NB3SHC

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 09/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cobertura Ortopédia e Traumatologia referente ao mês de Fevereiro/2021	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 7.348,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.348,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **389** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JL8KLAIK4**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br

gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

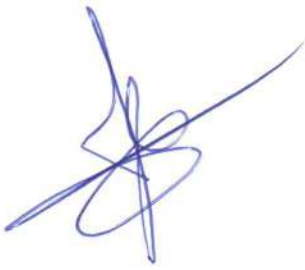
ANESTESIA.....R\$30.000,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00001300425-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PED DR JOSE CARLOS HIRONO
CPF/CNPJ:	02.243.424/0001-02
Valor:	R\$ 23.299,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:54:06

Código da operação:	00138411
Chave de segurança:	E579E4H7GX6RK53F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

424

Código de Verificação de Autenticidade

EGGH1BLVA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2021 às 11:26:48

Chave de Acesso

461306BLQ5TENZXTYY10OWRCS5DJYDSBL

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 09/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	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 MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO REPASSE SUS	1.841,68	R\$ 1.841,68

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 1.691,58

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.841,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.841,68	R\$ 36,83	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.841,68 x 0,65%)	COFINS (1.841,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.841,68 x 1,50%)	CSLL (1.841,68 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,97	R\$ 55,25	R\$ 0,00	R\$ 27,63	R\$ 18,42	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.691,58

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$247,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$49,54

Informações Complementares

referente Janeiro/2021

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 424 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EGGH1BLVA.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

422

Código de Verificação de Autenticidade

BJN516KLW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2021 às 11:22:56

Chave de Acesso

461301IBGHZW8NZ7F62RLKMFDRSMQVW4

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 09/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 14.696,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8630599		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.696,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40					

Informações Complementares

Referente o mês de fevereiro/2021

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 422 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BJN516KLW.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCLAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

423

Código de Verificação de Autenticidade
HE40ITA7E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2021 às 11:24:51

Chave de Acesso

461302BVDNY1Y8AO22QQ6FK8DBKBA7Y

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 09/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.243.424/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 4568	Cadastro 000027233	Nome/Razão Social CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP.
Logradouro RUA GUILHERME SILVA, 619	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-5503	E-mail uniacontabil2008@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	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 MÉDICOS PRESTADOS PEDIATRIA	7.525,00	R\$ 7.525,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 6.911,71 PAB

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.525,00	R\$ 150,50	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS (7.525,00 x 0,65%)	COFINS (7.525,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.525,00 x 1,50%)	CSLL (7.525,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,91	R\$ 225,75	R\$ 0,00	R\$ 112,88	R\$ 75,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.911,71			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.012,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$202,42		

Informações Complementares

referente ao mês de Fevereiro/2021

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA PEDIÁTRICA DR. JOSÉ CARLOS HIRONO S/S. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 423 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HE40ITA7E.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

Pronto Atendimento em Pediatria

Registro de Frequência de Prestação de Serviço	
Médico: <i>Jose Carlos Hirone</i>	
Especialidade: <i>Pediatria</i>	Mês/Ano: 01/02/2021 à 28/02/2021
Local: Santa Casa De Pontal	

Diurno					Noturno		
Dia	Semana	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura
1	SEGUNDA						
2	TERÇA						
3	QUARTA						
4	QUINTA						
5	SEXTA						
6	SÁBADO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
7	DOMINGO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
8	SEGUNDA						
9	TERÇA						
10	QUARTA						
11	QUINTA						
12	SEXTA						
13	SÁBADO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
14	DOMINGO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
15	SEGUNDA	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
16	TERÇA	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
17	QUARTA						
18	QUINTA						
19	SEXTA						
20	SÁBADO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
21	DOMINGO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
22	SEGUNDA						
23	TERÇA						
24	QUARTA						
25	QUINTA						
26	SEXTA						
27	SÁBADO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			
28	DOMINGO	<i>7</i>	<i>12</i>	<i>Hirone</i>			

Carimbo do Médico

Hirone

Dr. José Carlos Hirone
CRM-SP 43418



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

Pediatria

Medico / Dia	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	segunda	terça	quarta	quinta	sexta	sábado	domingo	total						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Ferriados																												
João Carlos Niceno						5hrs	5hrs						5hrs	5hrs	17%	50%	5hrs			5hrs	5hrs					5hrs	5hrs	
						700,00	700,00						700,00	700,00	875,00	1.050,00				700,00	700,00					700,00	700,00	
TOTAL																												7.525,00

4 trabalhadores de 700,00 cada.
 4 Domingos trabalhadores de 700,00 cada
 1 Segunda trabalhada sendo ponte 700,00 cada + 25% = 875,00
 1 Terça trabalhada sendo feriado 700,00 cada + 50% = 1.050,00

no valor de: 7.525,00


Código	Descrição do Encaminhamento	Total
CENTRO DE CUSTO: 36	AMB.P.SOCORRO SUS	
CONVENIO : 6	SUS	
2	CONSULTA PEDIATRA CONSULTA	72
TOTAL DO CONVENIO:		72
TOTAL DO CENTRO DE CUSTO:		72
TOTAL DO PERÍODO:		72

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000036610-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER
CPF/CNPJ:	21.667.568/0001-30
Valor:	R\$ 1.055,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:43:22

Código da operação:	00158568 ✓
Chave de segurança:	CX76MQPEQ9VY0T2U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

264

Código de Verificação de Autenticidade

OFQZRHX0M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2021 às 11:24:51

Chave de Acesso

461303J59AJ841E6MKX4DS0OVGIKHF9Y

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 09/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Repasso SUS ref Janeiro/2021	727,23	R\$ 727,23

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 667,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 727,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 727,23	R\$ 14,54	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (727,23 x 0,65%)	COFINS (727,23 x 3,00%)	INSS	IRRF (727,23 x 1,50%)	CSLL (727,23 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,73	R\$ 21,82	R\$ 0,00	R\$ 10,91	R\$ 7,27	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 667,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$97,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$16,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 264 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OFQZRHX0M.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
260
 Código de Verificação de Autenticidade
7G7QZD8IY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2021 às 17:43:42
 Chave de Acesso
 454332ILORD5DK8J4QFG5793987YT9B6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Repasse SUS Ref Dezembro/2020	415,56	R\$ 415,56

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 387,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 415,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 415,56	R\$ 8,31	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (415,56 x 0,65%)	COFINS (415,56 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (415,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,70	R\$ 12,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,16	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 387,92**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$55,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$9,60

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **260** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7G7QZD8IY**.

Data

CPF/RG

Assinatura


Succob
3214
36610-2

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000384-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA ME
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 98,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:42:56

Código da operação:	00158743 ✓
Chave de segurança:	2S37JHHA3338UM1Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



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



Número da NFS-e
229
 Código de Verificação de Autenticidade
TJ3O9CBFA
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2021 às 15:47:11
 Chave de Acesso
 4619898DZXTJ3JVRM9Y17OZYWHTGFC3A

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 28/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	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 FONOAUDIOLOGIA REPASSE SUS MES DE JANEIRO DE 2021	69,30	R\$ 69,30

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 67,91

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 69,30	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 69,30	Total do ISS R\$ 1,39	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\$ 67,91					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **229** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TJ3O9CBFA.**

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e

226

Código de Verificação de Autenticidade
BUPSYUQHU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2021 às 17:28:50

Chave de Acesso

455974E3VUA8KNSA5MOA0EGE9H8ZT1DA

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 31/01/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.739.189/0001-46	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000008650	Cadastro 000030280	Nome/Razão Social LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-4791	E-mail ricesar88@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REPASSE SUS MES DE DEZEMBRO DE 2020	31,50	R\$ 31,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	2,01%	0000040000008	8650006	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 31,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31,50	R\$ 0,63	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\$ 30,87 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **226** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BUPSYUQHU.**

Data

CPF/RG

Assinatura

Sontander

0711

13000384-2

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIR VASC DE SERTZ LTDA
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 4.831,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:42:04

Código da operação:	00159090
Chave de segurança:	JYLWU0NC69ZTKH0K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 1531	Data Emissão: 09/03/2021	Chave: GZMVXJPS
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA

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

CNPJ/CPF: 01.439.325/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112682

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência:03/2021 Dt.Prestação:09/03/2021

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

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

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

Rua Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail:

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 16-3953-1716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Repasse referente a Janeiro/2021

5.147,88

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.831,28**RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	77,22	PIS	33,46	COFINS	154,44	CSLL	51,48	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

DESCONTOS

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

VALOR SERVIÇO**VALORES DA NFS-e****TOTAL LIQUIDO**

5.147,88	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.147,88	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	102,96	4.831,28
-----------------	-----------------	------	-----------------	----------	----------	-------	----------	------------------	-----	--------	-----------------

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

Recortar Aqui


Data Emissão 09/03/2021	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE CIRURGIA VASC.SERTZ S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1531	
Chave GZMVXJPS	
Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0185 / 00000071500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMPAS CLINICA DE MED DIAG EM PAT E CIT
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 203,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:41:38

Código da operação:	00159323
Chave de segurança:	WTTNM02U836974R1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1042

Data Emissão:

10/03/2021

Chave:

XYIQXFUF**CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA**

RUA RIO BRANCO - 460 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-040

CNPJ/CPF: 10.488.938/0001-56

Inscr. Estadual/RG:

Email: climpasiabpath@hotmail.com

Telefone: 1634912844

Inscrição Municipal: 120823

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2021 Dt. Prestação: 10/03/2021

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 MISERICORDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone: 01639531716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**Exames médicos prestados.
(impostos 7,93% = R\$12,93)**163,12****Informações Complementares**

Ref. Janeiro/2020

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP: 003

VALOR PAGO: R\$ 155,54

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	1,06	COFINS	4,89	CSLL	1,63	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e											TOTAL LIQUIDO					
163,12	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	163,12	Alíquota	2,00%	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	ISS	3,26	155,54							

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

Recortar Aqui

Data Emissão	10/03/2021	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA DE SERTÃOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1042	
Chave	XYIQXFUF	
Local / Data		Assinatura

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal: 1028	Data Emissão: 03/02/2021	Chave: WDBURQIA
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA

RUA RIO BRANCO - 460 - CENTRO - SERTÃOZINHO - SP - 14160-040

CNPJ/CPF: 10.488.938/0001-56 Inscr. Estadual/RG:
 Email: climpaslabpath@hotmail.com
 Telefone: 1634912844 Inscrição Municipal: 120823

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
 Competência: 02/2021 Dt. Prestação: 03/02/2021
 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 MISERICORDIA DE PONTAL**

Sub. Tributário: Não

Ananias Costa Freitas, 753 - CENTRO
 PONTAL - SP - CEP: 14180000
 CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
 E-mail: financeiro@iscmpontal.com.br
 Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:
 Telefone: 01639531716

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Exames médicos prestados. (impostos 7,93% = R\$3,81)	48,00
---	-------

Informações Complementares

Ref. Dezembro/2020

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP: 003
 VALOR PAGO: R\$ 48,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

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

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LÍQUIDO
48,00	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	48,00
	0,00	48,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	0,96	

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

Recortar Aqui

Data Emissão 03/02/2021	RECEBI DA EMPRESA CLIMPAS - CLÍNICA DE MEDICINA DIAGNÓSTICA EM PATOLOGIA E CITOLOGIA DE SERTÃOZINHO S/S LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1028	
Chave WDBURQIA	
Local / Data	Assinatura

Procurco

185


0071500-0

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST D PAT PAULO F L BECKER LTDA
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 618,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:42:30

Código da operação:	00158882 ✓
Chave de segurança:	HGTYH14KEQKF8NWH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Número Nota Fiscal: **645** Data Emissão: **03/02/2021** Chave: **YXTJHEXO**

INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA
Rua ELPIDIO GOMES - 182 - JARDIM ALEXANDRE BALBO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620
CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: Inscrição Municipal: 112842
Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 02/2021 Dt. Prestação: 03/02/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL Sub. Tributário: Não
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO
PONTAL - SP - CEP: 14180000
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal:
E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br Telefone: 3953.1716
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços **Valor Total**
Repasse SUS referente Dezembro / 2020 658,65

Informações Complementares
Valor Aproximado dos tributos R\$ 107,42 (16,31%)

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP: 003
VALOR PAGO: R\$ 618,14

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado	
0,00	9,88	4,28	19,76	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
658,65		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS			
		0,00	658,65	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	13,17	618,14		

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA INST.DE PAT.CIT.PROF.PAULO F.L.BECKER S/S LTDA	
03/02/2021	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
645		
Chave	Local / Data	Assinatura
YXTJHEXO		

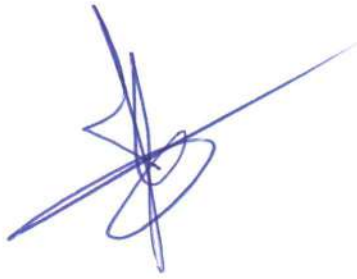
Sentonden
2129
1300074-9

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2477 / 00000031040-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO DE ASSISTENCIA LAB DE SERTAOZINHO
CPF/CNPJ:	54.163.332/0001-16
Valor:	R\$ 2.227,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:41:02

Código da operação:	00159568
Chave de segurança:	SNZMU4KZ2UEKL4CA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Labordone Santa Inez Reporre



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 186	Data Emissão: 19/03/2021	Chave: BHMQPDEV
-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------

FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA

RUA LELLIS - 1085 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-750

CNPJ/CPF: **54.163.332/0001-16** Inscr. Estadual/RG:
 Email:
 Telefone: Inscrição Municipal: 104528

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
 Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Sim
 Competência: 03/2021 Dt. Prestação: 19/03/2021 ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
 Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
 Atividade: 04.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE 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: rh@iscmpontal.com.br Telefone: 1639531716
 Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DO SUS INTERNAÇÃO REFERENTE À JANEIRO DE 2021.	2.227,49
---	-----------------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 2.227,49

RETENÇÕES						DESCONTOS											
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO				
2.227,49	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.227,49	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	44,55	2.227,49						

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

Recortar Aqui

Data Emissão 19/03/2021	RECEBI DA EMPRESA FUNDO DE ASSISTENCIA LABORATORIAL DE SERTÃOZINHO S/C LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 186	
Chave BHMQPDEV	
Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2324 / 00000038457-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL LTDA
CPF/CNPJ:	06.184.079/0001-34
Valor:	R\$ 5.729,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:40:32

Código da operação:	00159780 ✓
Chave de segurança:	NCRZ0RFFL5RTYW8W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1512

Código de Verificação de Autenticidade

MXC6U1OPP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2021 às 17:03:18

Chave de Acesso

4627681AZBYE39MYLMEN2WTCXOIG7Y12

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 17/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail luizfernando@contabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DO REPASSE DO SUS. REFERENTE A JANEIRO/2021	560,27	R\$ 560,27

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 547,79

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,2272%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8650099	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 560,27	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 560,27	Total do ISS R\$ 12,48	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\$ 547,79

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

Informações Complementares

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE **INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1512** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MXC6U1OPP.**

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1511

Código de Verificação de Autenticidade
XLLPXTCFR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2021 às 17:01:05

Chave de Acesso

462766MS119I64RNAQ658NA9M684UJS3

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 17/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.184.079/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5767	Cadastro 000012686	Nome/Razão Social INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP
Telefone 16-3953-6931	E-mail lulzfernando@accontabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM COBERTURA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA. REFERENTE A FEVEREIRO/2021	5.300,00	R\$ 5.300,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 5.181,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	2,2272%	0000040000001	8650099		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.300,00	Total do ISS R\$ 118,04	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.181,96

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 BANCÁRIO - BANCO BRADESCO AG. 2324 - C/C 38457-7

RECEBI(EMOS) DE INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1511 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XLLPXTCFR.

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/08/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000025749-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DAMIAO E INFANTE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.199.421/0001-60
Valor:	R\$ 5.190,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:39:59

Código da operação:	00159960 ✓
Chave de segurança:	REFRVNPWC6ZS8QGH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

768

Código de Verificação de Autenticidade

WMTPL5BFO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2021 às 17:10:32

Chave de Acesso

4620071JOZQ5Q9LG2C1MAPM9WD2U731

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 12/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	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 000019990	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/País PONTAL - SP	Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE SUS REF. 01/2021.	230,84	R\$ 230,84

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 216,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 230,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230,84	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (230,84 x 0,65%)	COFINS (230,84 x 3,00%)	INSS	IRRF (230,84 x 1,50%)	CSLL (230,84 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,50	R\$ 6,93	R\$ 0,00	R\$ 3,46	R\$ 2,31	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 216,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 768 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WMTPL5BFO.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
767
Código de Verificação de Autenticidade
X81W7MQ64
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2021 às 17:09:26
Chave de Acesso
462006P70MEAS1B15MP5DPJH32XMFRE

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 12/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	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 000019990	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@contabil.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICO PRESTADO, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA REF. 01/02/2021 à 28/02/2021 - DR ADIB.	5.300,00	R\$ 5.300,00

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 718-8

OP:003

VALOR PAGO: R\$ 4.974,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	0,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.300,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.974,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **767** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X81W7MQ64.**

Data

CPF/RG

Assinatura



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br

gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5004 / 00000137809-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.575.803/0001-35
Valor:	R\$ 4.216,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:39:28

Código da operação:	00160140 ✓
Chave de segurança:	E71XT0XRG5JQJ45T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

	Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP		Série do Documento
	Secretaria Municipal da Fazenda		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/			

CN Serviços Medicos Ltda
Rua Doutor Elias Boainain,001020 - QUINTA DOS - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)9790-6895 - Ribeirão Preto - SP contato@patrium-ae.com Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	10/03/2021	10/03/2021 10:27:55	D2 4E E8	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		61
34	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	10/03/2021		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
55.110.753/0001-41		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	-	CENTRO	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
14180-000	Pontal / SP			

Local dos Serviços
Pontal - São Paulo

Descrição dos Serviços
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS ***** Honorários médicos referente à retaguarda de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de fevereiro de 2021. *Valor aproximado dos tributos: R\$ 668,00. Federal 13,45%; Municipal 3,25% - Comércio CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ 3.754,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	2,00	401	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 3.754,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br

gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S



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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
CN Servicos Medicos Ltda Rua Doutor Elias Boainain,001020 - QUINTA DOS - Loteamento Terras de Florença CEP 14028-787 - Fone: (16)9790-6895 - Ribeirão Preto - SP contato@patrium-ae.com Inscrição Municipal 20109981 - CPF/CNPJ 30.575.803/0001-35						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 10/03/2021	Data de Emissão da NFS-e 10/03/2021 10:28:22		Código de Verificação de Autenticidade B2 19 F5	
Número do RPS 35	Série do RPS RPS - Recibo Provisórios de Serviços			Data de Emissão do RPS 10/03/2021	Número da Nota Fiscal 62	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS		Número 753	Complemento -	Bairro CENTRO		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail		
Local dos Serviços Pontal - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
000001 - PRESTACAO DE SERVICOS ***** Honorários médicos referente ao repasse SUS para internações de Clínica Médica realizado por Dra Nayara Alves Mendes, CRM/SP 167.837, no mês de janeiro de 2021. *Valor aproximado dos tributos: R\$ 82,36. Federal 13,45%; Municipal 3,25%; Estadual 6,40%.						
CONTÁBILIDADE FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>462,89</u>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 493,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 493,20	Total do ISSQN R\$ 9,86	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 3,20	COFINS R\$ 14,79	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 7,39	CSLL R\$ 4,93	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 462,89	
Informações Complementares						
.						

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0711 / 00013000192-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA
CPF/CNPJ:	06.324.647/0001-55
Valor:	R\$ 7.623,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:38:59

Código da operação:	00160333 ✓
Chave de segurança:	RCFALKQ7SACHPAQM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP ancheschi@stz.flash.tv.br Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		09/03/2021	09/03/2021 17:06:20	9 4 5F 8		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal	
					30	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
55.110.753/0001-41			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Ananias da Costa Freitas		753		Centro		
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail		
14180-000	Pontal / SP			snd@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços						
Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE À COBERTURA ORTOPEDIA E TRAUMOLOGIA REF. 02/2021. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.257,60 (15,72%) FONTE: IBPT						
CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>7.508,00</u>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40302 - Clínicas			2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 7.508,00	
Informações Complementares						
.						



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

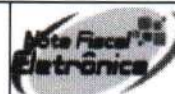
RETAGUARDA DE CIRURGIA.....R\$ 8.000,00

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>


Série do Documento

 Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Esculapio Clínica de Ortopedia Ltda

 Rodovia Antônio Machado Sant'Anna, 000001 - KM 3,8 - Jardim Manoel Penna
 CEP 14098-505 - Ribeirão Preto - SP
 ancheschi@stz.flash.tv.br
 Inscrição Municipal 13935101 - CPF/CNPJ 06.324.647/0001-55

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 31
Tributação no município	09/03/2021	09/03/2021 17:09:57	48 EE A2	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços

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

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE Á REPASSE SUS 01/2021.
 TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 18,20 (15,72%) FONTE: IBPT

 CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
 AG: 3472
 CONTA CORRENTE: 718-8
 OP:003
 VALOR PAGO: R\$ 115,83
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clínicas		2,00	401	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 115,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 115,83	R\$ 2,32
				ISSQN Retido
				Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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


Valor Líquido da Nota Fiscal
R\$ 115,83
Informações Complementares

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000010063-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO E CIA LTDA
CPF/CNPJ:	329.460.028-37
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:38:30

Código da operação:	00160548 ✓
Chave de segurança:	FZ0SCSQTP220FCUU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP Rua Barão do Amazonas,002139 - BLOCO: B1 - Jardim Sumaré CEP 14025-110 - Fone: (16)99436-6556 - Ribeirão Preto - SP fenixcon@convex.com.br Inscrição Municipal 20107468 - CPF/CNPJ 21.992.446/0001-10						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Competência da NFS-e 09/03/2021	Data de Emissão da NFS-e 09/03/2021 13:24:30	Código de Verificação de Autenticidade 9 B5 1 12	Número da Nota Fiscal 36	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço Rua Ananias da Costa Freitas		Número 753	Complemento	Bairro Centro		
CEP 14180-000	Cidade / UF Pontal / SP		Telefone	e-mail snd@iscmpontal.com.br		
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo						
Descrição dos Serviços serviços medicos prestados cobertura da clinica medica referente ao mes de fevereiro de 2021 <div style="text-align: center;"> CONVÊNIO FEDERAL 01/2019 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 3472 CONTA CORRENTE: 718-8 OP:003 VALOR PAGO: R\$ <u>4.900,00</u> </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 40101 - Medicina			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 80,00	ISSQN Retido Não	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	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 4.000,00	
Informações Complementares						



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br
gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

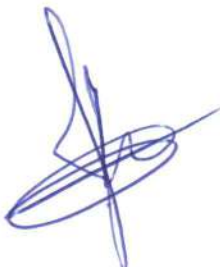
ANESTESIA.....R\$30.000,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2891 / 00000027725-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ:	12.563.132/0001-00
Valor:	R\$ 5.171,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	
Histórico:	



Data de débito:	25/03/2021
Data / Hora da operação:	25/03/2021 15:37:47

Código da operação:	00161046
Chave de segurança:	HP9MPTSE0N4LFSZQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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

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

Fundada em 30/06/1937 e-mail - cpd@iscmpontal.com.br

gerencia@iscmpontal.com.br

RETAGUARDA Fevereiro/2021

CLINICA PEDIATRICA DR JOSÉ CARLOS HIRONO S/S EPP

RETAGUARDA DE PEDIATRIA.....R\$ 16.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 8.000,00

BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA EPP

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

CN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RETAGUARDA DE CLINICA MÉDICA.....R\$ 4.000,00

INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA EPP

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

DAMIÃO E INFANTE SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.300,00

GINECOLOGIA E OBSTETRICIA SERVIÇOS MÉDICOS S/S

RETAGUARDA DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA.....R\$ 5.400,00

CLINICA ORTOPEDIA MICHIELETO

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

ESCULAPIO CLÍNICA DE ORTOPEDIA LTDA

RETAGUARDA TRAUMATOLOGIA/ORTOPEDIA.....R\$ 8.000,00

R SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S

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

MED SERV RP SERVIÇOS MÉDICOS SS

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

R3 CLINICA MÉDICA LTDA

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 003 / 00000718-8**Conta destino:** 3472 / 003 / 00000737-4**Nome destinatário:** EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 119,00**Data de débito:** 25/03/2021**Data/hora da operação:** 25/03/2021 15:37:18**Código da operação:** 251537 ✓**Chave de segurança:** KQ22W1G6E8HKGZ5P**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
Município de Pontal
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
38
 Código de Verificação de Autenticidade
X7L6EOG9I
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2021 às 15:15:34
 Chave de Acesso
 459481JQYJ5WMXH21FS8HV07RPOKRGMB

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 02/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	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/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
			Telefone rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A JANEIRO/2021.	102,74	R\$ 102,74

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 100,69

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Atividade Municipal 0000040000008	Código CNAE 8650004	Construção Civil		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia	Alíquota 2,00%		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 102,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 102,74	Total do ISS R\$ 2,05	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\$ 100,69

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X7L6EOG9I**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
35
Código de Verificação de Autenticidade
SSVSVTMO2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2021 às 09:08:23
Chave de Acesso
454374ZTL0Y26AST4R8R1SO4CLPBCIV0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.187.176/0001-06	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 6365	Cadastro 000011804	Nome/Razão Social EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.
Logradouro AV. CRISTO REDENTOR, 451	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/País PONTAL - SP	Complemento CENTRO
Telefone	E-mail rh@iscmpontal.com.br		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	REPASSE SUS REFERENTE A DEZEMBRO/2020.	18,68	R\$ 18,68

CONVÊNIO FEDERAL 01/2019
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 718-8
OP:003
VALOR PAGO: R\$ 18,31

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\$ 18,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,68	R\$ 0,37	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\$ 18,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SSVSVTMO2.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472

003

737-4