IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 002/2022

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO:	RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
CPF:	289.964.588-99
OBJETO:	PRONTO ATENDIMENTO
EXERCÍCIO:	01/05/2023 A 31/05/2023 (990-3)
ORIGEM DO RECURSO :	FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R$ 2.140.099,08
Aditamento nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R$ 755.273,06
Aditamento nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R$ 1.466.466,10
Aditamento nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R$ 1.099.834,56
Aditamento nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R$ 3.523.557,42

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
20/05/2023	R$ 25.237,26	18/05/2023	181458	R$ 25.237,26
				R$ 25.237,26

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$	1.929,19
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R$	25.237,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	27,63
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$	27.194,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R$	55,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	**R$**	**27.249,08**

(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 MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

SANTA CASA DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
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 SEGUINTES (R$)
Recursos Humanos Salários (5)					
Recursos Humanos Férias(6)					
Medicamentos					
Material Hospitalar					
Gênero Alimentícios					
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R$ 23.310,71		R$ 23.310,71	R$ 23.310,71	
Impostos	R$ 1.951,09		R$ 1.951,09	R$ 1.951,09	
Serviços de Terceiros					
Locações diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens e materias permanentes					
Obras					
Depesas Bancárias	R$ 55,00		R$ 55,00	R$ 55,00	
Outras Despesas					
TOTAL	R$ 25.316,80	R$ -	R$ 25.316,80	R$ 25.316,80	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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

(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 SEGUINTES, 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$	27.249,08
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	25.316,80
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	1.932,28
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PUBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXEERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	**R$**	**1.932,28**

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.

Pontal, 23 de Junho de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
CNPJ: **55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP: **RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO**
CPF: **289.964.588-99**
OBJETO DO CONVÊNIO: **PRONTO ATENDIMENTO**
EXERCÍCIO: **01/05/2023 até 31/05/2023 (990-3)**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR	
TERMO DE CONVÊNIO Nº 002/2022- PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	R$	2.140.099,08
ADITAMENTO Nº 001/2022	01/07/2022	31/08/2022	R$	755.273,06
ADITAMENTO Nº 002/2022	01/09/2022	31/12/2022	R$	1.466.466,10
ADITAMENTO Nº 003/2023	01/01/2023	31/03/2023	R$	1.099.834,56
ADITAMENTO Nº 004/2023	01/04/2023	31/12/2023	R$	3.523.557,42

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)		Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
		IMPOSTOS RETIDOS					
30/04/2023	GUIA	PM DE PONTAL - ISS	IMPOSTOS RETIDOS	R$	425,16	566961	10/05/2023
30/04/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	1.153,75	625804	18/05/2023
30/04/2023	GUIA	DARF	IMPOSTOS RETIDOS	R$	372,18	648752	18/05/2023
				R$	1.951,09		

		SERVIÇOS MÉDICOS				

SANTA CASA DE PONTAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
CEP: 14180-000 - Pontal/SP
Fone: (16) 3953-9100

15/05/2023	25897	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.686,42	113341	19/05/2023
16/05/2023	219	R3 CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.836,57	113448	19/05/2023
17/05/2023	1459	LAB. DE ANALISES CLINICAS STA TEREZA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 787,72	113546	19/05/2023
				R$ 23.310,71		
		DESPESAS BANCÁRIAS				
25/05/2023	EXTRATO	TARIFAS BANCÁRIAS	TARIFAS	R$ 55,00	EXTRATO	25/05/2023
				R$ 55,00		
			R$	**25.316,80**		

Pontal, 23 de Junho de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
Interventor

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000990-3

Data: 26/06/2023 - 11:35

Mês: Maio/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2023	566961	PG PREFEIT	425,16 D	425,16 D
10/05/2023	727220	RESG AUTOM	425,16 C	0,00 C
10/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/05/2023	474884	APLICACAO	23.765,66 D	23.765,66 D
18/05/2023	181358	CRED TEV	55,00 C	23.710,66 D
18/05/2023	181458	CRED TEV	25.237,26 C	1.526,60 C
18/05/2023	625804	PG ORG GOV	1.153,75 D	372,85 C
18/05/2023	648752	PG ORG GOV	372,18 D	0,67 C
18/05/2023	000000	SALDO DIA		0,67 C
19/05/2023	113341	ENVIO TED	4.686,42 D	4.685,75 D
19/05/2023	113448	ENVIO TED	17.836,57 D	22.522,32 D
19/05/2023	113546	ENVIO TED	787,72 D	23.310,04 D
19/05/2023	727220	RESG AUTOM	23.310,04 C	0,00 C
19/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

24/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2023	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/05/2023	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	0088	26/06/2023

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	05.114.716/0001-33	24/02/2003

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/04/2023	Cota em: 31/05/2023
0,9605	4,5750	11,4027	3,999454	4,037869

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	55.110.753/0001-41	003 .000009903	05/2023	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.929,19C	482,363261
Aplicações	23.765,66C	5.908,745545
Resgates	23.790,20D	5.912,568038
Rendimento Bruto no Mês	27,63C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.932,28C	478,540769
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
10 / 05	RESGATE	425,16D	105,981469
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
18 / 05	APLICACAO	23.765,66C	5.908,745545
19 / 05	RESGATE	23.310,04D	5.792,941832
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 05	RESGATE	55,00D	13,644735
	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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000990-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 4.686,42
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	25897
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:42:26

Código da operação: 00113341
Chave de segurança: WA7A67VJRKJYCCC7

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
25897	**15/05/2023**	**WVYHBDSO**

ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

RUA SEBASTIÃO SAMPAIO - 765 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-050

CNPJ/CPF: 51.819.357/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: 16 3946-8300 Inscrição Municipal: 109750

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho **Local de Incidência do Serviço:** Sertaozinho
Competência: 05/2023 **Data Prestação:** 15/05/2023 **Simples Nacional:** Não
Exigibilidade: Exigível
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: rafaela.carlatavares@bol.com.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços prestados em exames Radiológicos laudados no mês 04/2023 para a Santa Casa de Pontal.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$. 814,44

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 990-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 4686,42

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	74,90	32,46	149,80	49,94	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
4.993,52	0,00	4.993,52	2.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	99,87	**4.686,42**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb

Recortar Aqui

Data Emissão **15/05/2023**	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **25897**	
Chave **WVYHBDSO**	Local / Data — Assinatura

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000990-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER 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$ 17.836,57
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	219
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:42:10

Código da operação: 00113448
Chave de segurança: M3W5XMS5VSNVHMYE

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
219

Código de Verificação de Autenticidade
WTR34R6E2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/05/2023 às 09:29:11

Chave de Acesso
634893L9OYQ6DWHJ06Y584OLDN8OMMW

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.129.327/0001-80		**000009805**	**000036616**	R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVENIO NUMERO 002 (MAC) REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2023	19.419,25	R$ 19.419,25

CONVÊNIO/T.A Nº 02/23
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 9910-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 17.836,57

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.419,25	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.419,25**	**R$ 388,39**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (19.419,25 x 0,65%)	COFINS (19.419,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.419,25 x 1,50%)	CSLL (19.419,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 126,23	**R$ 582,58**	**R$ 0,00**	**R$ 291,29**	**R$ 194,19**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.836,57

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **219** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WTR34R6E2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3472 / 003 / 00000990-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER 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 / 00000032121-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAB ANALISES CLINICAS STA TEREZA
CPF/CNPJ:	55.108.831/0001-73
Valor:	R$ 787,72
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	06 - Pagamento de Honorários
Identificação da operação:	1459
Histórico:	

Data de débito:	19/05/2023
Data / Hora da operação:	19/05/2023 10:41:54

Código da operação: 00113546
Chave de segurança: LMXPNLU317XMS5E1

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
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1459

Código de Verificação de Autenticidade
IZR4PAJ8W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2023 às 18:28:52

Chave de Acesso
635318UM35MIB052LA75T6KTKLEYMRA1

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.108.831/0001-73	**ISENTO**	**2679**	**000013574**	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 775		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1721**	**lstmatriz@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANALISES CLINICA CONFORME CONVENIO COM O MUNICIPIO DE PONTAL, CONVENIO 002 MAC REFERENTE O MES DE ABRIL/2023	824,49	R$ 824,49

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 3472
CONTA CORRENTE: 990-3
OP: 003
VALOR PAGO R$: 787,72

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**4,46%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 824,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 824,49**	**R$ 36,77**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 787,72

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 **LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1459** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IZR4PAJ8W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000990-3

Representação numérica do código de barras:

816100000040 251634072028 305100203200 006131040047

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	425,16

Data de débito:	10/05/2023
Data/hora da operação:	10/05/2023

Código da operação:	00566961
Chave de segurança:	RRV54P59JFQPZRRQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

990-3

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro: 000003715	Módulo: Mobiliário		
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41	Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número: 00753	Complemento:
Logradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS		Cidade: PONTAL-SP	
CEP: 14180-000	Bairro: CENTRO		

					Valor Creditado: 0,00
Base de Cálculo: R$ 20.243,74	Qtde Notas: 2	Vencimento: 10/05/2023	Referência: 4/2023	Tipo da Declaração: Declaração Tomador	Receita Principal: 12 - ISS Tomador
Código de Baixa: 2-613104-3-4	Cadastro: 000003715		Módulo: 2 - Mobiliário		Valor Documento: R$ 425,16
Valor Original: R$ 425,16	Correção: R$ 0,00		Multa: R$ 0,00	Juros: R$ 0,00	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 09/05/2023 18:42:10 por: IRMANDADE SANTA CASA

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 990-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 425,16

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 202

Contribuinte: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41
Logradouro: RUA ANANIAS COSTA FREITAS			Número: 00753	Complemento:	
CEP: 14180-000	Bairro: CENTRO		Cidade: PONTAL-SP		
Vencimento: 10/05/2023	Código de Baixa: 2-613104-3-4	Cadastro: 000003715	Módulo: 2 - Mobiliário		Receita Principal: 12 - ISS Tomador
Valor Original: R$ 425,16	Correção: R$ 0,00		Multa: R$ 0,00	Juros: R$ 0,00	Total Recebido: R$ 425,16

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

Autenticação Mecâni

81610000004-0 25163407202-8 30510020320-0 00613104004-7

CNPJ: 45352267000186

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

NOTAS DA GUIA

Dados do Contribuinte			
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual: ISENTO	Inscrição Municipal: 3715	Cadastro
Logradouro: RUA ANANIAS COSTA FREI			
CEP: 14180			

Detalhe

Número			
57779	NFS-e	212	1441

Quantidade de

Usuário Logado: IRMANDADE SA

Prefe

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000990-3

Representação numérica do código de barras:

858000000119 537503852318 390701231291 979565905904

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	1.153,75

Data de débito:	18/05/2023
Data/hora da operação:	18/05/2023

Código da operação:	00625804
Chave de segurança:	XYX8VAAS7HN2S13F

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

990-3

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23129.9795659-0	19/05/2023

Observações

5952 - CONVENIO 002/202022 - CONTA 990-3

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.153,75**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023	1.153,75			1.153,75
	Totais	**1.153,75**	**0,00**	**0,00**	**1.153,75**

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 990-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 1.153,75

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 09/05/2023 19:16:32

85800000011 9 53750385231 8 39070123129 1 97956590590 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000011 9 53750385231 8 39070123129 1 97956590590 4

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23129.9795659-0
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	1.153,75

Pague com o PIX

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - CONVÊNIO - 001/2022 - CONTA 987-3											
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO		IMPOSTOS RETIDOS NA NF						VALOR LÍQUIDO	
				ISS		IRFF		PIS/COFINS/CSLL			
210	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R$	2.500,00	R$	50,00	R$	37,50	R$	116,25	**R$**	**2.296,25**
334	LILIAN CARLA CANTALINI FERREIRA ME	R$	660,00	R$	13,27	R$	-	R$	-	**R$**	**646,73**
890	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	R$	1.205,62	R$	-	R$	18,08	R$	56,06	**R$**	**1.131,48**
91	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R$	4.500,00	R$	90,00	R$	67,50	R$	209,25	**R$**	**4.133,25**
932	INST DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF.DR.PAULO	R$	448,58	R$	-	R$	-	R$	20,85	**R$**	**427,73**
239	GINICOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS S/S	R$	8.709,60	R$	-	R$	130,65	R$	405,01	**R$**	**8.173,94**
238	GINICOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS S/S	R$	2.337,86	R$	-	R$	35,07	R$	108,72	**R$**	**2.194,07**
2533	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTANZINHO S/S	R$	2.439,63	R$	-	R$	36,59	R$	113,45	**R$**	**2.289,59**
142	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R$	9.000,00	R$	-	R$	135,00	R$	418,50	**R$**	**8.446,50**
141	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R$	829,75	R$	-	R$	12,45	R$	38,58	**R$**	**778,72**
336	LILIAN CARLA CANTALINI FERREIRA ME	R$	63,00	R$	1,27	R$	-	R$	-	**R$**	**61,73**
1439	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA	R$	6.970,00	R$	310,86	R$	-	R$	-	**R$**	**6.659,14**
25455	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	R$	2.738,00	R$	-	R$	41,07	R$	127,32	**R$**	**2.569,61**
507	CLINICA ORTOPEDICA MICHILETO	R$	947,85	R$	18,96	R$	14,22	R$	44,08	**R$**	**870,59**
508	CLINICA ORTOPEDICA MICHILETO	R$	9.000,00	R$	180,00	R$	135,00	R$	418,50	**R$**	**8.266,50**
359	CLINICA BEM ESTAR	R$	4.064,60	R$	81,29	R$	60,97	R$	189,01	**R$**	**3.733,33**
358	CLINICA BEM ESTAR	R$	798,05	R$	15,96	R$	11,98	R$	37,11	**R$**	**733,00**
1892	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R$	5.225,80	R$	146,84	R$	-	R$	-	**R$**	**5.078,96**
1893	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R$	944,35	R$	26,54	R$	-	R$	-	**R$**	**917,81**
214	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R$	33.750,00	R$	675,00	R$	506,25	R$	1.569,38	**R$**	**30.999,37**
1894	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R$	1.200,00	R$	33,72	R$	-	R$	-	**R$**	**1.166,28**
536	CLINICA PEDIATRICA DR.JOSE CARLOS	R$	18.000,00	R$	360,00	R$	270,00	R$	837,00	**R$**	**16.533,00**
537	CLINICA PEDIATRICA DR.JOSE CARLOS	R$	2.413,53	R$	48,27	R$	36,20	R$	112,24	**R$**	**2.216,82**
408	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS	R$	6.000,00	R$	-	R$	90,00	R$	279,00	**R$**	**5.631,00**
92	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R$	532,38	R$	10,65	R$	-	R$	24,75	**R$**	**496,98**
1259	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$	9.000,00	R$	180,00	R$	135,00	R$	418,50	**R$**	**8.266,50**
1258	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$	12.000,00	R$	240,00	R$	180,00	R$	558,00	**R$**	**11.022,00**
1256	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$	149,04	R$	2,98	R$	2,24	R$	6,93	**R$**	**136,89**
1548	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R$	3.947,32			R$	59,21	R$	183,55	**R$**	**3.704,56**

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - CONVÊNIO - 002/2022 - CONTA 990-3						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1441	LABORATORIO DE ANALISES CLINICA SANTA TEREZA	R$ 824,49	R$ 36,77			R$ 787,72
25457	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	R$ 5.392,52		R$ 80,89	R$ 250,75	R$ 5.060,88
212	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R$ 19.419,25	R$ 388,39	R$ 291,29	R$ 903,00	R$ 17.836,57
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			R$ 425,16	R$ 372,18	R$ 1.153,75	R$ 787,72

CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Conta de débito:	3472 / 003 / 00000990-3

Representação numérica do código de barras:

858400000035 721803852310 390701231291 978057895930

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	372,18

Data de débito:	18/05/2023
Data/hora da operação:	18/05/2023

Código da operação:	00648752
Chave de segurança:	07WJE3WGL5YUEZ5S

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

990-3

CNPJ	Razão Social
55.110.753/0001-41	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23129.9780578-9	19/05/2023

Observações

1708 - CONVENIO 002/2022 - CONTA 990-3

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **372,18**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023	372,18			372,18
	Totais	372,18	0,00	0,00	372,18

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 990-3

OP: 003

VALOR PAGO R$: 372,18

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 09/05/2023 19:06:51

85840000003 5 72180385231 0 39070123129 1 97805789593 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 72180385231 0 39070123129 1 97805789593 0

CNPJ:	55.110.753/0001-41
Número:	07.01.23129.9780578-9
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	372,18

Pague com o PIX

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - CONVÊNIO - 001/2022 - CONTA 987-3									
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF						VALOR LÍQUIDO
			ISS		IRFF		PIS/COFINS/CSLL		
210	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R$ 2.500,00	R$	50,00	R$	37,50	R$	116,25	R$ 2.296,25
334	LILIAN CARLA CANTALINI FERREIRA ME	R$ 660,00	R$	13,27	R$	-	R$	-	R$ 646,73
890	ROSSIN & GUIMARAES CLINICA MEDICA S/S LTDA	R$ 1.205,62	R$	-	R$	18,08	R$	56,06	R$ 1.131,48
91	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R$ 4.500,00	R$	90,00	R$	67,50	R$	209,25	R$ 4.133,25
932	INST DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF.DR.PAULO	R$ 448,58	R$	-	R$	-	R$	20,85	R$ 427,73
239	GINICOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS S/S	R$ 8.709,60	R$	-	R$	130,65	R$	405,01	R$ 8.173,94
238	GINICOLOGIA E OBSTETRICIA SERV MEDICOS S/S	R$ 2.337,86	R$	-	R$	35,07	R$	108,72	R$ 2.194,07
2533	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTANZINHO S/S	R$ 2.439,63	R$	-	R$	36,59	R$	113,45	R$ 2.289,59
142	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R$ 9.000,00	R$	-	R$	135,00	R$	418,50	R$ 8.446,50
141	ESCULAPIO CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA	R$ 829,75	R$	-	R$	12,45	R$	38,58	R$ 778,72
336	LILIAN CARLA CANTALINI FERREIRA ME	R$ 63,00	R$	1,27	R$	-	R$	-	R$ 61,73
1439	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA	R$ 6.970,00	R$	310,86	R$	-	R$	-	R$ 6.659,14
25455	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	R$ 2.738,00	R$	-	R$	41,07	R$	127,32	R$ 2.569,61
507	CLINICA ORTOPEDICA MICHILETO	R$ 947,85	R$	18,96	R$	14,22	R$	44,08	R$ 870,59
508	CLINICA ORTOPEDICA MICHILETO	R$ 9.000,00	R$	180,00	R$	135,00	R$	418,50	R$ 8.266,50
359	CLINICA BEM ESTAR	R$ 4.064,60	R$	81,29	R$	60,97	R$	189,01	R$ 3.733,33
358	CLINICA BEM ESTAR	R$ 798,05	R$	15,96	R$	11,98	R$	37,11	R$ 733,00
1892	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R$ 5.225,80	R$	146,84	R$	-	R$	-	R$ 5.078,96
1893	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R$ 944,35	R$	26,54	R$	-	R$	-	R$ 917,81
214	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R$ 33.750,00	R$	675,00	R$	506,25	R$	1.569,38	R$ 30.999,37
1894	INFANTE SAUDE OCUPACIONAL	R$ 1.200,00	R$	33,72	R$	-	R$	-	R$ 1.166,28
536	CLINICA PEDIATRICA DR.JOSE CARLOS	R$ 18.000,00	R$	360,00	R$	270,00	R$	837,00	R$ 16.533,00
537	CLINICA PEDIATRICA DR.JOSE CARLOS	R$ 2.413,53	R$	48,27	R$	36,20	R$	112,24	R$ 2.216,82
408	MED SERV RP SERVICOS MEDICOS	R$ 6.000,00	R$	-	R$	90,00	R$	279,00	R$ 5.631,00
92	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPIA	R$ 532,38	R$	10,65	R$	-	R$	24,75	R$ 496,98
1259	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 9.000,00	R$	180,00	R$	135,00	R$	418,50	R$ 8.266,50
1258	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 12.000,00	R$	240,00	R$	180,00	R$	558,00	R$ 11.022,00
1256	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA	R$ 149,04	R$	2,98	R$	2,24	R$	6,93	R$ 136,89
1548	SYSPEC INFORMATICA LTDA	R$ 3.947,32			R$	59,21	R$	183,55	R$ 3.704,56

◄☻;yyyyyyäH┌¬↑H╪ ☻◄◄◄◄LLL →DDDD →◄◄◄↕ ☺→<▲→≡→►▲╟╟√→▲gfΩ→►≡→►

RETENÇÕES DE IMPOSTOS - CONVÊNIO - 002/2022 - CONTA 990-3						
NF	RAZÃO SOCIAL	VALOR BRUTO	IMPOSTOS RETIDOS NA NF			VALOR LÍQUIDO
			ISS	IRFF	PIS/COFINS/CSLL	
1441	LABORATORIO DE ANALISES CLINICA SANTA TEREZA	R$ 824,49	R$ 36,77			R$ 787,72
25457	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	R$ 5.392,52		R$ 80,89	R$ 250,75	R$ 5.060,88
212	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R$ 19.419,25	R$ 388,39	R$ 291,29	R$ 903,00	R$ 17.836,57
VALOR DA GUIA A SER GERADA DO MÊS			**R$ 425,16**	**R$ 372,18**	**R$ 1.153,75**	**R$ 787,72**