

## 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

<b>ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
<b>CONVENIADA</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
<b>CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
<b>ENDEREÇO (Nº/CP/RUA)</b>	RUA ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
<b>RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA</b>	JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO
<b>CPF</b>	289.964.588-99
<b>OBJETO</b>	SERVIÇOS MÉDICOS/HOSPITALAR
<b>EXERCÍCIO</b>	MARÇO 2022
<b>ORIGEM DO RECURSO (1)</b>	MAC

990-3

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO Nº 02/2022	01/01/2022	30/06/2022	R\$ 2.140.099,08

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\$)
24/03/2022	R\$ 25.636,26	24/03/2022	241225	R\$ 25.636,26
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ -
				R\$ 25.636,26
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$	330,98
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO			R\$	25.636,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	9,32
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			R\$	25.976,56
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA			R\$	36,50
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R\$	26.013,06

(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 /2022 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 SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS (Salários)					
RECURSOS HUMANOS (Férias/Desc. Div.)					
ENCARGOS SOCIAIS					
MAT/MED					
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS					
MATERIAIS DE CONSUMO					
SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.268,59		R\$ 25.268,59	R\$ 25.268,59	
SERVIÇOS DE TERCEIROS					
LOCAÇÕES DIVERSAS					
UTILIDADE PÚBLICA					
MANUTENÇÃO					
IMPOSTOS	R\$ 367,60		R\$ 367,60	R\$ 367,60	
BENS E MATERIAS PERMANENTE					
OBRAS					
OUTRAS DESPESAS					
TARIFAS BANCÁRIA	R\$ 50,20		R\$ 50,20	R\$ 50,20	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 25.686,39</b>		<b>R\$ 25.686,39</b>	<b>R\$ 25.686,39</b>	

(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 SEGUINTE, 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.

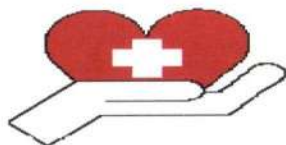
### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	26.013,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	25.686,39
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	326,67
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	326,67

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 Conveniente.

  
JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 11 de Abril 2022



## 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

### PRESTAÇÃO DE CONTAS - MARÇO 2022

#### VIGÊNCIA DO CONVÊNIO A PARTIR DE 01/01/2022

DATA DOCUMENTO	DOC.	Nº	CREDOR	VALOR	RETENÇÃO ENCARGOS	VR PAGO P/ CONVÊNIO	DATA DO PAGTO	Nº TED PAGTO	C/C
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>									
21/03/2022	NF	20371	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 2.473,52	R\$ 152,12	R\$ 2.321,40	24/03/2022	118876	990-3
21/03/2022	NF	20370	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	R\$ 2.919,00	R\$ 179,52	R\$ 2.739,48	24/03/2022	119010	990-3
22/03/2022	NF	137	R3 CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 146.880,00	R\$ -	R\$ 19.419,25	24/03/2022	118596	990-3
21/03/2022	NF	1267	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA	R\$ 824,49	R\$ 36,03	R\$ 788,46	24/03/2022	118733	990-3
	NF			R\$ 153.097,01	R\$ 367,67	R\$ 25.268,59			

<b>IMPOSTOS</b>									
28/02/2022	GUIA		PM DE PONTAL	R\$ 35,95	R\$ -	R\$ 35,95	09/03/2022	175029	990-3
28/02/2022	GUIA		DARF	R\$ 250,76	R\$ -	R\$ 250,76	09/03/2022	458080	990-3
28/02/2022	GUIA		DARF	R\$ 80,89	R\$ -	R\$ 80,89	09/03/2022	458135	990-3
				R\$ 367,60	R\$ -	R\$ 367,60			

<b>TARIFAS BANCARIAS</b>									
10/03/2022	EXTRATO		TR TEV IBC	R\$ 1,20	R\$ -	R\$ 1,20	10/03/2022		990-3
28/03/2022	EXTRATO		MANUT CTA	R\$ 49,00	R\$ -	R\$ 49,00	28/03/2022		990-3
				R\$ 50,20	R\$ -	R\$ 50,20			
<b>TOTAL</b>				R\$ 153.147,21	R\$ 367,67	R\$ 25.686,39			



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000990-3

Data: 06/04/2022 - 14:12

Mês: Março/2022

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	330,98 C
02/03/2022	573089	APLICACAO	330,98 D	0,00 C
08/03/2022	370249	APLICACAO	25.000,00 D	25.000,00 D
08/03/2022	081501	CRED TEV	25.636,26 C	636,26 C
09/03/2022	091517	CRED TEV	36,50 C	672,76 C
09/03/2022	175029	PG PREFEIT	35,95 D	636,81 C
09/03/2022	458080	PAG DARF	250,76 D	386,05 C
09/03/2022	458135	PAG DARF	80,89 D	305,16 C
09/03/2022	091613	ENVIO TEV	25.636,26 D	25.331,10 D
09/03/2022	727220	RESG AUTOM	25.331,10 C	0,00 C
10/03/2022	220309	TR TEV IBC	1,20 D	1,20 D
10/03/2022	727220	RESG AUTOM	1,20 C	0,00 C
24/03/2022	241225	CRED TEV	25.636,26 C	25.636,26 C
24/03/2022	118596	ENVIO TED	19.419,25 D	6.217,01 C
24/03/2022	118733	ENVIO TED	788,46 D	5.428,55 C
24/03/2022	118876	ENVIO TED	2.321,40 D	3.107,15 C
24/03/2022	119010	ENVIO TED	2.739,48 D	367,67 C
25/03/2022	426925	APLICACAO	367,67 D	0,00 C
28/03/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
28/03/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 06/04/2022
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,7640	No Ano(%) 1,9705	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,5387	Cota em: 25/02/2022 3,541370	Cota em: 31/03/2022 3,568427
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000990-3	Mês/Ano 03/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	25.698,65C	7.244,387579
Resgates	25.381,30D	7.152,842589
Rendimento Bruto no Mês	9,32C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	326,67C	91,544990
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 03	APLICACAO	330,98C	93,430111
08 / 03	APLICACAO	25.000,00C	7.047,772621
09 / 03	RESGATE	25.331,10D	7.138,756521
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 03	RESGATE	1,20D	0,338185
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 03	APLICACAO	367,67C	103,184846
28 / 03	RESGATE	49,00D	13,747881
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	0,00	IRRF	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: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>Conta de débito:</b>	3472 / 003 / 00000990-3
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
816300000006 359534072020 203100208206 005752260025	
<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP
<b>Valor:</b>	35,95
<b>Data de débito:</b>	09/03/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	09/03/2022
<b>Código da operação:</b>	00175029
<b>Chave de segurança:</b>	7QZ5H0J7CG8G137Y

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

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

990-3

### GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

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

Base de Cálculo <b>R\$ 824,49</b>	Qtde Notas <b>1</b>	Vencimento <b>10/03/2022</b>	Referência <b>2/2022</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-575226-8-2</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original <b>R\$ 35,95</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 35,95</b>	

Impresso em: 02/03/2022 11:14:59 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

**LANÇADO**

CONTA CORRENTE: 990-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 35,95

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b>
	<b>Município de Pontal</b>
	45.352.267/0001-86

Exercício: 2022

Contribuinte <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>				CPF/CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b>		Número <b>00753</b>	Complemento		
CEP <b>14180-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>			
Vencimento <b>10/03/2022</b>	Código de Baixa <b>2-575226-8-2</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 35,95</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 35,95</b>	

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

8163000000-6 35953407202-0 20310020820-6 00575226002-5

Autenticação Mecânica







## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	28/02/2022
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	5952
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 250,76
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 250,76
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>	
<b>CEFIC 09032022 347200300000990 00458080</b>		

<b>Data de débito:</b>	09/03/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	09/03/2022

<b>Código da operação:</b>	00458080
<b>Chave de segurança:</b>	A6LMFKCRUEAUHHM6


**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**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

990-3

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	250,76
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	250,76
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**


Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SEDA (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:19

**LANÇADO**

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	250,76
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	250,76
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6905 - SP

SEDA (Versão:5.0.9) 02/03/2022 13:50:19

CONVÊNIO/T.A Nº 03/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 990-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 250,76



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	28/02/2022
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	55.110.753/0001-41
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	1708
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	IRMANDAD STA CASA DE PONTA / (16) 3953-1716
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	18/03/2022
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 80,89
	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 80,89
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 09032022 347200300000990 00458135</b>		

<b>Data de débito:</b>	09/03/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	09/03/2022

<b>Código da operação:</b>	00458135
<b>Chave de segurança:</b>	31MG1JJSZ6Y8SZXH

**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

**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


990-3

1a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708 ✓
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	80,89
Data limite para acolhimento: <b>18/03/2022</b>  Observações:  Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	80,89 ✓
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SEDA (Versão:5.0.9)	02/03/2022 13:50:19	

**LANÇADO**

2a. via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	55.110.753/0001-41
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	80,89
Data limite para acolhimento: <b>18/03/2022</b>  Observações:  Sicalc Contribuinte - 6905 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	80,89
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SEDA (Versão:5.0.9)	02/03/2022 13:50:19	

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 990-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 80,89

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3472 / 003 / 00000990-3**Conta destino:** 3472 / 006 / 00624019-9**Nome destinatário:** SP 354020 FMS CT SUSCUSTEIOSUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 25.636,26*devidor p/ Prefeitura***Data de débito:** 09/03/2022*luciano***Data/hora da operação:** 09/03/2022 16:13:27**Código da operação:** 553190972**Chave de segurança:** R3WC3MREHHH73J0Y**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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000063263-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	R3 CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	34.129.327/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 19.419,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	NF 137 PARCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/03/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/03/2022 15:17:32

<b>Código da operação:</b>	00118596
<b>Chave de segurança:</b>	4EKH5GT7Q785826G

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 0 104

990-3

R\$ 19.419,25



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

137

Código de Verificação de Autenticidade  
9MAZKUED9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/03/2022 às 09:09:46

Chave de Acesso

5385621RB4YB388XI5XSZR8TTY15F0BS

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 22/03/2022
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
14180-000	PONTAL - SP	3540200	
			E-mail rh@iscmpontal.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 REFERENTE O MÊS DE FEVEREIRO/2022	146.880,00	R\$ 146.880,00

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 990-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 19.419,25

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	8610101		
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\$ 146.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 146.880,00	R\$ 2.937,60	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (146.880,00 x 0,65%)	COFINS (146.880,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (146.880,00 x 1,50%)	CSLL (146.880,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 954,72	R\$ 4.406,40	R\$ 0,00	R\$ 2.203,20	R\$ 1.468,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 134.909,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756  
3214  
63263-5

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9MAZKUED9.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3214 / 00000032121-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LABORATORIO DE ANALISES STA TEREZA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.108.831/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 788,46
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1267
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/03/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/03/2022 15:17:55

<b>Código da operação:</b>	00118733
<b>Chave de segurança:</b>	7XPX36H6NXMNXSNX

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 0 104



990-3



**Prefeitura Municipal de Pontal**  
Município de Pontal

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
1267

Código de Verificação de Autenticidade  
**02G26786V**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/03/2022 às 11:26:13**

Chave de Acesso  
5384442ML9VV42MZH6540SQFI0MG59H

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PONTAL-SP</b>	Local da Prestação <b>PONTAL - SP</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>21/03/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	<b>55.108.831/0001-73</b>	<b>ISENTO</b>	<b>2679</b>	<b>000013574</b>	<b>LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.</b>
	Logradouro	Complemento			Bairro
	<b>RUA 13 DE MAIO, 775</b>				<b>CENTRO</b>
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14180-000</b>	<b>PONTAL-SP</b>	<b>16-3953-1721</b>		<b>Istmatriz@hotmail.com</b>	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>55.110.753/0001-41</b>			<b>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Logradouro	Complemento			Bairro	
<b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14180-000</b>	<b>PONTAL - SP</b>	<b>3540200</b>		<b>rh@iscmpontal.com.br</b>	

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 FEVEREIRO/2022.	824,49	R\$ 824,49

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 990-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGC R\$: 788,46

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: <b>04.02</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	<b>4,37%</b>	<b>0000040000002</b>	<b>8640202</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 824,49</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 824,49</b>	<b>R\$ 36,03</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 788,46</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares
<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; opacity: 0.5;">LANÇADO</div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             756              3214              32121-4           </div>

RECEBI(EMOS) DE <b>LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1267</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>02G26786V</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.321,40
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	NF 20371
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/03/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/03/2022 15:18:15

<b>Código da operação:</b>	00118876
<b>Chave de segurança:</b>	JH63QYEUS4Z8Z801

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 0 104

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

990-3

Número Nota Fiscal:

**20371**

Data Emissão:

**21/03/2022**

Chave:

**VHAYVAAF****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: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 21/03/2022

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

E-mail: rafaela.carlatavares@bol.com.br

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal:

Telefone:

**Discriminação dos Serviços****Valor Total**

Referente a serviços prestados em Ultrassonografias para a Santa Casa de Pontal no mês de fevereiro/2022.

**2.473,52****Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 403,43

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 990-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: R\$ 321,4033  
2129  
13000291-6

RETENÇÕES						DESCONTOS											
ISS	0,00	IRRF	37,10	PIS	16,08	COFINS	74,20	CSLL	24,74	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>											<b>TOTAL LIQUIDO</b>					
<b>2.473,52</b>	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.473,52	Aliquota	2,00%	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	49,47	<b>2.321,40</b>						

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

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>21/03/2022</b>	<b>LANÇADO</b>	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.	
Número da NF	<b>20371</b>		OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	<b>VHAYVAAF</b>		Local / Data	Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2129 / 00013000291-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 2.739,48
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	NF 20370
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	24/03/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	24/03/2022 15:19:20

<b>Código da operação:</b>	00119010
<b>Chave de segurança:</b>	UE31KJ7SX85746EP

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 0 104



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

990-3

Número Nota Fiscal: **20370** Data Emissão: **21/03/2022** Chave: **VGFGPTOG**

**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: Sertãozinho Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho  
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não  
Competência: 03/2022 Dt. Prestação: 21/03/2022  
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:  
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
Referente a serviços prestados em exames radiológicos laudados para a Santa Casa de Pontal no mês de fevereiro/2022. 417 laudos - R\$. 7,00 cada.	2.919,00

**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 476,08

CONVÊNIO/T.A Nº 02/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 2.739,48

33  
2129  
13000291-6

RETENÇÕES						DESCONTOS		
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	43,79	18,97	87,57	29,19	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO
<b>2.919,00</b>		Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	<b>2.739,48</b>
		0,00	2.919,00	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO		58,38	

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

Recortar Aqui

Data Emissão <b>21/03/2022</b>	<b>LANÇADO</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.</b>	
Número da NF <b>20370</b>		<b>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
Chave <b>VGFGPTOG</b>		Local / Data	Assinatura