



**RP 06 - REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
CONTRATO DE GESTÃO**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO E CEP: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO DO CONVÊNIO: PRONTO ATENDIMENTO  
EXERCÍCIO: 01/11/2022 até 30/11/2022  
ORIGEM DO RECURSO: FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	2.331.002,46

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS DO EXERCÍCIO				
Data Prevista para o Repasse (02)	Valores Previstos(R\$)	Data do Repasse	Número do Documento De Crédito	Valores repassados (R\$)
30/11/2022	24.576,74	24/11/2022		24.576,74

( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	1.864,10
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	24.576,74
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	20,89
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	26.461,73
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	0,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	26.461,73



O(s) signatário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/11/2022 á 30/11/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS - FEDERAL					
Categoria ou Finalidade das Despesas	Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)	Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)	Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R\$ (I)	Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)	Despesas Contabilizadas neste Exercício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)
RECURSOS HUMANOS (5)				0,00	0,00
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	0,00
MEDICAMENTOS				0,00	0,00
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR				0,00	0,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				0,00	0,00
SERVIÇOS MÉDICOS	17.836,57		17.836,57	17.836,57	0,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	0,00
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	0,00
COMBUSTÍVEL				0,00	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	0,00
OBRAS				0,00	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	55,00		55,00	55,00	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.711,43		6.711,43	6.711,43	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>24.603,00</b>	<b>0,00</b>	<b>24.603,00</b>	<b>24.603,00</b>	<b>0,00</b>



DESCRIÇÃO DO PROJETO: CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL

CONTA BANCARIA: Ban: CAIXA FEDERAL - Ag.: 3472 - C/c: 990-3 - Tit.:  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
PONTAL

PERÍODO: 01/11/2022 até 30/11/2022

## RELATÓRIO DE DESPESAS COM MULTAS, JUROS, FRETES, E OUTRAS DESPESAS

CONSTATAMOS NO PERÍODO O PAGAMENTO DE DESPESAS NÃO PREVISTAS CONFORME A SEGUIR:

JUROS/MULTA	0,00
FRETES	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>0,00</b>

### CONCILIAÇÃO DO DIRD:

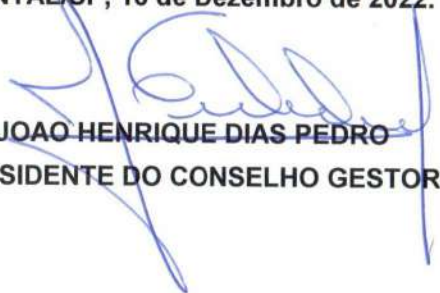
TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	24.603,00
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00
<b>TOTALPAGO NO EXERCÍCIO</b>	<b>24.603,00</b>



<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	26.461,73
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	24.603,00
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	1.858,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	1.858,73

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/11/2022 a 30/11/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 16 de Dezembro de 2022.

  
JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR



REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO E CEP: RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO DO CONVÊNIO: PRONTO ATENDIMENTO  
EXERCÍCIO: 01/11/2022 até 30/11/2022

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 002/2022 - PONTAL	01/01/2022	30/06/2022	2.331.002,46

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	10/11/2022	ISS 10/2022	GUIA DE ISS	IMPOSTOS RETIDOS	663,30	00133929	10/11/2022
2	16/11/2022	1708 2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	291,29	00065964	17/11/2022
3	16/11/2022	5952/2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	903,00	00066056	17/11/2022
4	18/11/2022	182	R3 CLINICA MEDICA LTDA	PLANTOES MEDICOS	17.836,57	00107565	25/11/2022
5	21/11/2022	23430	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	LAUDOS RADIOLOGICOS	4.066,53	00107755	25/11/2022
6	25/11/2022	TARF BANCO 990-3	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	55,00	TARIFA	25/11/2022
7	23/11/2022	1382	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	EXAMES DE ANALISES CLINICAS	787,31	00107830	25/11/2022

TOTAL...>>> 24.603,00

PONTAL/SP, 16 de Dezembro de 2022.



JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 13/01/2023
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,8728	No Ano(%) 9,2887	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,9427	Cota em: 31/10/2022 3,791433	Cota em: 30/11/2022 3,824526
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**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 11/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.864,10C	491,660702
Aplicações	24.576,74C	6.437,257228
Resgates	24.603,00D	6.442,914923
Rendimento Bruto no Mês	20,89C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.858,73C	486,003007
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 11	RESGATE	663,30D	174,415458
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
17 / 11	RESGATE	1.194,29D	313,494198
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 11	APLICACAO	24.576,74C	6.437,257228
25 / 11	RESGATE	22.745,41D	5.955,005265
	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>	



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000990-3

Data: 12/12/2022 - 09:27

Mês: Novembro/2022

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/11/2022	133929	PG PREFEIT	663,30 D	663,30 D
10/11/2022	727220	RESG AUTOM	663,30 C	0,00 C
10/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/11/2022	065964	PG ORG GOV	291,29 D	291,29 D
17/11/2022	066056	PG ORG GOV	903,00 D	1.194,29 D
17/11/2022	727220	RESG AUTOM	1.194,29 C	0,00 C
17/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/11/2022	224601	APLICACAO	24.576,74 D	24.576,74 D
24/11/2022	241155	CRED TEV	24.576,74 C	0,00 C
24/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/11/2022	107565	ENVIO TED	17.836,57 D	17.836,57 D
25/11/2022	107755	ENVIO TED	4.066,53 D	21.903,10 D
25/11/2022	107830	ENVIO TED	787,31 D	22.690,41 D
25/11/2022	000000	MANUT CTA	55,00 D	22.745,41 D
25/11/2022	727220	RESG AUTOM	22.745,41 C	0,00 C
25/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/11/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C



**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

**Representação numérica do código de barras:**

816000000066 633034072023 211100201204 005752260108

<b>Convênio:</b>	PM DE PONTAL-SP
<b>Valor:</b>	663,30

<b>Data de débito:</b>	10/11/2022
<b>Data/hora da operação:</b>	10/11/2022

<b>Código da operação:</b>	00133929
<b>Chave de segurança:</b>	75KG5MLAYHKWC6XU

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 - 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\$ 25.514,74</b>	Qtde Notas <b>2</b>	Vencimento <b>10/11/2022</b>	Referência <b>10/2022</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-575226-1-10</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original <b>R\$ 663,30</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 663,30</b>	

Impresso em: 08/11/2022 15:06:02 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 990-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 663,30

PAGO

<p>Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal 45.352.267/0001-86</p>		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>10/11/2022</b>	Código de Baixa <b>2-575226-1-10</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>
Valor Original <b>R\$ 663,30</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 663,30</b>
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.				

81600000006-6 63303407202-3 21110020120-4 00575226010-8

Autenticação Mecânica



## NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	176	R\$ 19.419,25	2,00 %	R\$ 388,39
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1370	R\$ 6.095,49	4,51 %	R\$ 274,91
<b>Total de notas: 2</b>					<b>R\$ 663,30</b>

**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:**

858300000025 912903852234 220701223208 537473867452

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 291,29**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00065964**Chave de segurança:** XV61THSYVRRLR76F

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

990-3

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5374738-6</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 002/2022 - PONTAL - PLANTOES MEDICOS</b>			Valor Total do Documento <b>291,29</b>
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	291,29			291,29
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>291,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>291,29</b>

**PAGO**

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 291,29

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

8583000002 5 91290385223 4 22070122320 8 53747386745 2

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5374738-6  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 291,29

Pague com o PIX



**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:**

858400000094 030003852239 220701223208 538251822760

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 903,00**Data de débito:** 17/11/2022**Data/hora da operação:** 17/11/2022**Código da operação:** 00066056**Chave de segurança:** P1LUVKE67XGR4E84

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

CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/11/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22320.5382518-2</b>	Pagar este documento até <b>18/11/2022</b>
Observações <b>CONVENIO 002/2022 - PONTAL - PLANTOES MEDICOS</b>			Valor Total do Documento <b>903,00</b>
Sicalc Contribuinte - 6905 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	903,00			903,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	<b>Totais</b>	<b>903,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>903,00</b>

**PAGO**

CONVÊNIO/T.A N° 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 903,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000009 4 03000385223 9 22070122320 8 53825182276 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22320.5382518-2  
Pagar até: 18/11/2022  
Valor: 903,00

Pague com o PIX



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

Gerenciador Financeiro 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 SERV RADIOLOGICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.819.357/0001-37
<b>Valor:</b>	R\$ 4.066,53
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	23430
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:16:22

<b>Código da operação:</b>	00107755
<b>Chave de segurança:</b>	LT6RU37WHVL9FZP5

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: <b>23430</b>	Data Emissão: <b>21/11/2022</b>	Chave: <b>XREWHKGI</b>
-------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

**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

Competência: 11/2022 Data Prestação: 21/11/2022

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 10/2022 para a Santa Casa de Pontal.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 706,71

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 990-3

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 4066,53**LANÇADO****RETENÇÕES**

ISS	0,00	IRRF	64,99	PIS	28,16	COFINS	129,99	CSLL	43,33	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	-------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	------

**DESCONTOS**

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

**VALOR SERVIÇO****VALORES DA NFS-e****TOTAL LIQUIDO****4.333,00**

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	4.333,00	Aliquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	86,66
-----------------	------	-----------------	----------	----------	--------	---------------------------	-------

**4.066,53**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

Data Emissão <b>21/11/2022</b>	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF <b>23430</b>	
Chave <b>XREWHKGI</b>	
Local / Data	Assinatura

13000291-6

0129

33

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

Gerenciador Financeiro 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 STA TEREZA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.108.831/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 787,31
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1382
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:15:35

<b>Código da operação:</b>	00107830
<b>Chave de segurança:</b>	AMU4P807KH35RVVW

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

1382

Código de Verificação de Autenticidade

OTSYQEF7E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/11/2022 às 10:00:10

Chave de Acesso

594424IZ9EX4LDLCYBLWDVLIIRM1JJZ5Y

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>23/11/2022</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 <b>55.108.831/0001-73</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>2679</b>	Cadastro <b>000013574</b>	Nome/Razão Social <b>LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 775</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone <b>16-3953-1721</b>	E-mail <b>Istmatriz@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PARA SANTA CASA DE EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 002 MAC REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022.	824,49	R\$ 824,49

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003

LANÇADO  
PAGO

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

**Construção Civil**

LC 116/2003: <b>04.02</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	<b>4,51%</b>	<b>0000040000002</b>	<b>8640202</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 824,49</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 824,49</b>	<b>R\$ 37,18</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado <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: **R\$ 787,31**

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 **1382** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OTSYQEF7E**.

Data

CPF/RG

Assinatura

32121-4

3214

756

6760

11/11/11

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

Gerenciador Financeiro 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\$ 17.836,57
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	182
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/11/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/11/2022 11:14:47

<b>Código da operação:</b>	00107565
<b>Chave de segurança:</b>	AV1KEP4HKE459AHV

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

182

Código de Verificação de Autenticidade

VW1KTAK9P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2022 às 17:51:17

Chave de Acesso

593731BW6J3B3O6ZVQRYW2N92DJWYRTR

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### 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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Cod. IBGE 3540200	Telefone 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 (MAC) REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO/2022	19.419,25	R\$ 19.419,25

LANÇADO

PAGO

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 090-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 17.836,57

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.419,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.419,25	R\$ 388,39	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					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 182 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VW1KTAK9P.

Data

CPF/RG

Assinatura

63263-5

3211

756

0000

000000

0000000000

000000

0000000000

000000

0000000000

000000