



**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: **01/09/2022 até 30/09/2022**  
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\$)
22/09/2022	25.514,74	25/09/2022		25.514,74

( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	1.925,32
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	25.514,74
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	13,87
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	27.453,93
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	49,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	27.502,93



O(s) sigintário(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 ,01/09/2022 á 30/09/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS - FEDERAL</b>					
<b>Categoria ou Finalidade das Despesas</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)</b>	<b>Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício e Pagas neste Exercício R\$ (I)</b>	<b>Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)</b>
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	49,00		49,00	49,00	0,00
OUTRAS DESPESAS				0,00	0,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.685,64		7.685,64	7.685,64	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>25.571,21</b>	<b>0,00</b>	<b>25.571,21</b>	<b>25.571,21</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: 01/09/2022 até 30/09/2022

## 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

SUB-TOTAL	0,00
-----------	------

### CONCILIAÇÃO DO DIRD:

TOTAL DE DESPESAS PAGAS CONFORME DIRD	25.571,21
TOTAL DE DESPESAS NÃO PREVISTAS	0,00

TOTALPAGO NO EXERCÍCIO	25.571,21
------------------------	-----------



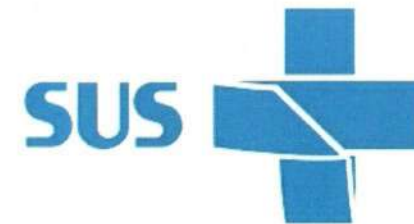


<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	27.502,93
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	25.571,21
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	1.931,72
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	1.931,72

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 01/09/2022 a 30/09/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

PONTAL/SP, 20 de Outubro 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: **01/09/2022 até 30/09/2022**

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	09/09/2022	521	MUNICIPIO DE PONTAL	IMPOSTOS RETIDOS	425,57	750521	09/09/2022
2	20/09/2022	IRRF REF 08/2022	DARF 1708	IMPOSTOS RETIDOS	372,18	00005247	20/09/2022
3	20/09/2022	RET CONTRIB 08/2022	DARF 5952	IMPOSTOS RETIDOS	1.153,75	00005395	20/09/2022
4	14/09/2022	170	R3 CLINICA MEDICA LTDA	PLANTOES MEDICOS	17.836,57	00113824	22/09/2022
5	12/09/2022	22583	ABUD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	LAUDOS RADIOLOGICOS	4.946,83	00113922	22/09/2022
6	19/09/2022	1361	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SANTA TEREZA S/S LTDA	EXAMES DE ANALISES CLINICAS	787,31	00114129	22/09/2022
7	26/09/2022	BANCARIA	TARIFA BANCARIA	TARIFA BANCARIA	49,00	TARIFA	26/09/2022

TOTAL...>>> 25.571,21

PONTAL/SP, 20 de Outubro de 2022.



**JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
**PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR**



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000990-3

Data: 09/11/2022 - 07:57

Mês: Setembro/2022

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2022	750521	PG PREFEIT	425,57 D	425,57 D
09/09/2022	727220	RESG AUTOM	425,57 C	0,00 C
09/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2022	201053	CRED TEV	49,00 C	49,00 C
20/09/2022	005247	PG ORG GOV	372,18 D	323,18 D
20/09/2022	005395	PG ORG GOV	1.153,75 D	1.476,93 D
20/09/2022	727220	RESG AUTOM	1.476,93 C	0,00 C
20/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
21/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/09/2022	221531	CRED TEV	25.514,74 C	25.514,74 C
22/09/2022	113824	ENVIO TED	17.836,57 D	7.678,17 C
22/09/2022	113922	ENVIO TED	4.946,83 D	2.731,34 C
22/09/2022	114129	ENVIO TED	787,31 D	1.944,03 C
22/09/2022	000000	SALDO DIA		1.944,03 C
23/09/2022	585194	APLICACAO	1.944,03 D	0,00 C
23/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/09/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	49,00 D
26/09/2022	727220	RESG AUTOM	49,00 C	0,00 C
26/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
28/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/09/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 09/11/2022
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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/08/2022	Cota em: 30/09/2022
0,9166	7,4055	8,8950	3,724487	3,758625

**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 09/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.925,32C	516,936512
Aplicações	1.944,03C	518,342509
Resgates	1.951,50D	521,336716
Rendimento Bruto no Mês	13,87C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.931,72C	513,942304
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 09	RESGATE	425,57D	113,965944
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 09	RESGATE	1.476,93D	394,312370
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
23 / 09	APLICACAO	1.944,03C	518,342509
26 / 09	RESGATE	49,00D	13,058401
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

<b>Rendimento Base</b>	<b>IRRF</b>
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
Duvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_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

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000990-3**Representação numérica do código de barras:**

816800000043 255734072028 209100208203 005752260082

**Convênio:** PM DE PONTAL-SP**Valor:** 425,57**Data de débito:** 09/09/2022**Data/hora da operação:** 09/09/2022**Código da operação:** 00750521**Chave de segurança:** G3YN606U78UTY9ZV

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

002  
990-3



**Prefeitura Municipal de Pontal**  
**Município de Pontal**

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO  
45.352.267/0001-86

**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\$ 20.243,74</b>	Qtde Notas <b>2</b>	Vencimento <b>10/09/2022</b>	Referência <b>8/2022</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-575226-8-8</b>	Cadastro <b>000003715</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>		
Valor Original <b>R\$ 425,57</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Valor Documento <b>R\$ 425,57</b>	

Impresso em: 09/09/2022 08:26:51 por: IRMANDADE SANTA CASA

**Autenticação Mecânica**

	<b>Prefeitura Municipal de Pontal</b> <b>Município de Pontal</b> 45.352.267/0001-86	<b>Exercício: 2022</b>
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>10/09/2022</b>	Código de Baixa <b>2-575226-8-8</b>	Cadastro <b>000003715</b>
Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>12 - ISS Tomador</b>	
Valor Original <b>R\$ 425,57</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>
Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 425,57</b>	

DEPOIS DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

81680000004-3 25573407202-8 20910020820-3 00575226008-2

**Autenticação Mecânica**



# NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA	34.129.327/0001-80	164	R\$ 19.419,25	2,00 %	R\$ 388,39
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS SANTA TEREZA S/S LTDA.	55.108.831/0001-73	1352	R\$ 824,49	4,51 %	R\$ 37,18
<b>Total de notas: 2</b>					<b>R\$ 425,57</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:**

858600000039 721803852220 630701222638 525518294711

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 372,18**Data de débito:** 20/09/2022**Data/hora da operação:** 20/09/2022**Código da operação:** 00005247**Chave de segurança:** GH0RS905FYUECFZX

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



CNPJ <b>55.110.753/0001-41</b>	Razão Social <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b>		
Período de Apuração <b>31/08/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22263.5255182-9</b>	Pagar este documento até <b>20/09/2022</b>
Observações <b>CONV 002-2022 PONTAL</b> <b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			Valor Total do Documento <b>372,18</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	372,18			372,18
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	<b>Totais</b>	<b>372,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>372,18</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 372,18

LANÇADO  
PAGO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 72180385222 0 63070122263 8 52551829471 1



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22263.5255182-9  
Pagar até: 20/09/2022  
Valor: 372,18

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:**

858700000111 537503852229 630701222638 525141503880

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 1.153,75**Data de débito:** 20/09/2022**Data/hora da operação:** 20/09/2022**Código da operação:** 00005395**Chave de segurança:** ZT8AUSHU7L5J3Q69

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

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>31/08/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22263.5251415-0</b>	Pagar este documento até <b>20/09/2022</b>
Observações <b>CONV 002-2022 PONTAL</b>			Valor Total do Documento <b>1.153,75</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6905 - SP</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.153,75			1.153,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	<b>Totais</b>	<b>1.153,75</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.153,75</b>

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 1.153,75

**LANÇADO  
PAGO**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8587000011 1 53750385222 9 63070122263 8 52514150388 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.22263.5251415-0  
Pagar até: 20/09/2022  
Valor: 1.153,75

Pague com o PIX





**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\$ 17.836,57
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	170
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2022 16:30:40

<b>Código da operação:</b>	00113824
<b>Chave de segurança:</b>	SHM3SW9T653A3068

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





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



Número da NFS-e  
170  
Código de Verificação de Autenticidade  
ZH12D3B2Q  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
14/09/2022 às 09:01:40  
Chave de Acesso  
578702YQQ32DAOJQIUWZ9QERWPRBC4U

## 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 <b>14/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>34.129.327/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000009805</b>	Cadastro <b>000036616</b>	Nome/Razão Social <b>R3 CLÍNICA MÉDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753</b>		Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14180-000</b>	Cidade <b>PONTAL-SP</b>	Telefone	E-mail	

## 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	Telefone
		<b>3540200</b>	E-mail <b>rh@iscmpontal.com.br</b>

## 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 (MAO) REFERENTE O MÊS DE AGOSTO/2022	19.419,25	R\$ 19.419,25

CONVÊNIO T.A N° 002122  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 17.836,57

LANÇADO  
PAGO

## 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 170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZH12D3B2Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

63263-5

3214

756

1960

1961

1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969

**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\$ 4.946,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	22583
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2022 16:30:22

<b>Código da operação:</b>	00113922
<b>Chave de segurança:</b>	3Z4U90G2L9G02K02

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**

Número Nota Fiscal: <b>22583</b>	Data Emissão: <b>12/09/2022</b>	Chave: <b>NZAEZFN</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  
 Competência: 09/2022 Data Prestação: 12/09/2022  
 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

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho  
 Simples Nacional: Não

**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

Inscrição Municipal:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços prestados em exames radiológicos laudados no mês 08/2022 para a Santa Casa de Pontal.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$.859,70

CONVÊNIO/T.A Nº 002/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 990-3  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 4946,83

**LANÇADO****PAGO**

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	79,07	PIS	34,26	COFINS	158,13	CSLL	52,71	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>5.271,00</b>	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.271,00	Alíquota	2,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	105,42							<b>4.946,83</b>	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>12/09/2022</b>	RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	<b>22583</b>	
Chave	<b>NZAEZFN</b>	
Local / Data		Assinatura



DELEG

DELEG

33  
2129  
13000 291-6

**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\$ 787,31
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	1361
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/09/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/09/2022 16:30:06

<b>Código da operação:</b>	00114129
<b>Chave de segurança:</b>	347CPCFWE8GY1LXE

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1361

Código de Verificação de Autenticidade  
544L4SCYN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2022 às 14:02:08

Chave de Acesso

579535AZO1OX41HYGP1HJKWKV3Z6UYLX

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 19/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 55.110.753/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 000	CEP/Cod.Postal 14180-000	Cidade/País PONTAL - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3540200
			Telefone
			E-mail 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 ANÁLISES CLÍNICAS CONFORME CONVÊNIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL, CONVÊNIO 002 MAC REFERENTE O MES DE AGOSTO/2022.	824,49	R\$ 824,49

CONVÊNIO/T.A N° 002/22  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 990-3  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 787,31

**LANÇADO**  
**PAGO**

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

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	4,51%	000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 824,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 824,49	R\$ 37,18	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 1361 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 544L4SCYN.

Data

CPF/RG

Assinatura

4- TATOC  
HICG  
95E

Handwritten notes, possibly bleed-through from the reverse side of the page. The text is faint and difficult to decipher but appears to include several lines of text.

(10/10/10)