



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

**ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - CONVÊNIO Nº 008/2022**

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000  
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS  
EXERCÍCIO: 01/06/2023 A 30/06/2023 (996-2)  
ORIGEM DO RECURSO : FEDERAL

| DOCUMENTO   | DATA                    | VIGÊNCIA        | VALOR - R\$                    |                          |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| TERMO DE CONVÊNIO nº 008/2022 - PONTAL                        | 01/04/2022              | 31/12/2022      | R\$ 153.382,95                 |                          |
| Aditamento nº 001/2022  | 01/06/2022              | 31/12/2022      | R\$ 153.282,95                 |                          |
| Aditamento nº 002/2023  | 01/01/2023              | 31/03/2023      | R\$ 51.127,65                  |                          |
| Aditamento nº 003/2023  | 01/04/2023              | 31/12/2023      | R\$ 51.127,65                  |                          |
| <b>DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>    |                         |                 |                                |                          |
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 10/06/2023  | R\$ 2.000,00            | 01/06/2023      | 1                              | R\$ 2.000,00             |
| 20/06/2023  | R\$ 14.545,77           | 16/06/2023      | 161607                         | R\$ 14.545,77            |
|   |                         |                 |                                | R\$ 16.545,77            |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 29.546,76            |
| (B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO                              |                         |                 |                                | R\$ 16.545,77            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 303,68               |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |                         |                 |                                | R\$ 46.396,21            |
|   |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                |                          |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 |                                | R\$ 46.396,21            |

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

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

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

O(s) signatário (s), na qualidade de representante(s) da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL, na forma abaixo

detalhada, as despesas incorridas e pagas MAIO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|--|---|--|---|---|--|
| Recursos Humanos                       |   |  |   |   |  |
| Salários (5)                           |   |  |   |   |  |
| Recursos Humanos Férias(6)             |   |  |   |   |  |
| Medicamentos                           |   |  |   |   |  |
| Material Hospitalar                    |   |  |   |   |  |
| Gênero Alimentícios                    |   |  |   |   |  |
| Insumos                                |   |  |   |   |  |
| Produtos Limp./Lavanderia              |   |  |   |   |  |
| Serviços Médicos                       | R\$ 10.803,27                                 |  | R\$ 10.803,27   | R\$ 10.803,27   |  |
| Impostos                               | R\$ 662,66                                    |  | R\$ 662,66  | R\$ 662,66  |  |
| Serviços de Terceiros                  |   |  |   |   |  |
| Locações diversas                      |   |  |   |   |  |
| Utilidades Públicas (7)                |   |  |   |   |  |
| Combustível                            |   |  |   |   |  |
| Bens e materias permanentes            |   |  |   |   |  |
| Obras                                  |   |  |   |   |  |
| Depesas Bancárias                      | R\$ 55,00                                     |  | R\$ 55,00   | R\$ 55,00   |  |
| Outras Despesas                        |   |  |   |   |  |
| <b>TOTAL</b>                           | <b>R\$ 11.520,93</b>                          | <b>R\$ -</b>   | <b>R\$ 11.520,93</b>  | <b>R\$ 11.520,93</b>                                  | <b>R\$ -</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.



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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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 para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |     |           |
|---|-----|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                    | R\$ | 46.396,21 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ | 11.520,93 |
| (K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                   | R\$ | 34.875,28 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |     |           |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ | 34.875,28 |

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

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor

Pontal, 13 de Julho de 2023



**SANTA CASA**  
DE PONTAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

**REPASSE AO TERCEIRO SETOR**  
**RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL  
CONTRATADO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL  
CNPJ: 55.110.753/0001-41  
ENDEREÇO E CEP: RUA: ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - Nº 753- 14.180-000 - PONTAL - SP  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
CPF: 289.964.588-99  
OBJETO DO CONVÊNIO: SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS  
EXERCÍCIO: 01/06/2023 até 30/06/2023 (996-2)

| DOCUMENTO | DOCUMENTO                             | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR          |
|-----------|---------------------------------------|------------|------------|----------------|
|           | TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2022- PONTAL | 01/04/2022 | 31/12/2022 | R\$ 153.382,95 |
|           | ADITAMENTO Nº 001/2022                | 01/06/2022 | 31/12/2022 | R\$ 153.282,95 |
|           | ADITAMENTO Nº 002/2023                | 01/01/2023 | 31/03/2023 | R\$ 51.127,65  |
|           | ADITAMENTO Nº 003/2023                | 01/04/2023 | 31/12/2023 | R\$ 51.127,65  |

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | FORNECEDOR/PRESTADOR            | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$)  | Nº CH ou DOC. DÉBITO | DATA DA COMPENSAÇÃO |
|-------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------------|---------------------|
|                   |                                   |                                 | <b>IMPOSTOS RETIDOS</b>           |              |                      |                     |
| 17/06/2023        | GUIA                              | DARF IRRF                       | IMPOSTOS RETIDOS                  | R\$ 154,69   | 403339               | 19/06/2023          |
| 17/06/2023        | GUIA                              | DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP      | IMPOSTOS RETIDOS                  | R\$ 507,97   | 403455               | 19/06/2023          |
|                   |                                   |                                 |                                   | R\$ 662,66   |                      |                     |
|                   |                                   |                                 | <b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>           |              |                      |                     |
| 14/06/2023        | 26279                             | ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA | SERVICOS MÉDICOS                  | R\$ 8.798,44 | 113298               | 20/06/2023          |



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**

CNPJ: 55.110.753/0001-41  
R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro  
CEP: 14180-000 - Pontal/SP  
Fone: (16) 3953-9100

|                           |        |  |                  |               |         |            |
|---------------------------|--------|--|------------------|---------------|---------|------------|
| 14/06/2023                | 953    | INST. PATOLOGIA E CITO PROF PAULO BECKER | SERVICOS MÉDICOS | R\$ 627,03    | 113500  | 20/06/2023 |
| 14/06/2023                | 954    | INST. PATOLOGIA E CITO PROF PAULO BECKER | SERVICOS MÉDICOS | R\$ 1.377,80  | 113634  | 20/06/2023 |
|                           |        |  |                  | R\$ 10.803,27 |         |            |
| <b>DESPESAS BANCÁRIAS</b> |        |  |                  |               |         |            |
| 26/06/2023                | TARIFA | TARIFAS BANCÁRIAS                        | TARIFAS          | R\$ 55,00     | EXTRATO | 26/06/2023 |
|                           |        |  |                  | R\$ 55,00     |         |            |

R\$ 11.520,93

Pontal, 13 de Julho de 2023

JOÃO HENRIQUE DIAS PEDRO  
Interventor



## Extrato por período

Ciente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000996-2

Data: 04/07/2023 - 10:19

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00        | 0,00        |
| 01/06/2023 | 000001   | CRED TED       | 2.000,00 C  | 2.000,00 C  |
| 01/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 2.000,00 C  |
| 02/06/2023 | 536170   | APLICACAO      | 2.000,00 D  | 0,00 C      |
| 02/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 05/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 06/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 07/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 09/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 12/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 13/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 14/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 15/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 16/06/2023 | 161607   | CRED TEV       | 14.545,77 C | 14.545,77 C |
| 16/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 14.545,77 C |
| 19/06/2023 | 336707   | APLICACAO      | 13.883,10 D | 662,67 C    |
| 19/06/2023 | 403339   | PG ORG GOV     | 154,69 D    | 507,98 C    |
| 19/06/2023 | 403455   | PG ORG GOV     | 507,97 D    | 0,01 C      |
| 19/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,01 C      |
| 20/06/2023 | 113298   | ENVIO TED      | 8.798,44 D  | 8.798,43 D  |
| 20/06/2023 | 113500   | ENVIO TED      | 627,03 D    | 9.425,46 D  |
| 20/06/2023 | 113634   | ENVIO TED      | 1.377,80 D  | 10.803,26 D |
| 20/06/2023 | 727220   | RESG AUTOM     | 10.803,26 C | 0,00 C      |
| 20/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 21/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 22/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 23/06/2023 | 000000   | SALDO DIA      |             | 0,00 C      |
| 26/06/2023 | 000000   | MANUT CTA      | 55,00 D     | 55,00 D     |

|            |        |            |         |        |
|------------|--------|------------|---------|--------|
| 26/06/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 55,00 C | 0,00 C |
| 26/06/2023 | 000000 | SALDO DIA  |         | 0,00 C |
| 27/06/2023 | 000000 | SALDO DIA  |         | 0,00 C |
| 28/06/2023 | 000000 | SALDO DIA  |         | 0,00 C |
| 29/06/2023 | 000000 | SALDO DIA  |         | 0,00 C |
| 30/06/2023 | 000000 | SALDO DIA  |         | 0,00 C |

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



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

|                               |                |                  |                       |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>PONTAL, SP | Código<br>3472 | Operação<br>0088 | Emissão<br>04/07/2023 |
|-------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

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

**Rentabilidade do Fundo**

|           |           |                         |                     |                     |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 31/05/2023 | Cota em: 30/06/2023 |
| 0,9153    | 5,5322    | 11,4670                 | 4,037869            | 4,074828            |

**Administradora**

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

**Cliente**

|   |                                |                                 |                    |                |
|---|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL | CPF/CNPJ<br>55.110.753/0001-41 | Conta Corrente<br>003.000009962 | Mês/Ano<br>06/2023 | Folha<br>01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor         |                                | Data da Avaliação               |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 29.546,76C   | 7.317,413448  |
| Aplicações                 | 15.883,10C   | 3.915,253069  |
| Resgates                   | 10.858,26D   | 2.673,956875  |
| Rendimento Bruto no Mês    | 303,68C      |               |
| IRRF                       | 0,00         |               |
| IOF                        | 0,00         |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 34.875,28C   | 8.558,709642  |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

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

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$  | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 02 / 06 | APLICACAO | 2.000,00C  | 494,878992    |
| 19 / 06 | APLICACAO | 13.883,10C | 3.420,374077  |
| 20 / 06 | RESGATE   | 10.803,26D | 2.660,435928  |
|         | IRRF      | 0,00       |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 26 / 06 | RESGATE   | 55,00D     | 13,520946     |
|         | 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:<br>0800 726 0101  | Endereço para Correspondência:<br>Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001   |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474  | Endereço Eletrônico:<br><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

**Nome:** IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

**Conta de débito:** 3472 / 003 / 00000996-2

**Representação numérica do código de barras:**

858000000011 546903852314 710701231680 243601098885

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB

**Valor:** 154,69

**Data de débito:** 19/06/2023

**Data/hora da operação:** 19/06/2023

**Código da operação:** 00403339

**Chave de segurança:** 0P9RRJS443871XHG

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AIô CAIXA: 0800 104 0104

996-2

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| CNPJ<br><b>55.110.753/0001-41</b>  | Razão Social<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</b> |   |   |
| Período de Apuração<br><b>31/05/2023</b>                                 | Data de Vencimento<br><b>20/06/2023</b>                                  | Número do Documento<br><b>07.01.23168.2436010-9</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2023</b> |
| Observações<br><b>CONTA 996-2</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |  |   | Valor Total do Documento<br><b>154,69</b>     |


### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 154,69        |             |             | 154,69        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>154,69</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>154,69</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 008122  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
AG: 3472  
CONTA CORRENTE: 996-2  
OP: 003  
VALOR PAGO R\$: 154,69

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85800000001 1 | 54690385231 4 | 71070123168 0 | 24360109888 5 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 55.110.753/0001-41  
Número: 07.01.23168.2436010-9  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 154,69

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 / 00000996-2

**Representação numérica do código de barras:**

858000000054 079703852315 710701231680 243639656060

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB

**Valor:** 507,97

**Data de débito:** 19/06/2023

**Data/hora da operação:** 19/06/2023

**Código da operação:** 00403455

**Chave de segurança:** Z9TLJXJGYHSU2PTN

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

996-2

CNPJ  
**55.110.753/0001-41**

Razão Social  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Período de Apuração  
**31/05/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.01.23168.2436396-5**

Pagar este documento até

**20/06/2023**

Observações  
**CONTA 996-2**

Valor Total do Documento

**507,97**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 507,97        |             |             | 507,97        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>507,97</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>507,97</b> |

CONVÊNIO/T.A Nº 008/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 996-2

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 507,97

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4

07970385231 5

71070123168 0

24363965606 0

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Número: 07.01.23168.2436396-5

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 507,97

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 / 00000996-2         |
| <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\$ 8.798,44                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                              |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários          |
| <b>Identificação da operação:</b> | 26279                                 |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/06/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/06/2023 10:47:28 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00113298         |
| <b>Chave de segurança:</b> | W97L954W6K12GYGW |

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



# MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

|                                     |                                    |                           |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| Número Nota Fiscal:<br><b>26279</b> | Data Emissão:<br><b>14/06/2023</b> | Chave:<br><b>OYRBPBQD</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: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Competência: 06/2023 Data Prestação: 14/06/2023

Simple 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

Serviços prestados referentes ao mês de Maio/2023.

TA 003/2023 AO CONVÊNIO 008/2022

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$. 1.529,06

CONVÊNIO/T.A Nº 008/22

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 3472

CONTA CORRENTE: 996-2

OP: 003

VALOR PAGO R\$: 8798,44

*física*

### RETENÇÕES

|      |        |       |        |       |      |        |
|------|--------|-------|--------|-------|------|--------|
| ISS  | IRRF   | PIS   | COFINS | CSLL  | INSS | OUTROS |
| 0,00 | 140,62 | 60,94 | 281,25 | 93,75 | 0,00 | 0,00   |

### DESCONTOS

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

|                      |                         |                 |          |                  |                      |
|----------------------|-------------------------|-----------------|----------|------------------|----------------------|
| <b>VALOR SERVIÇO</b> | <b>VALORES DA NFS-e</b> |                 |          |                  | <b>TOTAL LIQUIDO</b> |
| <b>9.375,00</b>      | Repasso/Dedução         | Base de Cálculo | Aliquota | Retenção         | ISS                  |
|                      | 0,00                    | 9.375,00        | 2.00 %   | ISS SEM RETENÇÃO | 187,50               |
|                      |                         |                 |          |                  | <b>8.798,44</b>      |

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

Recortar Aqui

|                   |   |            |
|-------------------|---|------------|
| Data Emissão      | RECEBI DA EMPRESA ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.  |            |
| <b>14/06/2023</b> | OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |            |
| Número da NF      |   |            |
| <b>26279</b>      |   |            |
| Chave             | Local / Data  | Assinatura |
| <b>OYRBPBQD</b>   |   |            |

33

2129

13000291-6.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000996-2         |
| <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 / 00013000074-9                    |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                |
| <b>Nome:</b>                      | INST PATOLOGIA E CITO PROF PAULO BECKER |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 01.593.157/0001-30                      |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 627,03                              |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários            |
| <b>Identificação da operação:</b> | 953                                     |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/06/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/06/2023 10:47:13 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00113500         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3GRRRJUGRY7LAPJA |

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



**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

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

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

Número Nota Fiscal:

**953**

Data Emissão:

**14/06/2023**

Chave:

**SXCGNLID****INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.**

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Competência: 06/2023 Data Prestação: 14/06/2023

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Telefone: 3953.1716

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços prestados referente a Histoquímica referente Maio/2023, conforme convênio com o município de Pontal TAnº 003/2023 ao convênio nº 008/2022

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Valor aproximado dos tributos R\$ 107,25 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 008/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 996-2  
 OP: 003  
 VALOR PAGC R\$: 627,03

*física***RETENÇÕES**

|     |      |      |      |     |      |        |       |      |      |      |      |        |      |
|-----|------|------|------|-----|------|--------|-------|------|------|------|------|--------|------|
| ISS | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 4,28 | COFINS | 19,72 | CSLL | 6,57 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 |
|-----|------|------|------|-----|------|--------|-------|------|------|------|------|--------|------|

**DESCONTOS**

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

**VALOR SERVIÇO****657,60****VALORES DA NFS-e**

|                |      |                 |        |          |        |                           |     |       |
|----------------|------|-----------------|--------|----------|--------|---------------------------|-----|-------|
| Repass/Dedução | 0,00 | Base de Cálculo | 657,60 | Aliquota | 2,00 % | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | ISS | 13,15 |
|----------------|------|-----------------|--------|----------|--------|---------------------------|-----|-------|

**TOTAL LIQUIDO****627,03**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://nfe.sertaozinho.sp.gov.br:9083/tb>

Recortar Aqui

|              |                   |  |
|--------------|-------------------|--|
| Data Emissão | <b>14/06/2023</b> | RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF | <b>953</b>        |  |
| Chave        | <b>SXCGNLID</b>   |  |
| Local / Data |                   | Assinatura   |

33  
2129  
13000074-9.



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3472 / 003 / 00000996-2         |
| <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 / 00013000074-9                    |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                |
| <b>Nome:</b>                      | INST PATOLOGIA E CITO PROF PAULO BECKER |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 01.593.157/0001-30                      |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.377,80                            |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                |
| <b>Finalidade:</b>                | 06 - Pagamento de Honorários            |
| <b>Identificação da operação:</b> | 954                                     |
| <b>Histórico:</b>                 |   |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 20/06/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 20/06/2023 10:46:59 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00113634         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 1HQ4K9CFAMLE1MES |

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



# MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO

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

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

|                                   |                                    |                           |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| Número Nota Fiscal:<br><b>954</b> | Data Emissão:<br><b>14/06/2023</b> | Chave:<br><b>EWITJVDB</b> |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------|

### INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.

Rua ELPIDIO GOMES - 182 - CENTRO - SERTAOZINHO - SP - 14160-620

CNPJ/CPF: 01.593.157/0001-30 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 112842

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho

Competência: 06/2023 Data Prestação: 14/06/2023

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

#### DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Sub. Tributário: Não

RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO

PONTAL - SP - CEP: 14180000

CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal:

E-mail: contasmedicas@iscmpontal.com.br

Telefone: 3953.1716

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados referente a Biópsia, referente Maio/2023, conforme convênio com o município de Pontal TA nº 003/2023 ao convênio nº 008/2022

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$ 239,44 (16,31%)

CONVÊNIO/T.A Nº 008/22  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 996-2  
 OP: 003  
 VALOR PAGC R\$: 1377,80

*ferreira*

| RETENÇÕES            |                         |      |                 |          |          |        |                           | DESCONTOS |       |      |      |                      |      |              |      |                |      |                 |
|----------------------|-------------------------|------|-----------------|----------|----------|--------|---------------------------|-----------|-------|------|------|----------------------|------|--------------|------|----------------|------|-----------------|
| ISS                  | 0,00                    | IRRF | 22,02           | PIS      | 9,54     | COFINS | 44,04                     | CSLL      | 14,68 | 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>1.468,08</b>      | Repasse/Dedução         | 0,00 | Base de Cálculo | 1.468,08 | Aliquota | 2.00 % | Retenção ISS SEM RETENÇÃO | 29,36     |       |      |      |                      |      |              |      |                |      | <b>1.377,80</b> |

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

Recortar Aqui

|              |                   |  |
|--------------|-------------------|--|
| Data Emissão | <b>14/06/2023</b> | RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.<br>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF | <b>954</b>        |  |
| Chave        | <b>EWITJVDB</b>   |  |
| Local / Data |                   | Assinatura   |

33  
2129  
13000074-9