



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000692-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1613 / 00000219604-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AGEM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	33.411.831/0001-05
Valor:	R\$ 17.992,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGEM SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data de débito:	04/01/2023
Data / Hora da operação:	04/01/2023 14:37:53

Código da operação:	00137900
Chave de segurança:	Y3VW800NV3S5H8FN

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 UBATUBA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 30/12/2022 09:41:41	Número da Nota 000000099	Incentivo Fiscal Não Optante	
	Código de autenticação da NFSe: 8b63yqlb188wgcg8			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 33411831000105	Inscr./Munic.: 11277912
Razão Social/Nome: AGEM SERVICOS MEDICOS LTDA	
Endereço: CACIQUE CUNHAMBEBE	Nº 560 Bairro: CENTRO
Complemento: APTO.16	
Município: UBATUBA	U.F.: SP CEP.: 11690030 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38	
Inscr./Estadual:	
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA	
Endereço: RUA PADR BRONISLAU CHERECK	Número: 15
Bairro: CENTRO	Complemento:
CEP.: 11.630-000	Cidade: ilhabela / 15
E-Mail: DANIEL.CONTABIL@HOTMAIL.COM	País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADR BRONISLAU CHERECK	Número: 15
Bairro: CENTRO	Complemento:
CEP: 11.630-000	Cidade: ilhabela / 15
	País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS COMP: 12/2022 - Dr. Murilo de Castro Santos - CRM 200.548

Plantão Noturno / HORA 12
 Chefe de Plantão Diurno (Hora) 12
 Chefe de Plantão Noturno (Hora) 12
 Chefe de Plantão Final de Semana (Hora) 12
 Plantão UTI (12 HORAS DIA 24/12 NOITE) 1
 Plantão UTI (12 HORAS FINAL DE SEMANA) 4
 Produção (por ficha de atendimento) 56

DADOS PARA PAGAMENTO
 Conta para depósito - Banco Bradesco
 Ag 1613
 Cc 219604-2

Atividade: 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pr

Aliquota da Atividade: 3,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 19.172,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Prev.em Lei	Dedução de Material	ISS Retido	Devido em outro Munic.
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 287,58	R\$ 191,72	R\$ 575,16	R\$ 124,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 19.172,00	R\$ 575,16	R\$ 17.992,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto n 6883 de 28/05/2018, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <https://www.nfeubatuba.com.br/validacao.php>
 - NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO
 .
 .



Santa Casa

de Misericórdia de Ilhabela

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

AGEM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 33.411.831/0001-05

Banco: BRADESCO

COMP: 11/2022

11/10/2022 a 10/11/2022

Agencia: 1613 - Conta Corrente: 219604-2

Dr. Murilo de Castro Santos

e-mail: murilo2804@hotmail.com - Celular 35 - 9230-7755

Dr. Murilo de Castro Santos - CRM 200.548

Pronto Socorro

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão Diurno / HORA		R\$ 120,00	R\$ -
Plantão Noturno / HORA		R\$ 145,00	R\$ -
Plantão Final de Semana / HORA	6	R\$ 150,00	R\$ 900,00
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	6	R\$ 160,00	R\$ 960,00
Chefe de Plantão Noturno (Hora)		R\$ 185,00	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 200,00	R\$ -
Plantão UTI (12 HORAS SEMANAL)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Plantão UTI (12 HORAS FINAL DE SEMANA)	4	R\$ 2.100,00	R\$ 8.400,00
Produção (por ficha de atendimento)	32	R\$ 7,00	R\$ 224,00
			R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 10.484,00

IMPOSTOS R\$ 644,77

COFINS 3,00%	R\$ 314,52
PIS 0,65%	R\$ 68,15
CSLL 1,00%	R\$ 104,84
IRRF 1,50%	R\$ 157,26

LÍQUIDO R\$ 9.839,23