



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4694 / 00000013354-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BITTAR DE MELO SERVICOS MEDICOS EIRELLI
CPF/CNPJ:	34.337.910/0001-86
Valor:	R\$ 10.880,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BITTAR DE MELO
Histórico:	

Data de débito:	02/01/2023
Data / Hora da operação:	02/01/2023 16:27:07

Código da operação:	00187731
Chave de segurança:	EQ69SC5XZ6PT2W2K

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 da Estância Balneária de Ilhabela - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NÚMERO DA NOTA

00082

DATA DA EMISSÃO

02-01-2023 09:28:09

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

E74D5A02D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
01/2023

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
BITTAR DE MELO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
ENDEREÇO:
RUA MORRO DA CRUZ, 637 - ITAGUASSU
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
34.337.910/0001-86
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9964-42727

INSC.MUNICIPAL:
10982
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
comercial@villabellacontabilidade.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
PAÍS:
BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO:
PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR. MATHEUS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2.022:
* HORAS PEDIATRIA UBS (68 X R\$ 160,00) - R\$ 10.880,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 2,00 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00
Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 10.880,00
Base de Cálculo..... R\$ 10.880,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 217,60
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.880,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

BITTAR DE MELO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	
CNPJ: 34.337.910/0001-86	COMP: 12/2022 PERÍODO: 11/11/2022 A 10/12/2022
Banco do Brasil - Ag. 4694-9 - C/C 13.354-x	
DR. MATHEUS B. MELO	
e-mail: comercial1@villabellacontabilidade.com	

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Horas Pediatria UBS	68	R\$ 160,00	R\$ 10.880,00

TOTAL BRUTO R\$ 10.880,00
IMPOSTOS R\$ -

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LÍQUIDO R\$ 10.880,00