



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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0530 / 00013003956-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAVALCANTS E KLANJAR
CPF/CNPJ:	11.457.408/0001-03
Valor:	R\$ 4.333,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAVALCANTS KLANJAR
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2023
Data / Hora da operação:	05/01/2023 13:18:55

Código da operação:	00139978
Chave de segurança:	8UERGZUZ1AX1HKZ8

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
00465

DATA DA EMISSÃO
04-01-2023 12:19:02
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
9DB96D0B9

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: CAVALCANTS CLINICA MEDICA E OFTALMOLOGICA LTDA
CPF/CNPJ: 11.457.408/0001-03
INSC.MUNICIPAL: 11030
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
ENDEREÇO: DOS PASSAROS, 214 - SIRIUBA
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: (12) 3895-8516
E-MAIL: rodrigoconvcalcante@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: (12) 3896-5566
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MESES: SETEMBRO / OUTUBRO / NOVEMBRO E DEZEMBRO

EXAMES EXTRAS REALIZADOS NO MUTIRÃO (MÊS 09/10/11 E 12/2022)
RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR (ATÉ 50 PROCEDIMENTOS) 42 R\$ 54,30 R\$ 2.280,60
GONIOSCOPIA BINOCULAR (ATÉ 22 PROCEDIMENTOS) R\$ 14,83 R\$ -
TOPOGRAFIA COMPUT. DE CÔRNEA (ATÉ 36 PROCEDIMENTOS) 11 R\$ 53,33 R\$ 586,63
PAQUIMETRIA ULTRAS. MONOCULAR (ATÉ 36 PROCEDIMENTOS) 45 R\$ 32,58 R\$ 1.466,10
TOTAL BRUTO R\$ 4.333,33
MUTIRÃO OCORREU EM SETEMBRO E OUTUBRO / 2022

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 4.333,33
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 4.333,33
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 86,67
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 4.333,33

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.iibr.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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

CAVALCANT'S CLINICA MÉDICA E OFTALMOLOGICA LTDA

CNPJ: 11.457.408/0001-03

MESES: SETEMBRO / OUTUBRO / NOVEMBRO E DEZEMBRO

DR. RODRIGO VALEZZI

e-mail: comercial@villabellacontabilidade.com / gi_arcos@yahoo.com

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
EXAMES EXTRAS REALIZADOS NO MUTIRÃO (MÊS 09/10/11 E 12/2022)			
Retinografia Colorida Binocular (até 50 procedimentos)	42	R\$ 54,30	R\$ 2.280,60
Gonioscopia Binocular (até 22 procedimentos)		R\$ 14,83	R\$ -
Topografia Comput. de Córnea (até 36 Procedimentos)	11	R\$ 53,33	R\$ 586,63
Paquimetria Ultras. Monocular (até 36 procedimentos)	45	R\$ 32,58	R\$ 1.466,10

TOTAL BRUTO R\$ 4.333,33

IMPOSTOS R\$ -

MUTIRÃO OCORREU EM SETEMBRO E OUTUBRO / 2022

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LÍQUIDO R\$ 4.333,33