



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 / 00013004827-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CHARLES DALMAGRO NEUROLOGIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	38.822.897/0001-01
Valor:	R\$ 10.740,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CHARLES DALMAGRO NEU
Histórico:	

Data de débito:	01/02/2023
Data / Hora da operação:	01/02/2023 15:17:59

Código da operação:	00158046
Chave de segurança:	NLH85AAGU8MWFPF5

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

00045

DATA DA EMISSÃO

31-01-2023 19:18:00

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

464464AAC

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:

CHARLES DALMAGRO NEUROLOGIA LTDA.

ENDEREÇO:

BRASIL, 741 - ILHOTE

COMPLEMENTO:

CASA 03

CPF/CNPJ:

38.822.897/0001-01

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-1439

INSC.MUNICIPAL:

11311

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

delphin@delphin.com.br

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, PRODUÇÃO COMP: 01-2023 NO PERÍODO DE 11-12-2022 A 10-01-2023:

1-AMBULATÓRIO DE NEUROLOGIA (CONSULTAS): R\$ 10.260,00.

2-AMBULATÓRIO APAE: R\$480,00.

TOTAL: R\$ 10.740,00

BANCO PARA DEPÓSITO:

SANTANDER

AGENCIA: 0530

CC:13.004.827-5

*** 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\$ 10.740,00

Base de Cálculo..... R\$ 10.740,00

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00

Valor do ISS..... R\$ 214,80

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.740,00

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.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

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

CHARLES DALMAGRO NEUROLOGIA LTDA ME

CNPJ: 38.822.897/0001-01

Banco: SANTANDER

Agência: 0530 - C/C 130048275

DR. CHARLES LUIZ DALMAGRO

e-mail: cldalmagro@hotmail.com

COMP: 01/2023

11/12/2022 a 10/01/2023

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Ambulatório Neurologia (Consultas)	171	R\$ 60,00	R\$ 10.260,00
Ambulatório Pacientes APAE	4	R\$ 120,00	R\$ 480,00
			R\$ -

TOTAL BRUTO R\$ 10.740,00

IMPOSTOS R\$ -

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LÍQUIDO R\$ 10.740,00