



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3330 / 00013004183-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	EDSON CARNEIRO ARAUJO E FILHOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.120.955/0001-50
<b>Valor:</b>	R\$ 756,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	EDSON CARNEIRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	13/01/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	13/01/2023 12:21:54

<b>Código da operação:</b>	00127694
<b>Chave de segurança:</b>	3KATC3WX5ZMAH0K5

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 TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO  
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie  
000000236 - E

Autenticidade  
VUZT-GTPP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:16/01/2023 08:54:38

Competência (Serv.):01/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: EDSON CARNEIRO ARAUJO & FILHOS LTDA.

Nome Fantasia: EDSON CARNEIRO ARAUJO & FILHOS LTDA

CPF/CNPJ.....: 50.120.955/0001-50 IM: 583174 IE: Fone:

Endereço.....: Rua Armando de Salles Oliveira,593,Centro - CEP: 12030080

Município.....: Taubaté UF:SP Email:reservas@samambaiaexechotel.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA

Nome Fantasia: SANTA CASA

CPF/CNPJ.....: 50.320.605/0001-38 IM: IE: Fone:

Endereço.....: RUA PADRE BRONISLAU CRERECK,15 - CEP: 11630000, CENTRO

Município.....: ILHABELA UF:SP

Email.....:

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: Taubaté

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Hospedagem  
Dia 16/01 a 20/01/23  
Anderson Assis de Oliveira

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site:

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service ,

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	756,00	2,0100%	15,20	756,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 756,00**

**Fwd: Re: SOLICITAÇÃO RESERVA**

1 mensagem

regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br <regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br>  
Para: Financeiro <financeiro@santacasailhabela.org.br>

12 de janeiro de 2023 às 13:43

Boa tarde Financeiro,

Solicitamos pagamento de hospedagem para semana que vem conforme segue do paciente Anderson:

\*entrada em 16/01/2023 e saída em 20/01/2023 - total de 04 diárias (quarto duplo) R\$756,00;

Por favor enviar comprovante de pagamento.

Att.

Saranda Reis

----- Mensagem original -----

**Assunto:**Re: SOLICITAÇÃO RESERVA

**Data:**12/01/2023 12:01

**De:**Contato Samambaia Exec Hotel <contato@samambaiaexehotel.com.br>

**Para:**regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br

Bom dia ! Srta. Saranda

Sua reserva esta confirmada!

Para o Sr. Anderson de Assis de Olinda.

**DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:**

**VALOR TOTAL ( R\$ 759,00)**

Banco Santander

BCO -033

AG-3330

C/C – 13004183-5

Aceitamos pagamento via PIX CNPJ : 50.120.955.0001-50

Edson Carneiro Araújo & Filhos Ltda

Samambaia Executive Hotel

Armando Salles de Oliveira, 593

Taubaté – SP – Brasil

Tel: +55 12 3633 4614 / +55 12 3621 2224

contato@samambaiataubate.com.brw.samambaiaexechotel.com.br

Atenciosamente,

Aparecida Oliveira

Em 12/01/2023 11:53, regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br escreveu:

Bom dia,

Solicitamos reserva de quarto duplo para o paciente Anderson Assis de Olinda para semana que vem, com entrada dia 16/01/2023 e saída em 20/01/2023, por favor enviar valores e dados bancários.

Att.

Saranda Reis