



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:	3330 / 00013004183-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDSON CARNEIRO ARAUJO E FILHOS LTDA
CPF/CNPJ:	50.120.955/0001-50
Valor:	R\$ 756,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EDSON CARNEIRO
Histórico:	

Data de débito:	20/01/2023
Data / Hora da operação:	20/01/2023 13:54:58

Código da operação:	00143476
Chave de segurança:	XJHVWWJ5UT5F9U53

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



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie
0000000241 - E

Autenticidade
SQZV-3C0V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:20/01/2023 16:57:11

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 23/01 a 27/01/23
Nadyr da Conceição

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>

19 de janeiro de 2023 às
15:33

Para: Financeiro <financeiro@santacasailhabela.org.br>

Boa tarde Financeiro,

Solicitamos pagamento de hospedagem para semana que vem para paciente Sra. Nadyr conforme segue:

***entrada em 23/01/2023 e saída em 27/01/2023 - quarto duplo - total de 04 diárias R\$756,00.**

Por favor enviar comprovante de pagamento.

Att.

Saranda Reis

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

Assunto:Re: SOLICITAÇÃO RESERVA**Data:**19/01/2023 12:47**De:**Contato Samambaia Exec Hotel <contato@samambaiaexehotel.com.br>**Para:**regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br

Boa tarde!

Obrigado por escolher o SAMAMBAIA EXECUTIVE HOTEL.

Seguem dados de sua reserva:

Número: 24894

Acomodação: STANDARD

Data entrada: 23/01/2023 12:00

Data saída: 27/01/2023 12:00

Número diárias: 4

Adultos: 2

Crianças: 0

Free: 0

Hóspedes: NADYR DA CONCEIÇÃO

Diária: R\$ 189,00

Total: R\$ 756,00

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:

BANCO SANTANDER

BCO_033

AG_3330

CCORRENTE-13004183-5

Edson Carneiro Araujo e Filhos Ltda

CNPJ : 50.120.955.0001-50 **VIA PIX.**

Atenciosamente,

Monica .

Em 19/01/2023 09:01, regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br escreveu:

Bom dia,

Solicitamos reserva de quarto duplo para a paciente Nadyr da Conceição de Souza com entrada dia 23/01/2023 e saída em 27/01/2023, por favor enviar valores e dados bancários.

Att.

Saranda Reis