



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 / 00013004767-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERREYRA QUINTANA YAMAMOTO SERV MEDICOS
CPF/CNPJ:	27.013.224/0001-94
Valor:	R\$ 53.175,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERREYRA QUINTANA
Histórico:	

Data de débito:	03/01/2023
Data / Hora da operação:	03/01/2023 13:00:00

Código da operação:	00129985
Chave de segurança:	9WLPENN12WGAHYVT

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA

00079

DATA DA EMISSÃO

02-01-2023 17:23:50

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

873B141B

COMPETÊNCIA: 01/2023 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
FERREYRA QUINTANA & YAMAMOTO SERVIÇOS
MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO:
ERNESTO DE OLIVEIRA, 424 - AGUA BRANCA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
27.013.224/0001-94
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9816-84461

INSC.MUNICIPAL:
10044
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
brasilnacho@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
() SIM (x) 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

CHEFE PLANTAO NOTURNO 72 (185,00) 13.320,00
CHEFE PLANTAO FDS 12 (200,00) 2.400,00
PLANTAO UTI 4 (1.800,00) 7.200,00
PLANTAO UTI FDS 12 (2.100,00) 25.200,00
PLANTAO UTI (25-12) 1 (2.100,00) 2.100,00
PLANTAO UTI (31-12) 1 (2.100,00) 2.100,00
PRODUCAO 620 (7,00) 4.340,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 56.660,00
PIS..... R\$ 368,29	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 56.660,00
COFINS..... R\$ 1.699,80	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 849,90	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\$ 3.484,59
CSLL..... R\$ 566,60	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 1.133,20
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 53.175,41

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.libbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

FERREYRA QUINTANA & YAMAMOTO SERV. MÉDICOS LTDA - ME

CNPJ: 27.013.224/0001-94

Banco Santander - 033

Agência 0530 - C/c 13004767-6

DR. IGNACIO FERREYRA QUINTANA

e-mail: brasilnacho@hotmail.com - 12 98168-4461

COMP: 12/2022 PERÍODO: 11/11/2022 A 10/12/2022

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão Diurno / HORA		R\$ 120,00	R\$ -
Plantão Noturno / HORA		R\$ 145,00	R\$ -
Plantão Final de Semana / HORA		R\$ 150,00	R\$ -
Chefe de Plantão Diurno (Hora)		R\$ 160,00	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Hora)	72	R\$ 185,00	R\$ 13.320,00
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)	12	R\$ 200,00	R\$ 2.400,00
Plantão Covid Diurno		R\$ 160,00	R\$ -
Plantão Covid Noturno		R\$ 185,00	R\$ -
Plantão Covid Final de Semana		R\$ 200,00	R\$ -
Plantão UTI (Plantão)	4	R\$ 1.800,00	R\$ 7.200,00
Plantão UTI Final de Semana (Plantão)	12	R\$ 2.100,00	R\$ 25.200,00
Plantão UTI (12 HORAS DIA 25/12 - DIA)	1	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
Plantão UTI (12 HORAS DIA 31/12 - NOITE)	1	R\$ 2.100,00	R\$ 2.100,00
Plantão Ambulância UTI		R\$ 750,00	R\$ -
Transferência Ambulância UTI		R\$ 500,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	620	R\$ 7,00	R\$ 4.340,00

TOTAL BRUTO R\$ 56.660,00

IMPOSTOS R\$ 3.484,59

COFINS 3,00% R\$ 1.699,80

PIS 0,65% R\$ 368,29

CSLL 1,00% R\$ 566,60

IRRF 1,50% R\$ 849,90

LÍQUIDO R\$ 53.175,41