



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:	3983 / 00013003586-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASPARINI E MIYAMOTO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	28.814.539/0001-01
Valor:	R\$ 38.867,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASPARINI E MIYAMOTO
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2023
Data / Hora da operação:	03/02/2023 12:32:31

Código da operação:	00140737
Chave de segurança:	FA50NJQ53PLQZVXX

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 DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 01/02/2023 16:58:17
Competência da NFS-e: 02/2023
Número / Série: 1123 / E
Código de Verificação: nim6DDlsw

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 28.814.539/0001-01
Nome/Razão Social: GASPARINI E MIYAMOTO SERVICOS MEDICOS S/S
Endereço: RUA BENEDITO FREIRE 246 URBANOVA VII
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12244-875
Telefone: () -
Inscrição Municipal: 338427
E-mail: souzautiyama.contabil@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO
Município / País: ILHABELA / BRASIL
UF: SP
CEP: 11630-000
Telefone:
Inscrição Municipal: 917516
E-mail: financeiro@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (DR. RODRIGO DE ALMEIDA GASPARINI - CRM-SP Nº 175126) EM 11/12/2022 À 10/01/2023.
Coordenação Pronto Socorro R\$ 6.000,00.
Chefe de Plantão Final de Semana - 6 horas (NOITE) - R\$ 1.200,00.
Plantão Noturno - 15 horas - R\$ 2.175,00.
Plantão Final de Semana - 6 horas - R\$ 900,00.
Chefe de Plantão Diurno - 114 horas - R\$ 18.240,00.
Chefe de Plantão Noturno - 24 horas - R\$ 4.440,00.
Chefe de Plantão Final de Semana - 24 horas - R\$ 4.800,00.
Plantão Ambulância UTI - 2 - 1.500,00.
Plantão Final de Semana - 6 horas (NOITE) - 1.200,00
Produção (Por ficha de atendimento) - 137 Fichas - R\$ 959,00.
INSS - NÃO SE APLICA O INSTITUTO DA RETENÇÃO CONFORME INRFB Nº 2110, DE 17/10/22, ARTIGO 115, INCISO III.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Sociedade Civil

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
41.414,00	0,00	0,00	41.414,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	621,21	269,19	1.242,42	0,00	414,14	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
41.414,00	2.546,96	0,00	38.867,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

GASPARINI E MIYAMOTO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

CNPJ: 28.814.539/0001-01

Banco: SANTANDER

COMP: 01/2023

11/12/2022 a 10/01/2023

Agencia: 3983 - Conta Corrente 13003586-1

Dr. Rodrigo de Almeida Gasparini

e-mail: rodrigo.almeidagasparini@gmail.com

Dr. Rodrigo de Almeida Gasparini				
DESCRIÇÃO	QTD.		VALOR	TOTAL
Coordenação Pronto Socorro			R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
Chefe de Plantão F. de Semana (6 horas noite 31/12)	6		R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
Plantão Noturno / HORA	15		R\$ 145,00	R\$ 2.175,00
Plantão Final de Semana / HORA	6		R\$ 150,00	R\$ 900,00
Chefe de Plantão Diurno (Hora)	114		R\$ 160,00	R\$ 18.240,00
Chefe de Plantão Noturno (Hora)	24		R\$ 185,00	R\$ 4.440,00
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)	24		R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
Plantão Ambulância UTI	2		R\$ 750,00	R\$ 1.500,00
Plantão Final de Semana (6 HRS 31/12 noite)	6		R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
Produção (por ficha de atendimento)	137		R\$ 7,00	R\$ 959,00

TOTAL BRUTO R\$ 41.414,00

IMPOSTOS R\$ 2.546,96

COFINS 3,00% R\$ 1.242,42

PIS 0,65% R\$ 269,19

CSLL 1,00% R\$ 414,14

IRRF 1,50% R\$ 621,21

LÍQUIDO R\$ 38.867,04