



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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1013 / 00000038204-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J M R DA CRUZ
CPF/CNPJ:	43.842.979/0001-58
Valor:	R\$ 17.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	J M R DA CRUZ
Histórico:	

Data de débito:	02/01/2023
Data / Hora da operação:	02/01/2023 16:28:34

Código da operação:	00190422
Chave de segurança:	S0LEVQC107MUEY49

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 SÃO SEBASTIÃO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA

00006

DATA DA EMISSÃO

02/01/2023 09:15:54

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

FCE9FC33F



SÉRIE: NFS-e COMPETÊNCIA: 02/01/2023 LOCAL DO SERVIÇO: SÃO SEBASTIÃO - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00005 N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

J M R DA CRUZ

NOME FANTASIA:

JCI

ENDEREÇO:

RUA JOSÉ MIGUEL DOS SANTOS, 126 - OLARIA

COMPLEMENTO:

ANDAR 1

CPF/CNPJ:

43.842.979/0001-58

MUNICÍPIO:

SÃO SEBASTIÃO - SP - BRASIL

TELEFONE:

(12) 3896-6839

INSC.MUNICIPAL:

31963

CEP:

11.610-627

E-MAIL:

contatoramirezcontabilidade@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:

(X) SIM () NÃO

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

RUA PADRE BROSNILAU CHERECK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5766

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

financeiro@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNIC./ESTADUAL:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

5229-0/99-07 | 16.02 | SERVIÇOS DE TRANSLADO DE PASSAGEIROS NO TRANSPORTE TERRESTRE - 16.02

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

EXECUÇÃO DE 29 VIAGENS (VALOR FIXO POR VIAGEM R\$ 600,00), REALIZADAS ENTRE OS DIAS 15/12//2022 E 30/12/2022 PARA TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DE ILHABELA/SP.

TOTAL R\$ 17.400,00.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....		R\$ 17.400,00	
PIS.....	R\$ 0,00	Alíquota do ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 17.400,00		
COFINS.....	R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00		
IR.....	R\$ 0,00	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00		
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 348,00		
CSLL.....	R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 17.400,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1013-8 CONTA 38204-3 CNPJ 43.842.979/0001-58

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de São Sebastião.
- 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 <https://saosebastiao.iibr.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Paulo de Melo Oliveira
R. 11.610-627-X
Emprego de Transportes
02/01/2023

Memo: 007/2023

De: Transporte da Saúde

Para: R.H - Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela – A/ Rafael

Data: 02/01/2023

Venho por meio deste solicitar o pagamento da Nota Fiscal de nº **06/2022** no Valor **R\$17.400,00** da Empresa **J M R da Cruz**, das viagens da **2ª quinzena de Dezembro**, referente ao contrato de prestação de serviço de transporte sanitário destinado ao deslocamento de usuários para realizar consultas e exames fora do município.

Informamos que a devida nota fiscal foi conferida juntamente com a relação das escalas programadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Sem mais para o momento, assinamos o presente.



Jamilé do Vale Oliveira
Encarregada de Transporte