



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 / 00013004091-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L DOS SANTOS PROTESE DENTARIA
CPF/CNPJ:	34.913.784/0001-60
Valor:	R\$ 5.722,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	L DOS SANTOS PROTESE
Histórico:	

Data de débito:	09/02/2023
Data / Hora da operação:	09/02/2023 13:02:29

Código da operação:	00131842
Chave de segurança:	F3UJ70UQ4C230SP7

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

NÚMERO DA NOTA
00027

DATA DA EMISSÃO
09-02-2023 11:10:39
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FE44B036B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 02/2023 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
L. DOS SANTOS PROTESE DENTARIA
ENDEREÇO:
PEDRO VIEIRA, 105 - ÁGUA BRANCA
COMPLEMENTO:
0

CPF/CNPJ:
34.913.784/0001-60
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-8003

INSC.MUNICIPAL:
11032
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
luciana_pietro@hotmail.com

SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () 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

4.14 - Próteses sob encomenda.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRÓTESE TOTAL

- * ACRILIZAÇÃO INCOLOR = 10
- * MOLDEIRA INDIVIDUAL = 26
- * MONTAGEM DE DENTES = 15
- * PLANO DE CERA = 21
- * REEMBASE = 1
- * VAZAMENTOS DE MOLDE = 16

PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL / PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PROVISÓRIA

- * ACRILIZAÇÃO ROSA = 1
- * MONTAGEM PPR = 1
- * PLACAS DE DENTES BIOTONE (Á PARTE) = 34

PLACAS/ARMAÇÕES

- * PLACA INTEROCCLUSAL RESINA = 6
- * ARMAÇÃO METÁLICA = 3

COMP: 01/2023

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 5.722,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 5.722,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	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\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 114,44
	Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 5.722,00

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.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

L. DOS SANTOS PRÓTESE DENTÁRIA

CNPJ: 34.913.784/0001-60

COMP: 01/2023

PROTÉTICO: LUCIANA DOS SANTOS (CRO: 9452)

e-mail: luciana_pietro@hotmail.com

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
PRÓTESE TOTAL			
ACRILIZAÇÃO CARACTERIZADA		R\$ 160,00	R\$ -
ACRILIZAÇÃO INCOLOR	10	R\$ 95,00	R\$ 950,00
ACRILIZAÇÃO ROSA		R\$ 80,00	R\$ -
MOLDEIRA INDIVIDUAL	26	R\$ 33,00	R\$ 858,00
MONTAGEM DE DENTES	15	R\$ 58,00	R\$ 870,00
MONTAGEM DE DENTES IMPORTADO		R\$ 80,00	R\$ -
PLANO DE CERA	21	R\$ 38,00	R\$ 798,00
REEMBASE	1	R\$ 65,00	R\$ 65,00
REMONTAGEM		R\$ 35,00	R\$ -
VAZAMENTOS DE MOLDE	16	R\$ 18,00	R\$ 288,00
		SUBTOTAL	R\$ 3.829,00
PRÓTESE IMEDIATA			
ACRILIZAÇÃO INCOLOR		R\$ 95,00	R\$ -
ACRILIZAÇÃO ROSA		R\$ 80,00	R\$ -
		SUBTOTAL	R\$ -
PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL / PRÓTESE PARCIAL REMOVÍVEL PRÓVISÓRIA			
ACRILIZAÇÃO CARACTERIZADA		R\$ 120,00	R\$ -
ACRILIZAÇÃO INCOLOR		R\$ 85,00	R\$ -
ACRILIZAÇÃO PPRP JET.		R\$ 75,00	R\$ -
ACRILIZAÇÃO ROSA	1	R\$ 75,00	R\$ 75,00
CONERTO A PARTIR DE		R\$ 35,00	R\$ -
MONTAGEM PPR	1	R\$ 58,00	R\$ 58,00
LIMPEZA E POLIMENTO		R\$ 55,00	R\$ -
PLACAS DE DENTES BIOTONE (À PARTE)	34	R\$ 20,00	R\$ 680,00
		SUBTOTAL	R\$ 813,00
PLACAS / ARMAÇÕES			
PLACA ACETATO		R\$ 45,00	R\$ -
PLACA CLAREAMENTO		R\$ 50,00	R\$ -
PLACA INTEROCLUSAL RESINA	6	R\$ 90,00	R\$ 540,00
PLACA SILICONE		R\$ 45,00	R\$ -
ARMAÇÃO METÁLICA	3	R\$ 180,00	R\$ 540,00
		SUBTOTAL	R\$ 1.080,00

TOTAL BRUTO R\$ 5.722,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL