



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: | 218 - BANCO BS2 S.A. - 71027866 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 0001 / 00001090824-2 |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | LETICIA SPINOLA CAMPOS PORTO LTDA |
| CPF/CNPJ: | 47.047.828/0001-69 |
| Valor: | R\$ 19.320,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 0,00 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | LETICIA SPINOLA CAMP |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 06/02/2023 |
| Data / Hora da operação: | 06/02/2023 15:36:59 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00189469 |
| Chave de segurança: | T1T88FVK2R50LK43 |

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

IMPRIMIR NFS-e

FECHAR



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9 Série 11, emitido em 04/02/2023

20230204u47047020000169

Número da Nota

00000009

Data e Hora de Emissão

04/02/2023 13:28:51

Código de Verificação

JDKC-KSIA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 47.047.828/0001-69

Inscrição Municipal: 7.376.975-4

Nome/Razão Social: LETICIA SPINOLA CAMPOS PORTO LTDA

Endereço: R NSRA DA SAUDE 1330, BLOCO A - JARDIM PREVIDENCIA - CEP: 04159-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 60.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000

Município: Ilhabela

UF: SP

E-mail: DANIEL.CONTABIL@HOTMAIL.COM

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Favor efetuar o depósito na seguinte conta:

Razão Social: LETICIA SPINOLA CAMPOS PORTO LTDA

Banco: 218 - Banco B22 S.A.

Agência: 0001-9

Conta: 10908242

CNEB: 47.047.828/0001-69

Plantão Diurno UBS (Hora) no período 11/12/22 a 10/01/23. Total de horas: 136. Valor da hora: 120,00. Total: R\$ 16.320,00

Plantão Diurno UBS Final de semana Ano novo (Hora) no período 11/12/22 a 10/01/23. Total de horas: 10. Valor da hora: 300,00. Total: R\$ 3.000,00 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 19.320,00

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 04030 - Medicina e biomedicina. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Credito (R\$) |
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | - | |

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9 Série 11, emitido em 04/02/2023;



Santa Casa

de Misericórdia de Ilhabela

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

LETICIA SPINOLA CAMPOS PORTO LTDA

CNPJ: 47.047.6828/0001-69

COMP: 01/2023

11/12/2022 a 10/01/2023

Banco: BS2 S.A. (218)

Agência: 0001-9 - Conta Corrente 1090824-2

E-mail: leticia.spinolacp@gmail.com - Telefone: 11 96277-7808

Dra. Leticia Spínola Campos Porto - CRM 213.637

UBS

| DESCRIÇÃO | QTD. | VALOR | TOTAL |
|--|------|------------|---------------|
| Plantão Diurno UBS (Hora) | 136 | R\$ 120,00 | R\$ 16.320,00 |
| Plantão Final de Semana UBS (Hora) 31/12 - dobrada | 10 | R\$ 300,00 | R\$ 3.000,00 |
| | | | |
| | | | |

TOTAL BRUTO R\$ 19.320,00

IMPOSTOS R\$ -

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LÍQUIDO R\$ 19.320,00