



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3334 / 003 / 00000692-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1013 / 00000033086-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MALU ASSISTENCIA E CONSULTORIA EM SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.547.318/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 10.098,26
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	MALU ASSISTENCIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/01/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/01/2023 13:00:09

<b>Código da operação:</b>	00130025
<b>Chave de segurança:</b>	ZPQAYCN9RSTJ8PF8

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

00171

DATA DA EMISSÃO

02-01-2023 08:29:38

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

E18685645

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:  
01/2023

LOCAL DO SERVIÇO:  
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:  
-

N. RPS:  
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

MALU ASSISTENCIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - ME

ENDEREÇO:

DAS ARARAS, 46 - PORTINHO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

28.547.318/0001-06

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9815-66131

INSC.MUNICIPAL:

10232

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

albertomgorro@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

PLANTÃO DIURNO MELHOR EM CASA (HORA) \*\*\*\* R\$ 9.000,00

PLANTÃO A DISTANCIA (HORA) \*\*\*\*\* R\$ 1.760,00

\*\*\* FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO \*\*\*

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 69,94  
COFINS..... R\$ 322,80  
IR..... R\$ 161,40  
INSS..... R\$ 0,00  
CSLL..... R\$ 107,60

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS ..... 2,00 %  
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00  
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00  
Outras Retenções..... R\$ 0,00  
Outras Deduções..... R\$ 0,00  
Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 10.760,00

Base de Cálculo..... R\$ 10.760,00  
Valor de Crédito..... R\$ 0,00  
Total de Deduções..... R\$ 0,00  
Total de Imp. Federais..... R\$ 661,74  
Valor do ISS..... R\$ 215,20  
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 10.098,26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DRA. MILENE DESLANDES COMP. 12/2022 (PERIODO 11/11/2022 A 10/12/2022)

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](http://ilhabela.iibr.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

**MALU ASSISTENCIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - ME**

CNPJ: 28.547.318/0001-06

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

**DRA. MILENE DESLANDES**

e-mail: albertomgorro@hotmail.com

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão Diurno Melhor em Casa (Hora)	75	R\$ 120,00	R\$ 9.000,00
Plantão à Distância (Hora)	44	R\$ 40,00	R\$ 1.760,00

**TOTAL BRUTO R\$ 10.760,00**

COFINS 3,00% R\$ 322,80

PIS 0,65% R\$ 69,94

CSLL 1,00% R\$ 107,60

IRRF 1,50% R\$ 161,40

**IMPOSTOS R\$ 661,74**

**LÍQUIDO R\$ 10.098,26**