



## 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\$ 14.527,98
<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>	06/02/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	06/02/2023 15:36:59

<b>Código da operação:</b>	00189513
<b>Chave de segurança:</b>	YZXFGERN94A01M40

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  
00177

DATA DA EMISSÃO  
03-02-2023 14:20:00  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
C4AAAB1C4

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: MALU ASSISTENCIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA - ME  
CPF/CNPJ: 28.547.318/0001-06  
INSC.MUNICIPAL: 10232  
SIMPLES NACIONAL: ( ) SIM ( x ) NÃO  
ENDEREÇO: DAS ARARAS, 46 - PORTINHO  
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP  
CEP: 11.630-000  
PAÍS: BRASIL  
COMPLEMENTO:  
TELEFONE: (12) 9815-66131  
E-MAIL: albertomgorro@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA  
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38  
INSC.MUNICIPAL: 883  
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO  
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP  
CEP: 11.630-000  
PAÍS: BRASIL  
COMPLEMENTO:  
TELEFONE: (12) 3896-5566  
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO DIURNO MELHOR EM CASA (HORA) \*\*\*\*\* R\$ 14.520,00  
PLANTÃO DISTANCIA (HORA) \*\*\*\*\* R\$ 960,00

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

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 15.480,00
PIS..... R\$ 100,62	Alíquota DO ISS ..... 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 15.480,00
COFINS..... R\$ 464,40	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 232,20	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\$ 952,02
CSLL..... R\$ 154,80	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 309,60
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 14.527,98

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DRA. MILENE DESLANDES ( COMP. 01/2023 PERÍODO: 11/12/2022 A 31/01/2023)

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

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: 01/2023 PERÍODO: 11/12/2022 A 10/01/2023

**DRA. MILENE DESLANDES**

e-mail: albertomgorro@hotmail.com

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão Diurno Melhor em Casa (Hora)	121	R\$ 120,00	R\$ 14.520,00
Plantão à Distância (Hora)	24	R\$ 40,00	R\$ 960,00

**TOTAL BRUTO R\$ 15.480,00**

COFINS 3,00% R\$ 464,40

**IMPOSTOS R\$ 952,02**

PIS 0,65% R\$ 100,62

CSLL 1,00% R\$ 154,80

**LÍQUIDO R\$ 14.527,98**

IRRF 1,50% R\$ 232,20