



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:	0441 / 00000002917-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARTINI CARREIRA CLINICA MEDICA S/S LTDA
CPF/CNPJ:	31.460.285/0001-77
Valor:	R\$ 23.656,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARTINI CARREIRA
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 13:29:14

Código da operação:	00137425
Chave de segurança:	NUFX4KMV46PCNR6X

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 BRODOWSKI
MUNICÍPIO DE BRODOWSKI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
54
Código de Verificação de Autenticidade
UE2J48OYF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2023 às 14:11:18
Chave de Acesso
 354806YIA63Q1HYB9G5QMWWZA3LDG0P6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BRODOWSKI-SP	Local da Prestação BRODOWSKI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://143.0.0.116:8083/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.460.285/0001-77	RG/Inscrição Estadual 526951	Inscrição Municipal 05259123	Cadastro	Nome/Razão Social MARTINI CARREIRA CLINICA MEDICA S/S LTDA
Logradouro RUA BASILIO LORENCINI, 168	Complemento		Bairro JD BONATO	
CEP 14340-000	Cidade BRODOWSKI-SP	Telefone 16-3664-4188	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.320.605/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Logradouro RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 11630-000	Cidade/País ILHABELA - SP	Cod. IBGE 3520400	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COMPETÊNCIA 12/2022 PERÍODO: 11/12/2022 A 10/01/2023	25.207,00	R\$ 25.207,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	1000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 25.207,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.207,00	R\$ 504,14	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.207,00 x 0,65%)	COFINS (25.207,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.207,00 x 1,50%)	CSLL (25.207,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 163,85	R\$ 756,21	R\$ 0,00	R\$ 378,11	R\$ 252,07	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.656,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARTINI CARREIRA CLINICA MEDICA S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UE2J48OYF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

MARTINI CARREIRA CLINICA MEDICA S/S LTDA

CNPJ: 31.460.285/0001-77

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

Dra. Mariana M. Carreira

e-mail: mariana_med2008@hotmail.com ou fiscal@contabiladami.com.br

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão Diurno (Hora)		R\$ 120,00	R\$ -
Plantão Noturno (Hora)		R\$ 145,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 150,00	R\$ -
Chefe de Plantão Diurno (Hora)		R\$ 160,00	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 185,00	R\$ -
Plantão Internação Final de Semana - 06 HRS 01/01	6	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
Plantão Internação Diurno	120	R\$ 160,00	R\$ 19.200,00
Plantão Internação Final de Semana	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
Plantão UTI Semanal (Plantão 12 horas)		R\$ 1.800,00	R\$ -
Plantão UTI Final de Semana (Plantão 12 horas)		R\$ 2.100,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento) Dra Mariana	1	R\$ 7,00	R\$ 7,00

TOTAL BRUTO R\$ 25.207,00

IMPOSTOS R\$ 1.550,23

COFINS 3,00% R\$ 756,21

PIS 0,65% R\$ 163,85

CSLL 1,00% R\$ 252,07

IRRF 1,50% R\$ 378,11

LÍQUIDO R\$ 23.656,77