



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:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4694 / 00000108444-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA
CPF/CNPJ:	23.204.370/0001-46
Valor:	R\$ 25.676,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MINAMIHARA
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2023
Data / Hora da operação:	05/01/2023 13:18:55

Código da operação:	00139951
Chave de segurança:	MV5MTW442FH5WRG9

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
00262

DATA DA EMISSÃO
05-01-2023 11:54:21
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
AF4D86F09

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: MINAMIHARA & MINAMIHARA LTDA ME
ENDEREÇO: JOSE BONIFACIO, 411 - AGUA BRANCA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 23.204.370/0001-46
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9972-66780
INSC.MUNICIPAL: 08787
CEP: 11.630-000
E-MAIL: empresaminamihara@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

DR. ALEXANDRE YUZO
ATENDIMENTO 20 HORAS SEMANAIS CAPS I R\$ 13.562,46
ATENDIMENTOS CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADA (132) 104,52 R\$ R\$ 13.796,64

TOTAL BRUTO R\$ 27.359,10
IMPOSTOS R\$ 1.682,58
LÍQUIDO R\$ 25.676,52

COFINS 3,00% R\$ 820,77
PIS 0,65% R\$ 177,83
CSLL 1,00% R\$ 273,59
IRRF 1,50% R\$ 410,39

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 27.359,10
PIS..... R\$ 177,83	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 27.359,10
COFINS..... R\$ 820,77	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 410,39	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\$ 1.682,58
CSLL..... R\$ 273,59	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 547,18
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 25.676,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR CONFORME LEI 056/2001

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.ilbr.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

MINAMIHARA & MINAMIHARA LTDA ME

CNPJ: 23.204.370/0001-46

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

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
DR. ALEXANDRE YUZO			
Atendimento 20 horas semanais CAPS I			R\$ 13.562,46
Atendimentos Centro de Referência Especializada	132	R\$ 104,52	R\$ 13.796,64

TOTAL BRUTO R\$ 27.359,10

IMPOSTOS R\$ 1.682,58

COFINS 3,00% R\$ 820,77

PIS 0,65% R\$ 177,83

CSLL 1,00% R\$ 273,59

IRRF 1,50% R\$ 410,39

LÍQUIDO R\$ 25.676,52