



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3334 / 003 / 00000692-0
Conta destino:	3334 / 003 / 00001248-2

Nome destinatário:	N C DROGUETTI CLINICA MEDICA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 56.325,02

Data de débito:	06/02/2023
Data/hora da operação:	06/02/2023 15:37:00

Código da operação:	003056
Chave de segurança:	FVP5Y7S85PJSJ1UN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie
0000000036 - E

Autenticidade
FHL0-144Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 31/01/2023 16:10:36
Competência (Serv.): 01/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: N C DROGUETTI CLINICA MEDICA SOCIEDADE UNIPessoal LTDA
Nome Fantasia: N C DROGUETTI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ.....: 26.873.981/0001-75 IM: 23040 IE: Fone:
Endereço.....: ALAME DAS FAIAS,86,CID JARDIM - CEP:11664170
Município.....: CARAGUATATUBA UF: SP Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 50.320.605/0001-38 IM: IE: Fone: (12) 3896-1710/ (12)
Endereço.....: RUA R PADRE BRONISLAU CHERECK,15 - CEP : 11630000, CENTRO
Município.....: ILHABELA UF: SP
Email.....: santacasa-ilhabela@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA NATALIA COLOMBO DROGUETI,REFERENTE A COMP: 01/2023 PERÍODO DE 11/12/2022 a 10/01/2023

Coordenação do Serviço Ambulância UTI 2.000,00 R\$ R\$ 2.000,00
Plantão Diurno (hora) CABE 98 120,00 R\$ R\$ 11.760,00
Plantão Respiratório Diurno 24 160,00 R\$ R\$ 3.840,00
Plantão Resp. F/S (12 hrs noite 24/12 e 12 hrs dia 01/01 24 200,00 R\$ R\$ 4.800,00
Plantão Respiratório Final de Semana 24 200,00 R\$ R\$ 4.800,00
Plantão Diurno (Hora) 88 120,00 R\$ R\$ 10.560,00
Plantão Final de Semana (Hora) 42 150,00 R\$ R\$ 6.300,00
Plantão Final de Semana (12 hrs dia 25/12) 12 150,00 R\$ R\$ 1.800,00
Plantão Ambulância UTI 10 750,00 R\$ R\$ 7.500,00
Transferência Ambulância UTI 2 500,00 R\$ R\$ 1.000,00
Produção (por ficha de atendimento) 808 7,00 R\$ R\$ 5.656,00

Total Bruto R\$ 60.016,00

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
caraguatatuba.meumunicipio.online

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	900,24	390,10	1.800,48	600,16	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60.016,00	2,0000%	1.200,32	60.016,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 56.325,02



MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie
0000000036 - E

Autenticidade
FHL0-144Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 31/01/2023 16:10:36
Competência (Serv.): 01/2023



Página 2 de 2

CONTINUAÇÃO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

DESCONTO CONFORME LEI 13.137/2015 4,65% R\$ 2.790,74
RETENÇÃO IRRF 1,5% R\$ 900,24



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

N C DROGUETTI CLINICA MEDICA

CNPJ: 26.873.981/0001-75

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

e-mail: phadmcontabil@hotmail.com / marcoenataliacolombo@gmail.com

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Coordenação do Serviço Ambulância UTI		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Plantão Diurno (hora) CABE	98	R\$ 120,00	R\$ 11.760,00
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)		R\$ 200,00	R\$ -
Plantão Respiratório Diurno	24	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00
Plantão Resp. F/S (12 hrs noite 24/12 e 12 hrs dia 01/01)	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
Plantão Respiratório Final de Semana	24	R\$ 200,00	R\$ 4.800,00
Plantão Diurno (Hora)	88	R\$ 120,00	R\$ 10.560,00
Plantão Final de Semana (Hora)	42	R\$ 150,00	R\$ 6.300,00
Plantão Final de Semana (12 hrs dia 25/12)	12	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
Plantão Ambulância UTI	10	R\$ 750,00	R\$ 7.500,00
Transferência Ambulância UTI	2	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
Produção (por ficha de atendimento)	808	R\$ 7,00	R\$ 5.656,00

TOTAL BRUTO R\$ 60.016,00

IMPOSTOS R\$ 3.690,98

COFINS 3,00% R\$ 1.800,48

PIS 0,65% R\$ 390,10

CSLL 1,00% R\$ 600,16

IRRF 1,50% R\$ 900,24

LÍQUIDO R\$ 56.325,02