



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:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0530 / 00013003792-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OCEANOS SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	32.238.419/0001-72
Valor:	R\$ 34.232,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OCEANOS SAUDE
Histórico:	

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

Código da operação:	00139974
Chave de segurança:	1AYSXUV4CCG2HZZ

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
00239

DATA DA EMISSÃO
03-01-2023 12:17:04
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E4C5DA7E4

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: OCEANOS SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: PIUAI, 100 - ILHABELA
COMPLEMENTO: LOJA 1 E 2
CPF/CNPJ: 32.238.419/0001-72
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9924-48668
INSC.MUNICIPAL: 10743
CEP: 11.630-000
E-MAIL: daniel.contabil@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:
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5566
INSC.MUNICIPAL: 883
CEP: 11.630-000
E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COMP: 12/2022 - DE: 11/11/2022 A 10/12/2022

PROFISSIONAL: DR. MARCIA IASI

SERVIÇOS PRESTADOS:

- PLANTÃO INTERNAÇÃO - DIURNO (HORA) 6X R\$ 160,00 = R\$ 960,00
- PLANTÃO INTERNAÇÃO - NOTURNO (HORA) 36X R\$ 185,00 = R\$ 6.660,00
- PLANTÃO INTERNAÇÃO - FINAL DE SEMANA (HORA) 54X R\$ 200,00 = R\$ 10.800,00
- FICHA DE ATENDIMENTO 8X R\$ 7,00 = R\$ 56,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 36.476,00
PIS..... R\$ 237,09	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 36.476,00
COFINS..... R\$ 1.094,28	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 547,14	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\$ 2.243,27
CSLL..... R\$ 364,76	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 729,52
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 34.232,73

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.ibr.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

OCEANOS SAUDE SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 32.238.419/0001-72

COMP: 12/2022 De: 11/11/2022 a 10/12/2022

DR. MARCIA IASI

e-mail: marciasfiasi@gmail.com ou fiscal@focuscontabilidade.com.br

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Novo Contrato de Hepatologia - 11/07/2022			
ASSESSORIA TÉCNICA - ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA			R\$ 10.000,00
MÉDICA REGULADORA			R\$ 8.000,00
PLANTÃO INTERNAÇÃO - DIURNO (HORA)	6	R\$ 160,00	R\$ 960,00
PLANTÃO INTERNAÇÃO - NOTURNO (HORA)	36	R\$ 185,00	R\$ 6.660,00
PLANTÃO INTERNAÇÃO - FINAL DE SEMANA (HORA)	54	R\$ 200,00	R\$ 10.800,00
PLANTÃO FINAL DE SEMANA (HORA)		R\$ 150,00	R\$ -
ATENDIMENTO UBS FINAL DE SEMANA (HORA)		R\$ 150,00	R\$ -
FICHA DE ATENDIMENTO	8	R\$ 7,00	R\$ 56,00

TOTAL BRUTO R\$ 36.476,00

IMPOSTOS R\$ 2.243,27

COFINS 3,00% R\$ 1.094,28

PIS 0,65% R\$ 237,09

CSSL 1,00% R\$ 364,76

IRRF 1,50% R\$ 547,14

LÍQUIDO R\$ 34.232,73