



## 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 / 00000035071-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.009.524/0001-10
<b>Valor:</b>	R\$ 44.484,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PEDRO MARQUES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	02/01/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	02/01/2023 16:28:34

<b>Código da operação:</b>	00190423
<b>Chave de segurança:</b>	6W5H8GKGPU1AFH4U

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

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>263</b>														
Data e Hora da Emissão		30/12/2022 14:36:02		Competência		30/12/2022		Código de Verificação		HJ2EDB5LD									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIO CLARO - SP									
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>																			
Razão Social/Nome		PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS EIRELI																	
Nome Fantasia		PEDRO MARQUES SERVICOS MEDICOS EIRELI																	
CNPJ/CPF		15.009.524/0001-10		Inscrição Municipal		44810		Município		RIO CLARO - SP									
Endereço e Cep		RUA 4 ,727 - JARDIM DONÂNGELA CEP: 13500-030																	
Complemento:		SALA 7		Telefone:		(19)3534-6006		e-mail:		notafiscal@marchioni.srv.br									
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>																			
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA																	
CNPJ/CPF		50.320.605/0001-38		Inscrição Municipal				Município		ILHABELA - SP									
Endereço e CEP		RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000																	
Complemento:				Telefone:				e-mail:		financeiro@santacasailhabela.org.br									
<b>Discriminação dos Serviços</b>																			
<b>\$\$ SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DA EMPRESA</b> Valor aproximado dos Tributos Lei 12.741 alíquota: 13,33% Federal   Estadual   Municipal Lei 13.137/2015 Retenção de PIS   COFINS   CSLL (CSRF) Coordenação Equipe UTI R\$ 3.000,00 Plantão UTI (Plantão) 23 x R\$ 1.800,00 R\$ 41.400,00 Responsabilidade Técnica R\$ 3.000,00																			
<b>Código do Serviço / Atividade</b>																			
4.03 / 863050100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS																			
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>																			
Código da Obra								Código ART											
<b>Tributos Federais</b>																			
PIS		308,10		COFINS		1.422,00		IR(R\$)		711,00		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		474,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$		47.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		47.400,00											
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei													
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Retenções Federais		2.915,10		0-Nenhum		Base de Cálculo		47.400,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		( ) Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		44.484,90		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		948,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	