



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 / 00013003154-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RR MAIER
CPF/CNPJ:	23.348.130/0001-15
Valor:	R\$ 34.269,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RR MAIER
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2023
Data / Hora da operação:	09/01/2023 12:24:51

Código da operação:	00138201
Chave de segurança:	HMVX60REKC3Y69E2

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

00229

DATA DA EMISSÃO

09-01-2023 09:37:20

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

20DC204AA

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: R.R. MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA - ME CPF/CNPJ: 23.348.130/0001-15 INSC.MUNICIPAL: 08885 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: BENEDITO PEDRO DE OLIVEIRA, 294 - PEREQUE ILHABELA - SP MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-1784 E-MAIL: fiscal@contabilfavarao.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 INSC.MUNICIPAL: 883
ENDEREÇO: PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO ILHABELA - SP MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-5566 E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE COMP: 12/2022 PERÍODO: 01/12/2022 A 31/12/2022

ARTROSCOPIA - 11 - R\$ 500,00 - R\$ 5.500,00
ARTROSCOPIA TOTAL DE QUADRIL - PTQ - 2 - R\$ 1.500,00 - R\$ 3.000,00
PLANTÃO P2 (DISPONIBILIDADE) - 133 - R\$ 41,66 - R\$ 5.540,78
HORAS P2 PRESENCIAL - 35 - R\$ 125,00 - R\$ 4.375,00
AMBULATÓRIO ORTOPEDIA - 51 - R\$ 55,05 - R\$ 2.807,55
COBERTURA A DISTÂNCIA / HORA - 175 - R\$ 41,67 - R\$ 7.292,25
COBERTURA PRESENCIAL / HORA - 64 - R\$ 125,00 - R\$ 8.000,00

TOTAL BRUTO R\$ 36.515,58
IMPOSTOS R\$ 2.245,71
LÍQUIDO R\$ 34.269,87

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 36.515,58
PIS..... R\$ 237,35	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 36.515,58
COFINS..... R\$ 1.095,47	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 547,73	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\$ 2.245,71
CSLL..... R\$ 365,16	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 730,31
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 34.269,87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4.911,35 (13,45%), CONFORME LEI 12741/2012 FONTE: IBPT

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.iibr.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

R.R. MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA - ME

CNPJ: 23.348.130/0001-15

COMP: 12/2022 PERÍODO: 01/12/2022 A 31/12/2022

DR. RONALD MAIER

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Artroscopia	11	R\$ 500,00	R\$ 5.500,00
Plástica Artroscópica - LCA		R\$ 1.000,00	R\$ -
Artroscopia Total de Quadril - PTQ	2	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
Artroscopia Total de Joelho - PTJ		R\$ 1.500,00	R\$ -
Plantão P2 (Disponibilidade)	133	R\$ 41,66	R\$ 5.540,78
Horas P2 Presencial	35	R\$ 125,00	R\$ 4.375,00
Ambulatório Ortopedia	51	R\$ 55,05	R\$ 2.807,55
Cobertura a Distância / HORA	175	R\$ 41,67	R\$ 7.292,25
Cobertura Presencial / HORA	64	R\$ 125,00	R\$ 8.000,00

TOTAL BRUTO R\$ 36.515,58

IMPOSTOS R\$ 2.245,71

COFINS 3,00% R\$ 1.095,47

PIS 0,65% R\$ 237,35

CSSL 1,00% R\$ 365,16

IRRF 1,50% R\$ 547,73

LÍQUIDO R\$ 34.269,87