



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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1002 / 00000022739-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REAL LOC LOCACOES E EVENTOS
CPF/CNPJ:	14.503.618/0001-89
Valor:	R\$ 300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REAL LOC LOCACOES E
Histórico:	

Data de débito:	31/01/2023
Data / Hora da operação:	31/01/2023 15:26:08

Código da operação:	00157412
Chave de segurança:	89M7AWQF3KE43KP7

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 DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 23/01/2023 15:38:01
Competência da NFS-e: 01/2023
Número / Série: 965 / E
Código de Verificação: uFCYOvAlm

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 14.503.618/0001-89
Nome/Razão Social: REAL LOC LOCACOES E EVENTOS EIRELI
Endereço: RUA VILACA 875 CENTRO
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12210-000
Telefone: (24) 3328-9215
Inscrição Municipal: 409279
E-mail: luanarafa.silva09@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO 15 CENTRO
Município / País: ILHABELA / BRASIL
UF: SP
CEP: 11630-000
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail: financeiro@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Paciente: Naiane Santana e acompanhante.
Período diárias: 05/12/2022 a 08/12/2022 (2 pessoas) R\$ 100,00 x 3 = R\$300,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 551080200 - APART-HOTÉIS
Serviço: 0901 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART-HOTEIS,
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
300,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
300,00	0,00	0,00	300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial: