

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 / 00013003007-2

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

ROSEMARY GOES DOS SANTOS

CPF/CNPJ:

12.375.037/0001-83

Valor:

R\$ 266,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

ROSEMARY NF 45

Histórico:

Data de débito:

06/02/2023

Data / Hora da operação:

06/02/2023 15:36:42

Código da operação:

Chave de segurança: QR4HGVW86RKY4QP9

00189321

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

RECEBEMOS DE ROSEMARY GOES DOS SANTOS 10362507848 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DENTEICACÃO E ASSINATIRA DO RECEBEDOS.												N	NF-0 N° 000.000.045					
DATA DE RECEBIMENTO DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												S	SÉRIE: 1					
ROSEMARY GOES DOS SANTOS 10362507848 PRAIA DO BONETE, SN BONETE, Ilhabela, SP - CEP: 11630000						DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.000.045 SÉRIE: 1 Página 1 de 1			CHAVE DE ACESSO 3523 0212 3750 3700 0183 5500 1000 0000 4514 0403 1006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS											PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230166035356 - 01/02/2023 11:44							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 35201211911	1		INSC	RIÇÃO ESTADU	AL DO	SUBST. 7	TRIB.	12.37		000	1-83							
DESTINATÁRIO/I	REMETENTE	\					_				CNPJ/CPF			_	DATA DA EMIS	SÃO		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							BAIRRO/DISTRITO				50.320.605/0001-38				01/02/2023			
RUA PADRE	CK, 15		CEN	TRO				116		630-000								
милістно Ilhabela					FONE/F/	ux .		UI		SP INSCRIÇÃO EST		STADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA				
FATURA																		
BASE DE CÁLCULO DO	CMS	VALOR DO ICMS			BASE D	E CÁLCI	TLO DO ICI			ALOR D	OO ICMS ST		2.00	VALO	R TOTAL DOS P			
VALOR DO FRETE		DO SEGURO	DESCONTO			OUTRAS	DESPESAS	ACESSÓRIA			LOR DO IPI		0,00	VALO	R TOTAL DA N	ATO	5,00	
TRANSPORTADO	,00	0,00	os	0,0	00				0,00				0,00			266	5,00	
RAZÃO SOCIAL	ic vole MES	TRAINSI ORTAD		FRETE POR CON			cói	DIGO ANTT		P	LACA DO VEÍ	CULO	UF	CNPJ/C	PF			
ENDEREÇO				- Sein i iei	MUNICIPIO							UF INSC		CRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE ESPÉCIE				MARCA			NUMERAÇÃO		PESC		PESO BRUTO	O BRUTO		PESO LÍQUIDO				
DADOS DO PROI	UTO/SEDVI	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~			_					-							_	
CÓDIGO CÓDIGO	The Consecution	O DO PRODUTO/SERVIÇO	0	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UN	TT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VL	R. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI	
BAG REF	EIÇÃO					5102 5102		7,0000 7,0000		0000	210,00 56,00	l	\top					
				•	•					•					•			
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS						В	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR	VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS																		
INFORMAÇÕES COMPLE ALMOÇO NO DIA DE SAÚDE Informações Ac PREENDEDOR INI	MENTARES 31/01/2023 icionais d					A	ESERVADO	O AO FISCO										

1. 2



Fwd: NF RESTAURANTE ROSELI BONETE - 31/01

1 mensagem

regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br < regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br > Para: Financeiro < financeiro@santacasailhabela.org.br >

6 de fevereiro de 2023 às 11:30

Bom dia Financeiro,

Solicitamos pagamento da NF nº045 em anexo no valor de R\$266,00 referente refeições fornecida no Restaurante da Roseli no Bonete para a Equipe Médica.

Por favor após pagamento enviar comprovante de pagamento para este serviço.

Desde já agradecemos,

Saranda Reis

----- Mensagem original -----

Assunto: NF RESTAURANTE ROSELI BONETE - 31/01

Data:01/02/2023 11:57

De:caio reis <clsreis10@gmail.com>
Para:regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br

Bom Dia, Saranda!

Segue em anexo, a NF de consumo no dia 31/01/23 no Restaurante Roseli.

Obrigado!

Att.

NF. 45 - RESTAURANTE ROSELI BONETE.pdf 98K