



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:	0342 / 00013006578-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SEA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	45.653.435/0001-73
Valor:	R\$ 27.283,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEA SERVICOS MEDICOS
Histórico:	

Data de débito:	06/02/2023
Data / Hora da operação:	06/02/2023 15:36:42

Código da operação:	00189316
Chave de segurança:	4S928KQW65N0P657

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



MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie
0000000082 - E

Autenticidade
UTMH-OKXX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **31/01/2023 16:22:20**
Competência (Serv.): **01/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **SEA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **SEA SERVICOS MEDICOS**
CPF/CNPJ.....: **45.653.435/0001-73** IM: **29458** IE: Fone:**1298209264**
Endereço.....: **AVENI FREI PACIFICO WAGNER,982,CENTRO - CEP:11660280**
Município.....: **CARAGUATATUBA** UF: **SP** Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **50.320.605/0001-38** IM: IE: Fone: **(12) 3896-1710/ (12)**
Endereço.....: **RUA R PADRE BRONISLAU CHERECK,15 - CEP : 11630000, CENTRO**
Município.....: **ILHABELA** UF: **SP**
Email.....: **santacasa-ilhabela@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. CRISTIANE LOPES RIBEIRO REFERENTE A COMP: 01/2023 PERÍODO DE 11/12/2022 a 10/01/2023

Plantão PEDIATRA Diurno (Hora) 48 160,00 R\$ R\$ 7.680,00
Plantão PEDIATRA Noturno (Hora) 71 185,00 R\$ R\$ 13.135,00
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora) 36 200,00 R\$ R\$ 7.200,00
Produção (por ficha de atendimento) 95 7,00 R\$ R\$ 665,00
Sala de Parto 6 65,20 R\$ R\$ 391,20
Total Bruto R\$ 29.071,20
DESCONTO CONFORME LEI 13.137/2015 4,65% R\$ 1.351,81
RETENÇÃO IRRF 1,5% R\$ 436,07

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
caraguatatuba.meumunicipio.online

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	436,07	188,96	872,14	290,71	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29.071,20	2,0000%	581,42	29.071,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 27.283,32



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

SEA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

CNPJ: 45.653.435/0001-73

BANCO: Santander - Ag. 0342 - C/c 13006578-1

DRA. CRISTIANE LOPES RIBEIRO

E-MAIL: phadmcontabil@hotmail.com - cristiane1b@icloud.com

COMP: 01/2023 PERÍODO: 11/12/2022 A 10/01/2023

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão PEDIATRA Diurno (Hora)	48	R\$ 160,00	R\$ 7.680,00
Plantão PEDIATRA Noturno (Hora)	71	R\$ 185,00	R\$ 13.135,00
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora)	36	R\$ 200,00	R\$ 7.200,00
Produção (por ficha de atendimento)	95	R\$ 7,00	R\$ 665,00
Sala de Parto	6	R\$ 65,20	R\$ 391,20

TOTAL BRUTO R\$ 29.071,20

IMPOSTOS R\$ 1.787,88

PIS 3,00% R\$ 872,14

COFINS 0,65% R\$ 188,96

CSLL 1,00% R\$ 290,71

IRRF 1,50% R\$ 436,07

LÍQUIDO R\$ 27.283,32