



## 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>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0342 / 00013006578-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SEA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	45.653.435/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 3.281,93
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	SEA SERVICOS MEDICOS
<b>Histórico:</b>	

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

<b>Código da operação:</b>	00189315
<b>Chave de segurança:</b>	99578JH2222M71Y0

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  
0000000083 - E

Autenticidade  
9T8O-OWSS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: 31/01/2023 16:27:39  
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. THATYANA DOS SANTOS LACERDA, REFERENTE A COMP: 01/2023  
PERÍODO DE 11/12/2022 a 10/01/2023  
Plantão PEDIATRA Noturno (Hora) 12 185,00 R\$ R\$ 2.220,00  
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora) 6 200,00 R\$ R\$ 1.200,00  
Produção (por ficha de atendimento) 11 7,00 R\$ R\$ 77,00  
Total Bruto R\$ 3.497,00  
DESCONTO CONFORME LEI 13.137/2015 4,65% R\$ 162,61  
RETENÇÃO IRRF 1,5% R\$ 52,46

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	52,46	22,73	104,91	34,97	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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.497,00	2,0000%	69,94	3.497,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.281,93**



**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. THATYANA DOS SANTOS LACERDA CRM**

**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)		R\$ 160,00	R\$ -
Plantão PEDIATRA Noturno (Hora)	12	R\$ 185,00	R\$ 2.220,00
Plantão PEDIATRA Final de Semana (Hora)	6	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
Produção (por ficha de atendimento)	11	R\$ 7,00	R\$ 77,00
Sala de Parto		R\$ 65,20	R\$ -

**TOTAL BRUTO R\$ 3.497,00**

**IMPOSTOS R\$ 215,07**

**PIS 3,00% R\$ 104,91**

**COFINS 0,65% R\$ 22,73**

**CSLL 1.00% R\$ 34,97**

**IRRF 1,50% R\$ 52,46**

**LÍQUIDO R\$ 3.281,93**