



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:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5122 / 00000037429-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	THAISY DORTA MEDICINA E BEM ESTAR LTDA
CPF/CNPJ:	41.970.623/0001-74
Valor:	R\$ 9.687,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	THAISY DORTA
Histórico:	



Data de débito:	06/02/2023
Data / Hora da operação:	06/02/2023 15:36:59

Código da operação:	00189779
Chave de segurança:	3HC2C88SYA4U8CQ

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 DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 30			
Data e Hora da Emissão	02/02/2023 16:47:31	Competência	2/2/2023	Código de Verificação	0IPSCORE4			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		THAISY DORTA MEDICINA E BEM ESTAR LTDA						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	41.970.623/0001-74	Inscrição Municipal	2967552	Município	SANTOS - SP			
Endereço e Cep		RUA DOUTOR GUEDES COELHO ,96 - ENCRUZILHADA CEP: 11050-230						
Complemento:	0033	Telefone:	(13)8187-3483	e-mail:	DORTATHAISY@GMAIL.COM			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela						
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP			
Endereço e CEP		Rua Padre Bronislau Cherek ,15 - Centro CEP: 11630-000						
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	financeiro@santacasailhabela.org.br			
Discriminação dos Serviços								
Serviços médicos prestados no Pronto Socorro do Hospital Municipal Governador Mário Covas Junior, no período de 11/12/22 a 10/01/23, sendo: Plantão Diurno 24h = R\$ 2880,00 Plantão Final de Semana 24h = R\$ 5.400,00 Plantão diurno CABO 15h = R\$ 1.800,00 Produção = R\$ 1.407,00 Total = R\$9.687,00								
Código do Serviço / Atividade								
4.01 / 8630599 - atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	9.687,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	9.687,00	
(-) Desconto Incondicionado			2-Tributação fora do município			(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo	9.687,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido			1 - Sim			ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	9.687,00		Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
				2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

THAISY DORTA MEDICINA E BEM-ESTAR LTDA ME

CNPJ: 41.970.623/0001-74

Banco: SICOOB - 756

COMP: 01/2023

11/12/2022 a 10/01/2023

Agencia: 5122 - Conta Corrente: 37429-6

Dra. Tháisy Bianka Dorta de Souza

e-mail: dortathaisy@gmail.com - Celular 13 98187-3483

Dra. Tháisy Bianka Dorta de Souza		Pronto Socorro		
DESCRIÇÃO	QTD.		VALOR	TOTAL
Plantão Diurno (Hora)	24		R\$ 120,00	R\$ 2.880,00
Plantão Noturno (Hora)			R\$ 145,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora)	24		R\$ 150,00	R\$ 3.600,00
Chefe de Plantão Diurno (Hora)			R\$ 160,00	R\$ -
Chefe de Plantão Noturno (Hora)			R\$ 185,00	R\$ -
Chefe de Plantão Final de Semana (Hora)			R\$ 200,00	R\$ -
Plantão Diurno (Hora) Respiratório			R\$ 160,00	R\$ -
Plantão Noturno (Hora) Respiratório			R\$ 185,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (Hora) Respiratório			R\$ 200,00	R\$ -
Plantão Diurno (CABC)	15		R\$ 120,00	R\$ 1.800,00
Plantão Noturno (CABC)			R\$ 145,00	R\$ -
Plantão Final de Semana (CABC)			R\$ 150,00	R\$ -
Plantão Ambulância UTI			R\$ 750,00	R\$ -
Transferência Ambulância UTI			R\$ 500,00	R\$ -
Produção (por ficha de atendimento)	201		R\$ 7,00	R\$ 1.407,00

TOTAL BRUTO R\$ 9.687,00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

LÍQUIDO R\$ 9.687,00