



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 003 00000692-0

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02730.919004 00028.782175 2 92260000087844
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOST
Nome/Razão Social:	TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS
CPF/CNPJ:	73.193.211/0001-61
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Data do Vencimento:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2023
Valor Nominal do Boletão:	878,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	878,44
Valor Pago (R\$):	878,44
Identificação do Pagamento:	TELEVIDA NF 129468

Data/hora da operação:	09/01/2023 12:24:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009758627
Chave de segurança:	NNQJTW59MM03RGQ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA - 73.193.211/0001-61
AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100
São Paulo - SP

Pioneira em Telemedicina no Brasil.

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02730.919004 00028.782175 2 92260000087844

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - CEP: 05001-100 - ÁGUA BRANCA - São Paulo - SP	3010-4 / 00134582-6	R\$		27309190000028782
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
129468	2730919	73.193.211/0001-61	10/01/2023	878,44
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado
Pagador				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - 50.320.605/0001-38 - Rua Dona Alzira Siqueira Reale, 50 - CENTRO - Ilhabela - SP - CEP: 11630-000				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02730.919004 00028.782175 2 92260000087844

Local de pagamento	Vencimento				
Pagável em qualquer banco	10/01/2023				
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário				
TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA - 73.193.211/0001-61	3010-4 / 00134582-6				
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
02/12/2022	129468	DS	N	02/12/2022	27309190000028782
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17	R\$			878,44
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Ordem de Serviço 66209 / Nota Fiscal 129468. Refere-se ao documento RPS 66180.					(+) Juros / Multa
- JUROS DE 1,0%a.m. E MULTA DE 5,00%.					(=) Valor cobrado
- SUJEITO A PROTESTO E A SUSPENSÃO DO SERVIÇO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - 50.320.605/0001-38 Rua Dona Alzira Siqueira Reale, 50 - CENTRO Ilhabela - SP - CEP: 11630-000					

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 66180 Série NFSE, emitido em 02/12/2022

20221205073193211000161

Número da Nota

00129468

Data e Hora de Emissão

02/12/2022 10:25:13

Código de Verificação

IPZA-LKNB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61**Inscrição Municipal: **2.220.071-1**Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 00176, CJ. 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000**Município: **Ilhabela**UF: **SP**E-mail: **DANIEL.CONTABIL@HOTMAIL.COM****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Laudos excedentes de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 78 x Valor Unit. R\$ 12,00 = Total R\$ 936,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Nov/2022 - Vencto. 10/01/2023

Valor Líquido R\$ 878,44

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 936,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	14,04	9,36	28,08	6,08

Código do Serviço

05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	936,00	2,00%	18,72	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 66180 Série NFSE, emitido em 02/12/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;