



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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0206 / 00000019303-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	YMV CLINICA DE SAUDE VASCULAR
CPF/CNPJ:	44.429.307/0001-88
Valor:	R\$ 17.016,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	YMV CLINICA DE SAUDE
Histórico:	

Data de débito:	07/02/2023
Data / Hora da operação:	07/02/2023 12:07:14

Código da operação:	00139380
Chave de segurança:	PCYTPE2EXL0A76FE

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 SÃO SEBASTIÃO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA

00034

DATA DA EMISSÃO

07/02/2023 11:35:16

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

FD8FEEEE

SÃO SEBASTIÃO



SP - BRASIL

SÉRIE: NFS-e COMPETÊNCIA: 03/01/2023 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

YMV CLÍNICA DE SAÚDE VASCULAR - ANGIOLOGIA E CIRURGIA LTDA

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

RUA CAPITÃO LUIZ SOARES, 557 - CENTRO

COMPLEMENTO:

SALA 14

CPF/CNPJ:

44.429.307/0001-88

MUNICÍPIO:

SÃO SEBASTIÃO - SP - BRASIL

TELEFONE:

(12) 3892-2390

INSC.MUNICIPAL:

31068

CEP:

11.608-608

E-MAIL:

anhumaspfiscal@uol.com.br

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(00) 0000-0000

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

santacasa-ilhabela@hotmail.com

INSC.MUNIC./ESTADUAL:

|

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

8610-1/02-00 | 4.03 | ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS - 4.03

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS

DRA. ANDREA YASBEK MONTEIRO VARELLA

COMP: 01/2023 PERÍODO: 01/01/2023 A 31/01/2023

PLANTÃO À DISTÂNCIA - HORA 282 52,77 R\$ R\$ 14.881,14

PLANTÃO PRESENCIAL E ATENDIMENTO LINEAR 6 125,00 R\$ R\$ 750,00

CIRURGIA ELETIVA (CLÁSSICO) (MÊS DEZEMBRO 2022) 4 250,00 R\$ R\$ 1.000,00

CIRURGIA ELETIVA (CLÁSSICO) (MÊS JANEIRO 2023) 6 250,00 R\$ R\$ 1.500,00

TOTAL BRUTO R\$ 18.131,14

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES / DESCONTOS		VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 18.131,14
PIS.....	R\$ 117,85	Alíquota do ISS	3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 18.131,14
COFINS.....	R\$ 543,93	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 271,97	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.115,06
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 543,93
CSLL.....	R\$ 181,31	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 17.016,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.

2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de São Sebastião.

3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.

4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://saosebastiao.iibr.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

TEL: (12) 3896-5766

EMAIL: financeiro@santacasailhabela.org.br

YMV CLINICA DE SAÚDE VASCULAR ANGIOLOGIA E CIRURGIA LTDA

CNPJ: 44.429.307/0001-88

BANCO: BRADESCO

Agência: 0206 - C/c: 19303-8

COMP: 01/2023 PERÍODO: 01/01/2023 A 31/01/2023

DRA. ANDREA YASBEK MONTEIRO VARELLA

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR	TOTAL
Plantão à distância - hora	282	R\$ 52,77	R\$ 14.881,14
Plantão Presencial e Atendimento Linear	6	R\$ 125,00	R\$ 750,00
CIRURGIA ELETIVA (CLÁSSICO) (Mês dezembro 2022)	4	R\$ 250,00	R\$ 1.000,00
CIRURGIA ELETIVA (CLÁSSICO) (Mês janeiro 2023)	6	R\$ 250,00	R\$ 1.500,00
CIRURGIA (POR ESPUMA)		R\$ 125,00	R\$ -
		TOTAL BRUTO	R\$ 18.131,14
		IMPOSTOS	R\$ 1.115,07
		LÍQUIDO	R\$ 17.016,07

COFINS 3,00% R\$ 543,93
PIS 0,65% R\$ 117,85
CSLL 1,00% R\$ 181,31
IRRF 1,50% R\$ 271,97