



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003606-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6962 / 00000035915-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNO DI SERIO DIAS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	16.788.719/0001-79
Valor:	R\$ 4.312,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUNO DI SERIO DIAS
Histórico:	

Data de débito:	15/12/2023
Data / Hora da operação:	15/12/2023 10:42:26

Código da operação:	00120375
Chave de segurança:	U6VZT5GHEW10Z6ZE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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.

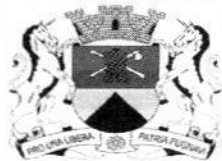
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**"PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE CONVÊNIO P.A.N° 2023/10.957
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES"**



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2023 10:39:49

Competência da NFS-e
12/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1449 / U

Código de Verificação
Q7PLI6Gd

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
16.788.719/0001-79
Nome/Razão Social:
BRUNO DI SERIO DIAS SERVICOS MEDICOS EIRELI

Inscrição Municipal:
322606
E-mail:
legalizacao@net-rosario.com.br

Endereço: RUA DOS ANDRADAS 175 APTO/SALA 2 BLOCO/05 - TERREO/ APTO 02
BENTO-SAO - 2

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-175 (15) 3211-0164

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
71.485.056/0001-21
Nome/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR.SOROCABA
Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 ARVORE GRANDE

Inscrição Municipal:
007618
E-mail:
nfserved@ santacasasorocaba.c
om.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18013-002 (15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS = R\$ 783,84 CFE. ALÍQUOTA DE 16,33% - LEI 12.741/2012
DOCUMENTO A SER PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO 10957/2023
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA
REF. CIRURGIAS ELETIVAS REALIZADAS EM NOVEMBRO 2023
DR. BRUNO DI SERIO DIAS
CRM: 134.093
ORTOPEDIA
DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AG:6962-0
CC: 35.915-7

"PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE CONVÊNIO P.A.Nº 2023/10.957
FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE
SOROCABA - SES"

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
TOMADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.800,00	0,00	0,00	4.800,00	4,000000	192,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
192,00	72,00	31,20	144,00	0,00	48,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.800,00	487,20	0,00	4.312,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

Fabiane Garcia
Analista - Administrativo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba