

**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:	084 - SISPRIME DO BRASIL - COOP 0000000 - 02398976
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0021 / 00000067793-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	APICE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ:	00.773.397/0001-54
Valor:	R\$ 4.312,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	APICE ORTOPEDIA E 15000
Histórico:	

Data de débito:	25/01/2024
Data / Hora da operação:	25/01/2024 10:25:00

Código da operação:	00108947
Chave de segurança:	7ESZKFZYJ18C1P5

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.Nº 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

17/01/2024 11:02:59

Competência da NFS-e

01/2024

DADOS DA NFS-e

Número / Série

15000 / U

Código de Verificação

Y9vpkrpmG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

00.773.397/0001-54

Nome/Razão Social:

APICE - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

Endereço: RUA EULALIA SILVA 214 SALA:2 3 4 5 6 E 7 FACULDADE

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

103633

E-mail:

GERENCIA@APICE.MED.BR

UF:

SP

CEP:

18030-230

Telefone:

(15) 3229-0202

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 PREDIO DA ADMINISTRACAO RASZL

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

007618

E-mail:

nfservemed@santacasasorocaba.com.br

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

valor aproximado dos tributos (9,93) x 4800,00% = 476,64 Cirurgias eletivas realizadas em Dezembro 2023 pelo Dr. PEDRO TEODORO R DE RESENDE FILHO CRM 127245 ORTOPEDIA DOCUMENTO A SER PAGO COM RECURSO DO CONVÊNIO 10957/2023 FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA.

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

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

-

CÁLCULO 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:

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

Código da Obra:

Regra especial:

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