

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00356 / 1292 / 000577321744-5
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. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0191 / 00000136227-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA SOROCABA SS
CPF/CNPJ:	08.157.246/0001-83
Valor:	R\$ 12.129,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA
Histórico:	

Data de débito:	13/02/2025
Data / Hora da operação:	13/02/2025 14:40:07

Código da operação:	56809534
Chave de segurança:	9FA76MSQ53KNAF1P

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
DO CONVÊNIO P.A. Nº 2024/8.964
FIRMADO COM O MUNICÍPIO
SOROCABA -SES



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2025 11:12:30

Competência da NFS-e
02/2025

Número / Série
1132 / U

Código de Verificação
y8FwDpyfO

DADOS DA NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ
08.157.246/0001-83

Nome/Razão Social

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA SOROCABA S/S LTDA.

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 268 SALA:1 JARDIM VERGUEIRO

Inscrição Municipal

142315

E-mail:

contato@numerati.com.br

Município / País

SOROCABA / SP BRASIL

UF

SP

CEP

18030-083

Telefone

(15) 3231-9837

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ

71.485.056/0001-21

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SOROCABA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 APTD/SALA 2 BLOCO C RASZL

Inscrição Municipal

007618

E-mail:

nfservemed@santacasasorocaba.com.br

Município / País

SOROCABA / SP BRASIL

UF

SP

CEP

18013-000

Telefone

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA
DOCUMENTO A SER PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVENIO DA Nº 2024/8.964 FIRMADO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA - SES
PERÍODO - 01/01/2025 A 31/01/2025

DRA. ANA AMÉLIA FERREIRA CARDOSO - CRM Nº 159.900

DRA. CARLA CIBELE BALLABIO - CRM Nº 94.828

DRA. ELIANA DE SENE MOREIRA - CRM Nº 165.573

DR. FRANCISCO MANOEL DOS S. MENDES - CRM Nº 45.644

DRA. GIOVANA ALMEIDA FELTRIN CRM Nº 105.032

DR. JOSÉ MAURO BENETTE - CRM Nº 55.489

DRA. PATRICIA ANDREA OLIVEIRA PROENÇA - CRM Nº 88.485

DR. PEDRO PAULO DE OLIVEIRA SOUZA - CRM Nº 46.500

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (7,65%) R\$1.032,75

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DO CONVENIO P.A. Nº 2024/8.964
FIRMADO COM O MUNICÍPIO
SOROCABA - SES

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA / SP

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\$)	Aliquota	Valor ISSQN
13.500,00	0,00	0,00	13.500,00	4,000000	540,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
540,00	202,50	87,75	405,00	0,00	135,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
13.500,00	1.370,25	0,00	12.129,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial.

GLEICE BRAGA
Analista Contábil
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba