



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04287 / 1292 / 000576542454-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 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\$ 5.930,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA
Histórico:	

Data de débito:	25/09/2025
Data / Hora da operação:	25/09/2025 10:29:02

Código da operação:	01082321
Chave de segurança:	87X6NZT6S98876K9

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 17/09/2025 13:53:36
Competência da NFS-e: 09/2025
Número / Série: 1200 / U
Código de Verificação: Susvn8zOW

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
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL
UF: SP
CEP: 18030-083
Telefone: (15) 3231-9837
Inscrição Municipal: 142315
E-mail: contato@numerati.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 71.485.056/0001-21
Nome/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR. SOROCABA
Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 ANDAR 3 PREDIO DA ADMINISTRACAO VILA RASZL
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL
UF: SP
CEP: 18013-000
Telefone: (15) 2101-8000
Inscrição Municipal: 007618
E-mail: nfserved@ santacasasorocaba.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA - APRESENTAÇÃO AGOSTO/2025
DOCUMENTO A SER PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE CONVENIO SEI Nº2024/1.087

DRA. ANA AMELIA FERREIRA CARDOSO - CRM Nº159.900
DRA. CARLA CIBELE BALLABIO - CRM Nº 94.82818
DRA. ELIANA DE SENE MOREIRA - CRM Nº 165.573
DR. FRANCISCO MANOELDOS S. MENDES - CRM Nº 45.644
DRA. GIOVANA ALMEIDA FELTRIN CRM Nº 105.032
DR. JOSE 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\$504,90

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: NÃO OPTANTE
Situação do prestador perante o Simples Nacional: Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	4,000000	264,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
264,00	99,00	42,90	198,00	0,00	66,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.600,00	669,90	0,00	5.930,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial: 26

Jozibel B. de Almeida
Analista Administrativo
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba