

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0356 / 003 / 00003464-0
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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3048 / 00000045859-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GODINHO E GASPAR SERV MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	36.364.603/0001-10
Valor:	R\$ 8.033,22
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GODINHO E GASPAR
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2023
Data / Hora da operação:	13/04/2023 11:38:07

Código da operação:	00128076
Chave de segurança:	GYSCXLF3MRPK10HK

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



Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/04/2023 11:04:33

Competência da NFS-e
04/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
145 / U

Código de Verificação
m4QN4Djuj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
36.364.603/0001-10

Nome/Razão Social:
GODINHO & GASPAR SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS REINALDO MENDES 281 SALA 3 JARDIM
PELLEGRINO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
168941

E-mail:
LAURA_RANGEL02@HOTMAIL.COM

UF: CEP: Telefone:
SP 18013-280 (15) 3243-1134

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:
000007618

E-mail:
nfservemed@santacasasorocaba.com.br

UF: CEP: Telefone:
SP 18013-000 (15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS EM ULTRASSONOGRAFIA PRESTADOS NO PERIODO 01 A 31 DE MARÇO DE 2023.
EMENDA 25041 2022
DR. ALAN JELALETI GASPAR - CRM 156.551
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU 341
AG. 3048
C/C 45859-4

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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
8.940,69	0,00	0,00	8.940,69	4,000000	357,62

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
357,62	134,11	58,11	268,22	0,00	89,41	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.940,69	907,47	0,00	8.033,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

Rafaela Cavalcheiro
Analista Contábil
Irmãdada da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba