

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador: Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00356 / 1292 / 0005 / 321/46-1
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:	043 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00013005/33-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TEREZA CRISTINA TEIXEIRA SERVICOS ODONTO
CPF/CNPJ:	45.809.048/0001-83
Valor:	R\$ 3.743,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TEREZA CRISTINA TEIXEIRA
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2025
Data / Hora da operação:	14/07/2025 13:43:19

Código da operação:	97435981
Chave de segurança:	72YTH9LFHEFP2LAF

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 725 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Até CAIXA: 0800 104 0104

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE CONVENIO P.A. N° 2024/11.317- FIRMADO
COM O MUNICIPIO DE SOROCABA-SES**

FOLHA MÉDICA 06/2025 - 15/07/2025					
Dt Emissão	Nr Doc	VI Bruto	Fornecedor	CNPJ	Convênio
02/07/2025	105	4.166,66	TEREZA CRISTINA TEIXEIRA SERV ODONTOLÓGICO	45809048000183	10256 - CONV 11317/2024 ODONTOLOGIA

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE CONVENIO P.A. N° 2024/11.317- FIRMADO
COM O MUNICIPIO DE SOROCABA-SES



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
02/07/2025 08:05:34

Competência da NFS-e
07/2025

Número / Série
105 / U

Código de Verificação
mISZP7SBp

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
45.809.048/0001-83

Nome/Razão Social

TEREZA CRISTINA TEIXEIRA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA

Endereço: RUA BENTO MANOEL RIBEIRO 57 REGIÃO OESTE

Inscrição Municipal:

402862

E-mail:

tecateixeira@gmail.com

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18055-129

Telefone:

(15) 9728-7771

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

71.485.056/0001-21

Nome/Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SOROCABA

Endereço: AVENIDA SÃO PAULO 750 ANDAR 3 PRÉDIO DA ADMINISTRAÇÃO VILA RASZL

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Recurso Convênio, PA 11.317/2024

- Nome completo do médico: Tereza Cristina Teixeira
- CRO: 58234
- Especialidade: Odontologia / Bucomaxilofacial
- Sector onde os serviços foram prestados: oncologia
- Mês e ano dos serviços prestados: mês de Junho de 2025
- Dados bancários da conta jurídica:

Santander

Ag 0566

Cc 13005733-3

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE CONVENIO P.A. N° 2024/11.317- FIRMADO
COM O MUNICIPIO DE SOROCABA-SP

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Serviço: 04.12 - ODONTOLOGIA.

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\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
4.166,66	0,00	0,00	4.166,66	4,000000	166,66

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
166,66	62,49	27,08	124,99	0,00	41,66	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.166,66	422,88	0,00	3.743,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

Jozibel B. da Almeida

Analista Administrativo

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Valores recebidos da Prefeitura de Sorocaba
Carimbo: 15-11-2024/10-2
Assinatura do Senhor Carlos
Ferreira da Silva