



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900012743	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/03/2025	Valor Pago 12.00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------

Dados do Remetente

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	CNPJ/CPF 71.485.056/0001-21
--	--------------------------------

Convênio 0033-0963-004904156811	Data da Solicitação 14/03/2025	Agência/Conta Corrente 0963 / 000130320696
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIADE SOR	CNPJ/CPF 71.485.056/0001-21
---	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0104/00360305	Agência 00356	Conta Corrente 00000000005773217461	Valor Pago 12.00
-----------------------------	------------------	--	---------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
05DAE4C4883FB79D138FDE0

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	00356 / 1292 / 000577321746-1
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0566 / 00013005733-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TEREZA CRISTINA TEIXEIRA SERVICOS ODONTO
CPF/CNPJ:	45.809.048/0001-83
Valor:	R\$ 3.743,69
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 88
Histórico:	

Data de débito:	14/03/2025
Data / Hora da operação:	14/03/2025 12:16:50

Código da operação:	69025351
Chave de segurança:	142S4V3UKGJ14Y9X

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

Parcela: Moeda: R\$ Convertido
Nota de Entrada

Nº Lançamento: 58721

Natureza Contábil: 120480 SERVICOS MEDICOS A PAGAR PLANTOES

Fornecedor: 3691 TEREZA CRISTINA TEIXEIRA SERV ODONTOLOGICOS LTDA

Tp Doc.: NOTA FISCAL DE SERVICO

Dt. Emissão: 11/03/2025 Nº Doc.: 88

VI. Original: 4.166,60 VI. Acrescimo: VI. Desconto: VI. Total: 4.166,60

VI. Total Líquido: 3.937,44

Histórico Padrão:

Observações: Não especificado

Descrição: REF. SERVICO DE NF. 88 TEREZA CRISTINA TEIXEIRA SERV ODONTOLOGICOS LTDA

Total de Parcelas: 01

Impostos Concedidos:

IRRF - P. JURÍDICA 1,5%	62,50
ISS - TERCEIROS 4%	166,66
Total:	229,16

Parcelas:

Parc.	VI. Duplic.	Dt. Venc.	Dt.Prev.Pgto
1	3.937,44	15/03/2025	15/03/2025

Rateio:

Perc.	VI Rateio	Conta Contábil	Conta de Custo	Setor
100%	4.166,60	127619-SERV MED ODONTOLOGIA CONV 11317/2	84-SERVICOS MEDI	9-CONTABILIDADE-CUS

FINANCEIRO

DIRETORIA ADMINISTRATIVA



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 11/03/2025 15:43:04 Competência da NFS-e 03/2025 Número / Série 88 / U Código de Verificação aoDypFTpX

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 REGIAO OESTE
Inscrição Municipal: 402862
E-mail: GUIMASERVIC@HOTMAIL.COM
Município / País: SOROCABA / SP BRASIL UF: SP CEP: 18055-129 Telefone: (00) 0000-0000

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 ANDAR 3 PREDIO DA ADMINISTRACAO VILA RASZL
Inscrição Municipal: 007618
E-mail: contabilidade@santacasasorocaba.com.br
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
• Setor onde os serviços foram prestados: oncologia
• Mês e ano dos serviços prestados: mês de Fevereiro de 2025
• Dados bancários da conta jurídica:
Santander
Ag 0566
Cc 13005733-3

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\$)
4.166,60	0,00	0,00	4.166,60	4,000000	166,66

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
166,66	62,50	27,08	125,00	0,00	41,67	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.166,60	422,91	0,00	3.743,69

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Valeria S. dos Santos da Silva
Contadora C.R.C. 159.219.724/9-7
Irmã do Sr. S. da Silva
Rua. Icórdia da Sorocaba

OLIVEIRA BRAZA
Analista Contábil
Irmã do Sr. S. da Silva
Rua. Icórdia da Sorocaba

15/03