



## 2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3334 / 003 / 00000692-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	STA CASA DE MISERICORDIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	50.320.605/0001-38

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0069 / 00000019788-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	RKP ENGENHARIA CLINICA LTDA ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.985.144/0001-96
<b>Valor:</b>	R\$ 15.767,13
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	RKP ENGENHARIA NF 52
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/01/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/01/2023 15:08:06

<b>Código da operação:</b>	00139811
<b>Chave de segurança:</b>	4JKS9TEN9ASZ5JNM

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 4047 Série NFSE, emitido em 20/12/2022

20230111u13985144000196

Número da Nota

**00005219**

Data e Hora de Emissão

**20/12/2022 13:53:47**

Código de Verificação

**JASP-JADP****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 13.985.144/0001-96

Inscrição Municipal: 4.355.618-3

Nome/Razão Social: RKP ENGENHARIA CLINICA LTDA

Endereço: AV FAGUNDES FILHO 141, CONJ. 16 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 04304-010

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000

Município: Ilhabela

UF: SP

E-mail: DANIEL.CONTABIL@HOTMAIL.COM

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICOS DE ENGENHARIA CLINICA CONFORME CONTRATO.

PAGAMENTO: BANCO ITAU

AG. 0069 C/C. 19788-7

Ref. Dez/2022 - Vencdo. 05/01/2023

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.767,13**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.767,13	5,00%	788,35	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4047 Série NFSE, emitido em 20/12/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2023;