



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
10/12/2025 10:15:02

Competência da NFS-e
12/2025

Número / Série
4 / U

Código de Verificação
EKIWZOI09

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
43.109.652/0001-71
Nome/Razão Social
MARIA CLAUDIA SILVA PERES

Endereço: RUA FRANCISCO CABRERA 164 TERREO;; DOS EUCALIPTOS

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:
400159

E-mail:

M

UF: CEP: Telefone:
SP 18053-515

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.906.559/0001-13
Nome/Nome

LIGA SOROCABANA DE COMBATE AO CANCER
Endereço: RUA ANTONIO DE ANDRADE 45 JARDIM FACULDADE

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:
320257

E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-300

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AULAS DE COSTURA

informações: "Pago com Recursos do TF 3552205.404.00006049/2025-81 com a Secretaria da Cidadania"
Pix cnpj 43.109.652/0001-71
Pagamento a vista

Pago com Recursos Municipais / SECID
Termo de Fomento
6049 / 3025.81
R\$

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 17.24 - APRESENTAÇÃO DE PALESTRAS, CONFERENCIAS, SEMINARIOS E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
900,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
900,00	0,00	0,00	900,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:

18/12/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025121815004a39154be88
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 18/12/2025 às 06:18:00
Valor Original: R\$ 900,00 Valor Atualizado: R\$ 900,00 Tarifa: R\$ 8,01
Detalhes: NF 4

Origem

Nome: LIGA S DE COMBATE AO CANCER	<i>Pago com Recursos Municipais / SECID Termo de Fomento 6049 / 002581</i>
CNPJ: 45.906.559/0001-13	
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL	

Destino

Nome: MARIA CLAUDIA SILVA PERES [REDACTED]
CNPJ: 43.109.652/0001-71
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 43109652000171

Código da operação: 57295886354
Chave de segurança: GXYSN6052RK1GL7X

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492