

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE S C M SOROCABA
Agência 2414-7
Conta corrente 7437-3

Creditado

Nome CLINICA DE ANESTESIOLOGIA
Agência 191-0
Conta corrente 136227-5
Valor 81.649,39
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:00:48
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:10:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVÊNIO -1095/2022
Custelo: Prestação de Serv. Médicos
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGE pagadora: 090196
Natureza da Despesa: 335043



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2023 15:21:00

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
929 / U

Código de Verificação
bqpwBPX7p

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
08.157.246/0001-83
Nome/Razão Social:
CLINICA DE ANESTESIOLOGIA SOROCABA S/S LTDA.

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 268 SALA:1 JARDIM VERGUEIRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18030-083 Telefone: (15) -

Inscrição Municipal:
142315
E-mail:
contato@numerati.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
71.485.056/0001-21
Nome/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA SOROCABA
Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 APTO/SALA 2 BLOCO C RASZL

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

Inscrição Municipal:
000007618
E-mail:
nfservemed@santacasasorocaba.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA
PROGRAMA MAIS SANTA CASA - CONVÊNIO N° 1095/2022
PERÍODO - 01/01/2023 À 31/01/2023
DRA. CARLA CIBELE BALLABIO - CRM N° 94.828
DRA. ELIANA DE SENE MOREIRA - CRM N°165.573
DR. FRANCISCO MANOEL DOS S. MENDES - CRM N° 45.644
DRA. GIOVANA ALMEIDA FELTRIN CRM N° 105.032
DR. JOSÉ MAURO BENETTE - CRM N° 55.489
DRA. PATRICIA ANDREA OLIVEIRA FROENÇA - CRM N° 88.485
DR. PEDRO PAULO DE OLIVEIRA SOUZA - CRM N° 46.500
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (7,65%) R\$6951,78

CONVÊNIO - 1095/2022
Custelo: Prestação de Serv. Médicos
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGE pagadora: 090196
Natureza da Despesa: 335043

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
90.873,00	0,00	0,00	90.873,00	4,000000	3.634,92

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
3.634,92	1.363,09	590,67	2.726,19	0,00	908,73	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
90.873,00	9.223,60	0,00	81.649,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Código da Obra:
Regra especial:

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Reinaldo Beserra dos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba