

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8731 SOROCABA/SAO BENTO
Conta corrente (com DV) 174580
CNPJ 05.801.464/0001-10
Nome favorecido PQ. CLINICA PSIQUIATRICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.092
Valor 1.509,48
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 38698C17E08ABA2E

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:40:17
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:23:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVÊNIO - 1095/2022
Custeio: 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

08/02/2023 14:53:52

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

4821 / U

Código de Verificação

wwzMJkdcc

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

05.801.464/0001-10

Nome/Razão Social:

PQ. CLINICA PSIQUIATRICA LTDA

Endereço: AVENIDA BARAO TATUI 936 SALA 2 PAULISTANO

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18030-000

Telefone:

() -

Inscrição Municipal:

129950

E-mail:

fer_otani@hotmail.com

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 RASZL

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

Inscrição Municipal:

000007618

E-mail:

nfservermed@santacasasorocaba.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PSIQUIÁTRICOS, PRESTADOS NA ENFERMARIA DE PSIQUIATRIA DA SANTA CASA DE SOROCABA / REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023 / DR FÁBIO EDUARDO OTANI / CRM 90507 CPF 09919800856
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 257,54 15,33%
CONVÊNIO 1095 2022

CONVÊNIO -1095/2022
Custeio: 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
1.680,00	0,00	0,00	1.680,00	4,000000	67,20

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
67,20	25,20	10,92	50,40	0,00	16,80	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.680,00	170,52	0,00	1.509,48

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

Rafaela Cavalheiro
Superfiscal de Impostos de
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba