

DÓC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 84 UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE CRÉDITO
Agência (sem DV) 21 PAC SOROCABA
Conta corrente (com DV) 665843
CNPJ 31.899.079/0001-68
Nome favorecido MSM - MEDICI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.094
Valor 1.646,24
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 263DDCB47016A367

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:42:14
	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 11:10:37

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

923 / U

Código de Verificação

OnID72ld7

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

31.899.079/0001-68

Nome/Razão Social:

MSM - MEDICI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA MARIO CAMPOLIM 548 SALA:03; CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

363260

E-mail:

contato@alvesmello.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-600

Telefone:

() -

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 APT0/SALA 2 BLOCO C RASZL

Inscrição Municipal:

000007618

E-mail:

nfservermed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS DE PSIQUIATRIA PRESTADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA SOROCABA NO MÊS DE JANEIRO/2023
PSIQUIATRA DR. FERNANDO SIQUEIRA CRM 178580/SP - CONVÊNIO 1095 2022
VALOR LIQUIDO A RECEBER: R\$ 1.680,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO UNIPRIME 084 AGENCIA: 0021 CONTA: 066.584-3

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050302 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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
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
1.680,00	0,00	0,00	1.680,00	2,010000	33,76

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
33,76	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\$)
1.680,00	33,76	0,00	1.646,24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

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

Código da Obra:

Regra especial:

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Irmã da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Recebo de Pagamento
Suplente de Recebimento
Irmã da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba