



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 303184802
CNPJ 44.167.882/0001-50
Nome favorecido K.S SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.901
Valor 1.587,00
Destinação 0
Data transferência 19/04/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D873208F55F91950

Assinada por	JD110496 REINALDO BESERRA DOS REIS	19/04/2023 10:11:16
	JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA	19/04/2023 13:28:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREIRA DA SILVA.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
48

Série: **E**

Data Emissão: **17/04/2023**

Certificação: **AC3AE-7BAA6**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **K.S. SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **44.167.882/0001-50**

Insc. Municipal: **662114**

Insc. Estadual:

Nº: **2259**

Endereço: **RUA SANTA CATARINA**

Bairro: **ÁGUA BRANCA**

Município: **PIRACICABA**

E-mail: **fiscal03@coloradocontabilidade.com.br**

Compl.:

UF: **SP** CEP: **13425-107**

Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA**

CNPJ/CPF: **71.485.056/0001-21**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: **750**

Endereço: **AV SAO PAULO**

Bairro: **ARVORE GRANDE**

Município: **SOROCABA**

E-mail: **fiscal03@coloradocontabilidade.com.br**

Compl.:

UF: **SP** CEP: **18013-002**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

KATIA SCANAGATTA

CRM:1002756

PEDIATRA

SERVIÇO PRESTADO EM SALA DE PARTO COMO PEDIATRA

PERÍODO: MARÇO/2023

CONVENIO 1095 2022

Item

SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
1.587,0000

Total R\$
1.587,00

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

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

Valor Tributável:
R\$ 1.587,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 1.587,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 1.587,00

Alíquota:
2,1700%

Valor do ISS:
R\$ 34,44

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 213,45 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 42,69

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 1.587,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2023**

Recolhimento: **Sem Retenção**

CNAE: **8630503**

Observações: FONTE IBPT.

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**

Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V

Dt **17/04/2023 16:41:32**

Competência:

Impresso em: 17/04/2023 às 16:41:37

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **K.S. SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 48
Certificação
AC3AE-7BAA6