
Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MONICA OLINDA DO PRADO -
Agência 6511-0
Conta corrente 24898-3
Valor 7.630,95
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:00:28
	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
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

02/02/2023 10:05:56

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

713 / U

Código de Verificação

0jt8j53wk

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

25.292.011/0001-13

Nome/Razão Social:

ORTOPEDIA OLINDA PRADO LTDA

Endereço: RUA TUIUTI 35 CENTRO

Inscrição Municipal:

346742

E-mail:

monica.olinda.prado@gmail.com

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18035-340

Telefone:

() -

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 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 PRESTADOS AO SUS PELA DRA MONICA OLINDA DO PRADO - CRM 62.737- ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
SETOR PS - PERÍODO ENTRE 01 A 31 DE JANEIRO DE 2023.
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 6511-0 - CONTA 24898-3
CONVENIO 1095 2022 /
I - EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONVENIO-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: 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

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
7.820,00	0,00	0,00	7.820,00	2,417565	189,05

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
189,05	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\$)
7.820,00	189,05	0,00	7.630,95

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

Fabiane Garcia

Analista Administrativo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro

Analista Contábil
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

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