

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2414-7
Conta corrente 7438-1 IRMANDADE S C M SOROCABA

Creditado

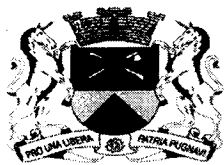
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3048 SOROCABA ALEM PONTE
Conta corrente (com DV) 315984
CNPJ 02.801.828/0001-74
Nome favorecido CLINICA SASDELLI SIMIONATO S/S LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.022
Valor 21.564,00
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 49E0FFC232C331F5

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:09:26
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 11:21:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVÊNIO -1094/2022
Custelo: Prestação de Serviços
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



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/02/2023 11:07:12

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
455 / U

Código de Verificação
ElqJu2p3Z

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
02.801.828/0001-74
Nome/Razão Social:
CLINICA SASDELLI SIMIONATO SS LTDA.
Endereço: RUA CARACAS 620 SALA 01 CAMPOLIM

Inscrição Municipal:
107718
E-mail:
legalizacao@zdauditoria.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18046-718 () -

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:
nfserved@saltacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NO CII ADULTO NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023
CONVÊNIO 1094/2022
DR. GERSON PIMENTA SASDELLI, CRM: 42561, MÉDICO PLANTONISTA INTENSIVISTA. R\$24.000,00.
BANCO ITAÚ, Ag: 3048, cc: 31598-4.

CONVÊNIO-1094/2022
Custelo: Prestação de Serviços
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
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
24.000,00	0,00	0,00	24.000,00	4,000000	960,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
960,00	360,00	156,00	720,00	0,00	240,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
24.000,00	2.436,00	0,00	21.564,00

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

Renato Reserra dos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba