

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3194 SICOOB CREDIGUACU
Conta corrente (com DV) 97329169
CNPJ 28.183.714/0001-00
Nome favorecido NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.012
Valor 7.643,22
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 234159C42CD62CD2

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:32:05
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 11:44:21

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



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/02/2023 19:45:28

Competência da NFS-e

02/2023

Número / Série

6 / U

Código de Verificação

TL9BIKTPd

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

28.183.714/0001-00

Nome/Razão Social:

NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA TENENTE RUBENS LARA 110 RESIDENCIAL TIVOLI PARK

Inscrição Municipal:

408632

E-mail:

evolucao@evolucaoitu.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18048-165

Telefone:

(11) 4022-0161

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

71.485.056/0001-21

Nome/Razão Social:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR.SOROCABA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO BAIRRO ALEM PONTE

Inscrição Municipal:

007618

E-mail:

contabilidade@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados na Enfermaria de psiquiatria da Santa casa de saúde de Sorocaba, no período de 01 a 31 de janeiro de 2023. Convenio 1095 2022
Mayra Araujo da Silva Nogueira - CRM 155248
Valor aproximado dos tributos R\$ 1273,74

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: 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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
7.800,00	0,00	0,00	7.800,00	2,010000	156,78

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
156,78	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\$)
7.800,00	156,78	0,00	7.643,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Fabiane Garcia

Analista Administrativo
Irmãdada da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Código da Obra:

Regra especial:

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Irmãdada da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Reinaldo Oliveira dos Reis
Superintendente Executivo
Irmãdada da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba