

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 84 UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE CRÉDITO
Agência (sem DV) 21 PAC SOROCABA
Conta corrente (com DV) 985430
CNPJ 15.706.533/0001-60
Nome favorecido MR BERTIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.031
Valor 4.366,71
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E31A521910805877

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:16:03
	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
Custeio: 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



Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/02/2023 12:55:14

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

580 / U

Código de Verificação

oQ7bd1zwV

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

15.706.533/0001-60

Nome/Razão Social:

MR BERTIN SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

Endereço: RUA THOMAZ LAMARCA 246 EMILIA

Inscrição Municipal:

321202

E-mail:

contato@ictacontabilidade.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18031-100

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 RASZL

Inscrição Municipal:

000007618

E-mail:

nfsservemed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.860,00
DRA. MARCIA A. BERTIN - CRM 55638
Janeiro/23
Especialidade: Intensivista

CONVÊNIO - 1094/2022
Custelo: Prestação de Serviços
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGE pagadora: 090196
Natureza da Despesa: 335043

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

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
4.860,00	0,00	0,00	4.860,00	4,000000	194,40

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
194,40	72,90	31,59	145,80	0,00	48,60	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.860,00	493,29	0,00	4.366,71

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída: 579

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 Deserra
Superintendente Executivo
Irmãdada da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba