

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 5082 SICCOOB UNIMAIS SUDESTE PAULIST
Conta corrente (com DV) 2031094
CNPJ 21.643.018/0001-81
Nome favorecido CLINICA DR. ANGELO CARNEIRO BONADIO LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.019
Valor 13.329,24
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DDC2C9443FF5EAEE

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:37:21
	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 16:31:42

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
436 / U

Código de Verificação
7nCvmdRVp

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
21.643.018/0001-81
Nome/Razão Social:
CLINICA DR. ANGELO CARNEIRO BONADIO LTDA

Inscrição Municipal:
336705
E-mail:
karina.fm@hotmail.com

Endereço: RUA PROFESSORA ZELIA DULCE DE CAMPOS MAIA 428 NULL1; JARDIM PAULISTANO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18040-580 () -

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:
nfservemed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
NOME: ANGELO CARNEIRO BONADIO
CRM: 149.755
SETOR: ~~CLINICA DR. ANGELO CARNEIRO BONADIO~~
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA (SALA DE PARTO)
PERÍODO: 01/01/2023 A 31/01/2023
DADOS BANCÁRIOS: AG: 5052 / CONTA: 2031094 / BANCO SICCOB / CLINICA DR. ANGELO CARNEIRO BONADIO / CNPJ 21.643.018/0001-81
~~1095-2022~~

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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
14.835,00	0,00	0,00	14.835,00	4,000000	593,40

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
593,40	222,52	96,43	445,05	0,00	148,35	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
14.835,00	1.505,75	0,00	13.329,25

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