

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) 5052 SICOOB VALE DO PARAIBA
Conta corrente (com DV) 2034000
CNPJ 27.269.370/0001-85
Nome favorecido GABRIELA PRETURLAN CAPITANI ABRAHAO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.021
Valor 673.59
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B47E667F6627CA73

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:38:19
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:04:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVÊNIO -1095/2022
Custelo: 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

03/02/2023 08:16:37

Competência da NFS-e

02/2023

Número / Série

704 / U

Código de Verificação

qkgaJneFM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

27.269.370/0001-85

Nome/Razão Social:

GABRIELA PRETURLAN CAPITANI ABRAHAO

Inscrição Municipal:

351454

E-mail:

rh@contecmpresarial.com.br

Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO 950 SALA:201 JARDIM VERGUEIRO

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18030-005

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 APTO/SALA 2 BLOCO C RASZL

Inscrição Municipal:

000007618

E-mail:

nfservemed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DRA. GABRIELA PRETURLAN CAPITANI ABRAHAO
CRM: 149.769
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
SETOR:
PERÍODO: JANEIRO/2023
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO SICOOB
AGÊNCIA: 5082
CONTA: 3400-2

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\$)	Aliquota	Valor ISSQN
690,00	0,00	0,00	690,00	2,378663	16,41

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
16,41	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\$)
690,00	16,41	0,00	673,59

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

Rafaela Cavalheiro
Suplente de Analista Contábil
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba