

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BATISTA S S M LTDA - ME
Agência 896-6
Conta corrente 31111-1
Valor 10.350,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:01:25
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:10:37

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 15:42:57

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
241 / U

Código de Verificação
VgDPtO7Bk

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
27.959.491/0001-59

Nome/Razão Social:
BATISTA SOARES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA AMERICO DE CARVALHO 806 CASA:01 JARDIM EUROPA

Inscrição Municipal:
352062

E-mail:
ANDREZZARROCHA.ATENDIMENTO@GMAIL.COM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18045-000 () -

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@ santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DR. FABIO EDUARDO BATISTA SOARES CRM 156.065, PSQUIATRA, SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE SOROCABA NO MÊS DE JANEIRO/2023. REFERENTE A PLANTÕES DE PSQUIATRIA NA ENFERMARIA DA SANTA CASA DE SOROCABA - CONVENIO 1095 2022

DEDUÇÕES:
ISSQN 4,00%: R\$ 460,80
IR 1,50%: R\$ 172,80
P/C/CSLL 4,65%: R\$ 535,68
RETENÇÃO: R\$ 708,48
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 10.350,72
001 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 896-6 CONTA: 31111-1
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.923,84 (16,70% FONTE: IBPT)

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050302 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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
11.520,00	0,00	0,00	11.520,00	4,000000	460,80

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
460,80	172,80	74,88	345,60	0,00	115,20	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.520,00	1.169,28	0,00	10.350,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:

15

Fabiane Garcia
Analista Administrativo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

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

Reinaldo Beserra dos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba