
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 84 UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE CRÉDITO
Agência (sem DV) 21 PAC SOROCABA
Conta corrente (com DV) 667960
CNPJ 19.670.220/0001-50
Nome favorecido RAMIRES SAUDE LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.032
Valor 14.664,87
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3B55B4B691DD61A0

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:47:18
	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 13:49:36

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
189 / U

Código de Verificação
anvDdxHSv

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
19.670.220/0001-50
Nome/Razão Social:
RAMIRES SAUDE LTDA.

Inscrição Municipal:
331219
E-mail:
legalizacao@zdauditoria.com.br

Endereço: RUA BELMIRA LOUREIRO DE ALMEIDA 333 SALA 41 ANDAR 04 BL 04
REGIAO LESTE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18016-081 () -

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 SALA 2 BLOCO C ALEM PONTE

Inscrição Municipal:
000007618
E-mail:
nfserved@ santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18013-002

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRª DANIELE RAMIRES - CRM/SP: 155.662
REFERENTE A PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA NO PS NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JANEIRO DE 2023
CNPJ: 19.670.220/0001-50
BANCO: UNIFRIME (0084) - AG.: 0021 C/C: 66796-0
CONVÊNIO 1095 2002
DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE FOI PRESTADO SERVIÇOS RELATIVOS AO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, DEFINIDOS NO INCISO X DO ART.118, E FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS, FICANDO DISPENSADO A RETENÇÃO DE INSS SOBRE A NOTA FISCAL, CONFORME DISPÕE O ART. 120, III DA IN/RFB N.º 971/2009.
TRIB. APROX. R\$ 2.195,24 FEDERAL E R\$ 439,04 MUNICIPAL - FONTE IBPT: BEA5CD

CONVÊNIO-1095/2022
Custeio: 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
16.321,50	0,00	0,00	16.321,50	4,000000	652,86

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
652,86	244,82	106,08	489,64	0,00	163,21	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
16.321,50	1.656,61	0,00	14.664,89

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Fabiana Garcia

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba