

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:10:39
241402414 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOROCABA

AGENCIA: 2414-7 CONTA: 7.437-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023

NR. DOCUMENTO 550.995.000.016.500

VALOR TOTAL 1.487,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VOTOMED MED ASSOCIADOS

AGENCIA: 0995-4 CONTA: 16.500-X

NR. DOCUMENTO 552.414.000.007.437

=====

NR.AUTENTICACAO 8.676.A3D.19C.A3A.65C

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



Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2023 16:07:11

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
179 / U

Código de Verificação
JT7p4DtL5

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
04.164.623/0001-50
Nome/Razão Social:
VOTOMED MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Inscrição Municipal:
388792
E-mail:
mara@e31marco.com.br

Endereço: RUA RUA PROFESSOR TOLEDO 1126 ANDAR 1 TRUJILLO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18060-289 () -

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 RASZL

Inscrição Municipal:
007618
E-mail:
contabilidade@santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS: NOME DO MEDICO Dr. CARLOS EDUARDO BASTOS DA SILVA - CRM 86.429
ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
SETOR ONDE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
MES E ANO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: JANEIRO 2023
DADOS BANCARIO DA CONTA JURIDICA : BANCO DO BRASIL AG.0994-4 C/C 16500-X
CONVENIO 1095 2022

CONVENIO - 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
1.656,00	0,00	0,00	1.656,00	4,000000	66,24

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
66,24	24,84	10,76	49,68	0,00	16,56	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.656,00	168,08	0,00	1.487,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Fabiane Garcia

Analista Administrativo
Irmãdada Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Irmãdada Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Reinaldo Bezerra dos Reis
Superintendente Executivo
Irmãdada Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba