

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

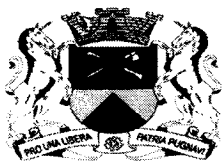
Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 784 PA COM PEREIRA INACIO SP SP
Conta corrente (com DV) 130015368
CNPJ 33.605.823/0001-08
Nome favorecido BAY SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.042
Valor 5.606,64
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2ACFB5561CC834D9

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:55:30
	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 09:22:37

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
354 / U

Código de Verificação
MvHQS1SMq

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
33.605.823/0001-08
Nome/Razão Social:
BAY SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ 855 APTO 134 SALA 01 TORRE B -
PAVIMENTO REGIAO SUL

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
381492
E-mail:
contato@consiglicontabilidade.co
m.br

UF: CEP: Telefone:
SP 18048-115 (15) -

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 ANDAR 3 PREDIO DA ADMINISTRACAO RASZL

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA MÉDICA DRA. MARINA BOTTEGA MICHEL, CRM 199.198/SP
ESPECIALIDADE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - PERÍODO DE 01/01/2023 À 31/01/2023
CONVÊNIO 1095/2022

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO SANTANDER S/A
AG. 0784
C/C 13001536-8

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 990,29 (15,87%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELA SÓCIA NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTOS DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
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
6.240,00	0,00	0,00	6.240,00	4,000000	249,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
249,60	93,60	40,56	187,20	0,00	62,40	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.240,00	633,36	0,00	5.606,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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 Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba