

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) 2031345
CNPJ 09.334.147/0001-92
Nome favorecido IBANEZ E BAZZOLI ESPECIALIDADES MEDICAS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.045
Valor 15.597,87
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B25EA976A051E124

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:57:48
	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 14:27:21

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
1932 / U

Código de Verificação
p0Kh33adl

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
09.334.147/0001-92
Nome/Razão Social:
IBANEZ E BAZZOLI ESPECIALIDADES MEDICAS - LTDA
Endereço: RUA PROFESSOR TOLEDO 376 REGIAO CENTRO

Inscrição Municipal:
341218
E-mail:
gerenteibbaz@gmail.com

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-110 (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 ALEM PONTE

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18013-002 (15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS, REFERENTE A PLANTÕES, REALIZADOS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA
- MEDICO: DR FABIANO REIS BAZZOLI
- CRM: 92253
- Especialidade: GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
- Setor: MATERNIDADE
- REFERENTE JANEIRO/2023
- CONVÊNIO 1095 2022
- Dados bancários:
BANCO SICOOB 756
AGENCIA: 5052-6
CONTA CORRENTE: 203134-5

CONVÊNIO - 1095/2022
Custeio: 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
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
16.620,00	0,00	0,00	16.620,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	249,30	108,03	498,60	0,00	166,20	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
16.620,00	1.022,13	0,00	15.597,87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Rafaela Cavaleiro
Analista Contábil

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

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

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba