



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2863 ALEM PONTE-URB.SOROC
Conta corrente (com DV) 309907
CNPJ 21.781.594/0001-95
Nome favorecido ANA CAROLINA DE SOUZA OLIVEIRA NAVA LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.049
Valor 3.380,66
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2A55F00F905682C2

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 11:50:28
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:11:35

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 11:57:20

Competência da NFS-e

02/2023

Número / Série

128 / U

Código de Verificação

ZX0gv9G8c

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

21.781.594/0001-95

Nome/Razão Social:

ANA CAROLINA DE SOUZA OLIVEIRA NAVA LTDA

Endereço: RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA 333 SALA 03 PAULISTANO

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18040-650

Telefone:

() -

Inscrição Municipal:

395551

E-mail:

contatos@contabilassis.com

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

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

Inscrição Municipal:

000007618

E-mail:

nfservermed@santacasasorocaba.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS -
PELA DRA ANA CAROLINA DE SOUZA OLIVEIRA CRM 157.420 PEDIATRIA
- SALA DE PARTO/SUS REFERÊNCIA JANEIRO/2023
CONVÊNIO : 1095-2022
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ
AG.: 9192
C.C.: 07860-9

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
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
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.450,00	0,00	0,00	3.450,00	2,010000	69,34

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
69,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.450,00	69,34	0,00	3.380,66

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

Fabiane Garcia

Analista Administrativo
Irmã da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro

Analista Contábil
Irmã da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Reinaldo Baserra
Superintendente de Execução
Irmã da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba