



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 363391045
CNPJ 46.277.470/0001-06
Nome favorecido CAROLINA T. B. NARDINI SERVICOS MEDICOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.050
Valor 9.936,19
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2F041D27A205361A

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:17:49
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:18:26

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
02/02/2023 17:02:18

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
11 / U

Código de Verificação
cLlrefBEG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
46.277.470/0001-06
Nome/Razão Social:
CAROLINA T. B. NARDINI SERVICOS MEDICOS S/S UNIPESSOAL LTDA

Inscrição Municipal:
404746
E-mail:
caroltgb@yahoo.com.br

Endereço: RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ 300 ANDAR 19 NULLAPT 191 EDIF L
ESSENCE PARQUE CAMPOLIM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

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 ARVORE GRANDE

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINA TABAJARA BUENO NARDINI
CRM N° 144.922
ESPECIALIDADE: GINECOLOGISTA E OBSTETRA
PLANTÕES REALIZADOS NO PERÍODO DE: 01/01/2023 A 31/01/2023
SETOR: MATERNIDADE
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS SA - AGENCIA 0001 - C/C 36339104-5
VALOR: 10.140,00
CONVÊNIO 1095 2022

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
10.140,00	0,00	0,00	10.140,00	2,010000	203,81

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
203,81	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\$)
10.140,00	203,81	0,00	9.936,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Rafaela Garcia
Analista Contábil
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

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