

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

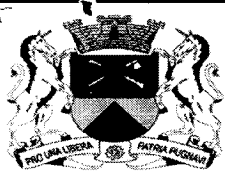
Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 65804872
CNPJ 29.897.393/0001-60
Nome favorecido ANIMA THERAPEUTICS SERVICOS MEDICOS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.057
Valor 9.274,29
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FB9105D59FBE8F4D

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:21:47
	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
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



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2023 17:10:58

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
107 / U

Código de Verificação
LhCzjCQCq

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.897.393/0001-60

Nome/Razão Social:
ANIMA THERAPEUTICS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO 950 SALA:610; VERGUEIRO

Inscrição Municipal:

357793

E-mail:
fiscal@contabilidadeconomy.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18030-005 () -

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 RASZL

Inscrição Municipal:

007618

E-mail:
nfserved@ santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados por Fernando Pereira Fugihara, Psiquiatra, CRM 173.982, na enfermagem de saúde mental da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba, no período de Janeiro de 2023.

CONVENIO 1095 2022
Banco Inter
Agência: 0001-9
Conta: 65804872
CNPJ: 29.897.393/0001-60

CONVÊNIO - 1095/2022
Custelo: 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: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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
9.480,00	0,00	0,00	9.480,00	2,170000	205,71

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
205,71	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\$)
9.480,00	205,71	0,00	9.274,29

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Código da Obra:
Regra especial:

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Reinaldo Cesar de Almeida
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba