

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CMPD S MEDICOS LTDA
Agência 3310-3
Conta corrente 34016-2
Valor 2.102,49
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:43:16
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:23:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVENIO - 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 08:16:20

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
451 / U

Código de Verificação
wCIZtluKQ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
27.113.565/0001-31
Nome/Razão Social:
CMPD SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal:
350135
E-mail:
fiscal@alyanca.com.br

Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES 105 SALA 403 ANDAR 4 TORRE CARE BOA VISTA

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18030-050 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 RASZL

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA - MATERNIDADE JANEIRO/2023 - R\$ 2.340,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS - R\$ 382,12 (16,33%)

CONVÊNIO 1095 2022

DR. MARCOS EDUARDO PORTO MELLO - CRM/SP 182.406

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL

AG: 3310

CONTA: 34016-2

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES DISPENSADO DE RETENÇÃO DE SEGURIDADE, DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.

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

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
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
2.340,00	0,00	0,00	2.340,00	4,000000	93,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
93,60	35,10	15,21	70,20	0,00	23,40	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.340,00	237,51	0,00	2.102,49

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

Superintendente
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba