

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) 2004585
CNPJ 08.513.074/0001-33
Nome favorecido CARONE E HACKEL - SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.079
Valor 6.469,20
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 98CBC8DD617EE862

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:33:25
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:22:07

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 17:31:32

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
1810 / U

Código de Verificação
uywYkIJrX

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
08.513.074/0001-33
Nome/Razão Social:
CARONE & HACKEL - SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Inscrição Municipal:
144162
E-mail:
escritoriocontamed@gmail.com

Endereço: AVENIDA DOUTOR ARMANDO SALES DE OLIVEIRA 371 VILA TRUJILLO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18060-370 (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 APTO/SALA 2 BLOCO C RASZL

Inscrição Municipal:
000007618
E-mail:
nfservemed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados In loco Clínica Cirúrgica - 01/01/2023 à 31/01/2023 - Convenios 1095 2022
Dra. Mariana Hackel David - CRM nº 174.493 - Cirurgia geral
Banco: Sicoob
Agência: 5052
Conta: 200458-5
Valor aproximado dos tributos (15,33%) R\$1103,76

CONVÊNIO - 1095/2022
Custeio: 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
7.200,00	0,00	0,00	7.200,00	4,000000	288,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
288,00	108,00	46,80	216,00	0,00	72,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
7.200,00	730,80	0,00	6.469,20

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 dos Santos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba