

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) 3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 134546
CNPJ 12.879.635/0001-90
Nome favorecido MARCIO WILLIAM DE OLIVEIRA CANDIDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.084
Valor 14.190,12
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 356FC9330D205F9D

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:36:14
	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
Custeio: Prestação de Serv. Médicos
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGE pagadora: 090196
Natureza da Despesa: 335043



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
495

Série: **E**

Data Emissão: **07/02/2023**

Certificação: **F7A05-34AD9**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCIO WILLIAM DE OLIVEIRA CANDIDO**
Nome Fantasia: **VIDA CLÍNICA MÉDICA LTDA EPP**
CNPJ/CPF: **12.879.635/0001-90** Insc. Municipal: **23132**
Endereço: **RUA CORONEL JOSÉ PROCÓPIO**
Bairro: **PERPÉTUO SOCORRO**
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**
E-mail: **vidaclinicamedica@hotmail.com**

Insc. Estadual: **SI**
Nº: **623**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13870-730**
Telefone: **1936334613**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA**
CNPJ/CPF: **71.485.056/0001-21** Insc. Municipal:
Endereço: **AV SÃO PAULO**
Bairro: **ARVORE GRANDE**
Município: **SOROCABA**
E-mail: **nfservermed@santacasasorocaba.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **750**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **18013-002**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS MÊS 01/2023

CONVÊNIO 1095 2022.

MÉDICO: MARCIO WILLIAM DE OLIVEIRA CANDIDO
CRM: 111366
ESPECIALIDADE: CIRURGIÃO GERAL
SETOR: CLÍNICA CIRURGICA IN LOCO

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 756 SICOOB AGROCREDI
AG. 3125-9
C/C 13.454-6

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS MÊS 01/2023

Tributável Sim Qtde. 1,00 Vi. Unitário R\$ 15.120,0000 Total R\$ 15.120,00

Reinaldo Buscarelli
Supervisor Executivo
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

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

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

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

Valor Tributável: R\$ 15.120,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 15.120,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.120,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 302,40	
PIS: 0,650% R\$ 98,28	COFINS: 3,000% R\$ 453,60	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 226,80	CSLL: 1,000% R\$ 151,20	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.033,64 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 491,40			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 14.190,12	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2023** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Dt: **08/02/2023 09:15:12**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 08/02/2023 às 09:15:17

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MARCIO WILLIAM DE OLIVEIRA CANDIDO**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 495
Certificação
F7A05-34AD9