
Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

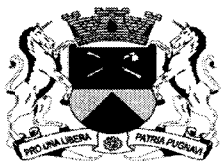
Nome NATALIA TIEMI ITO
Agência 3570-X
Conta corrente 39264-2
Valor 7.630,74
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:44:28
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:23:33

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



Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/02/2023 12:34:26

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

455 / U

Código de Verificação

6TOJuVKRf

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

32.611.561/0001-13

Nome/Razão Social:

NATALIA TIEMI ITO

Endereço: RUA PAES LEME 319 VILA SANTANA

Inscrição Municipal:

364941

E-mail:

GCI_CTB@HOTMAIL.COM

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18080-697

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:

000007618

E-mail:

nfsservemed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Natalia Tiemi Ito

CRM - SP 184559

Especialidade: Psiquiatria

Sector: Saúde Mental

Mês e ano dos serviços prestados: janeiro/2023

Dados bancários:

Banco do Brasil 001

Natalia Tiemi Ito

Ag: 3570-0

Cc: 39264-2

CNPJ: 32611561/0001-13

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: 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
7.800,00	0,00	0,00	7.800,00	2,170000	169,26

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
169,26	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\$)
7.800,00	169,26	0,00	7.630,74

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída: 454

Código da Obra:

Regra especial:

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

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

Reinaldo B. da Silva
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba