

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 62 SOROCABA
Conta corrente (com DV) 130057301
CNPJ 05.488.017/0001-53
Nome favorecido DERMAVASC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.087
Valor 3.234,60
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4AA6EE2B273092ED

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:37:45
	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 DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/02/2023 18:41:53

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

3488 / U

Código de Verificação

112ed78xj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

05.488.017/0001-53

Nome/Razão Social:

DERMAVASC MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Inscrição Municipal:

141884

E-mail:

fiscal3@talanna.com.br

Endereço: RUA CORONEL JOSE PEDRO DE OLIVEIRA 580 SALA 102 ANDAR 10
FACULDADE

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18030-220

Telefone:

(15) -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

71.485.056/0001-21

Nome/Razão Social:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA.SOROCABA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 APT0/SALA 2 BLOCO C RASZL

Inscrição Municipal:

000007618

E-mail:

nfservermed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
JANEIRO/2023

DR LUIZ FREDERICO GERBASE DE OLIVEIRA
CRM 88853
CIRURGIA VASCULAR
AG: 0042
C/C 13005730-1

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

-

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.600,00	0,00	0,00	3.600,00	4,000000	144,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
144,00	54,00	23,40	108,00	0,00	36,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.600,00	365,40	0,00	3.234,60

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

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro
Superintendente Financeira
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba