

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2414-7
Conta corrente 7438-1 IRMANDADE S C M SOROCABA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 62 SOROCABA
Conta corrente (com DV) 130107884
CNPJ 30.008.051/0001-20
Nome favorecido BISMARA E COSTA CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.015
Valor 2.187,03
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 60AE3270129DAFE0

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:03:59
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 11:17:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVÊNIO -1094/2022
Custelo: Prestação de Serviços
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

03/02/2023 16:18:28

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

346 / U

Código de Verificação

MtdSfEqi6

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

30.008.051/0001-20

Nome/Razão Social:

BISMARA & COSTA CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: RUA ACHILES CAMPOLIM 63 APTO 93 VERGUEIRO

Inscrição Municipal:

358277

E-mail:

anagabrielabismara@yahoo.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18030-135

Telefone:

() -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

71.485.056/0001-21 ✓

Nome/Razão Social:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 ALEM PONTE

Inscrição Municipal:

E-mail:

nfservermed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-002

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- CONVENIO 1094 2022
- ANA GABRIELA BISMARA COSTA ✓
- CRM/SP 155612 ✓
- ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA/HEMATOLOGIA ✓
- SERVIÇOS PRESTADOS NA UTI 2 DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA
- SERVIÇOS PRESTADOS NO MES DE JANEIRO DE 2023 ✓
- DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER. AGENCIA 0062/ CC: 130107884

CONVÊNIO -1094/2022
Custelo: Prestação de Serviços
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGF 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
2.250,00	0,00	0,00	2.250,00	2,799027	62,97

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
62,97	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\$)
2.250,00	62,97	0,00	2.187,03

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

Fabiano Garcia

Analista Administrativo

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro

Analista Contábil

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Reinaldo Beserra dos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba