

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) 3411 SP-TEODORO SAMPAIO
Conta corrente (com DV) 130030833
CNPJ 22.094.042/0001-71
Nome favorecido CSM SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.027
Valor 2.220.98
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A034C5D262957BD4

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:44:27
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:04:54

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: 33504.7



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 09:20:54

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
1268 / U

Código de Verificação
bHueDbkvH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.094.042/0001-71
Nome/Razão Social:
CSM SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA ME

Inscrição Municipal:
338685
E-mail:
escritoriocontamed@gmail.com

Endereço: RUA EDISON CAVALHEIRO 211 SALA 00000 ANDAR 000 VIVENDAS DO LAGO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18053-377 (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 APT0/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

DR. SERGIO PINHEIRO DE SOUZA MEIRELLES CRM 140092 ORTOPEDISTA
PLANTÕES PS ORTOPEDIA JANEIRO DE 2023
CONVENIO 1095 2022
DADOS BANCARIOS:
BANCO SANTANDER
AG 3411
CC 13003083-3

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
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	3,436017	79,02

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
79,02	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\$)
2.300,00	79,02	0,00	2.220,98

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



Fabiano Garcia

Assessoria de Contabilidade
Irmã Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Irmã Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Recebi em 03/02/2023
Selo de Autenticidade
Imposto de Renda de Pessoa Física
Município de Sorocaba