

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

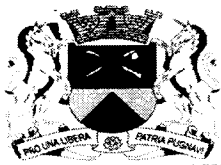
Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 784 PA COM PEREIRA INACIO SP SP
Conta corrente (com DV) 130015045
CNPJ 30.534.949/0001-32
Nome favorecido POIO MED LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.033
Valor 9.524,63
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B4920627C46AFE88

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:47:53
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:04:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

CONVENIO - 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



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 15:02:45

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
93 / U

Código de Verificação
helz87jAZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
30.534.949/0001-32
Nome/Razão Social:
POIO MED LTDA

Inscrição Municipal:
359473
E-mail:
erneefiscal@gmail.com

Endereço: RUA RAMOS DE AZEVEDO 230 SALA 00072 ANDAR 007 CASA NOVA

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18035-480 Telefone: (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 Andar:3 PREDIO DA ADMINISTRAÇÃO; ALEM PONTE

Inscrição Municipal:
007618
E-mail:
contabilidade@santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18013-000 Telefone: (15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO CLÍNICA MÉDICA
PAULO HENRIQUE ZACHARIAS
CRM: 128.408
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: PRONTO SOCORRO DA SANTA CASA
REF: JANEIRO/2023
BANCO SANTANDER AG: 0784 C/C: 13001504-5
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: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
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
9.720,00	0,00	0,00	9.720,00	2,010000	195,37

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
195,37	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\$)
9.720,00	195,37	0,00	9.524,63

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