

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) 130014312
CNPJ 27.610.316/0001-51
Nome favorecido IORIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.039
Valor 4.204,98
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DBFE37ACF2708419

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:51:43
	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: 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 08:57:34

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
210 / U

Código de Verificação
LiDh9I68h

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
27.610.316/0001-51
Nome/Razão Social:
IORIS SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Inscrição Municipal:
351287
E-mail:
hannaflora@hotmail.com

Endereço: AVENIDA SAO PAULO 3435 BL 01 APTO 41 ANDAR 4 RESIDE REGIAO LESTE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18013-004 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 APTO/SALA 2 BLOCO C RASZL

Inscrição Municipal:
000007618
E-mail:
CAROLINA_GURGEL@HOTMAIL.COM

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONVÊNIO 1095 2022
CAROLINA DE CAMPOS CARVALHO DO AMARAL GURGEL
CRM/SP 184779
ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA
SETOR: MATERNIDADE
DATA: DEZEMBRO/2022
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER AG: 0784 CC: 13001431-2

CONVÊNIO - 1095/2022
Custeio: 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
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.680,00	0,00	0,00	4.680,00	4,000000	187,20

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
187,20	70,20	30,42	140,40	0,00	46,80	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.680,00	475,02	0,00	4.204,98

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

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

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

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