

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

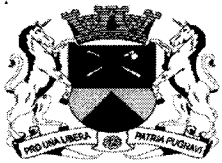
Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2709 RUA QUINZE DE NOVENBRO, U.SORO
Conta corrente (com DV) 477133
CNPJ 33.538.405/0001-37
Nome favorecido SAMPAIO E AMARAL MEDICINA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.075
Valor 6.568,72
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7C2C03B3B630431D

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:31:19
	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
07/02/2023 08:45:19

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
239 / U

Código de Verificação
Sq63a4yrG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
33.538.405/0001-37
Nome/Razão Social:
SAMPAIO & AMARAL MEDICINA LTDA

Endereço: RUA OTILIA WEY PEREIRA 128 BL E APTO 21 ANDAR 2 REGIAO NORTE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18085-842 Telefone: () -

Inscrição Municipal:
366833
E-mail:
EMPRESA@ESCRIBACONTABIL.C
OM.BR

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 RASZL

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

Inscrição Municipal:
000007618
E-mail:
nfserved@santacasasorocaba.c
om.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PERÍODO JANEIRO 2023
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS HOSPITALRES PS NA
PELA DRA MAIRA STATHOURAKIS SAMPAIO AMARAL CRM 184.917
ESPECIALIDADE CLINICO
DADOS PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO AGENCIA 2709 CONTA CORRENTE 47713-3
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ISENTA DE RETENCOES

CONVENIO-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
6.720,00	0,00	0,00	6.720,00	2,251319	151,28

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
151,28	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\$)
6.720,00	151,28	0,00	6.568,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 238

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

Superintendente
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba