

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1889 CAPITAL DO CIMENTO
Conta corrente (com DV) 5276
CNPJ 34.757.919/0001-46
Nome favorecido URGMED SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.008
Valor 1.626,66
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CD76BAAD138BCB12

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 08:59:24
	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



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/02/2023 10:17:06

Competência da NFS-e

02/2023

Número / Série

132 / U

Código de Verificação

OfJy710AE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

34.757.919/0001-46

Nome/Razão Social:

URGMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA ADOLPHO MASSAGLIA 481 CASA 4 DA VOSSOROCA

Inscrição Municipal:

383492

E-mail:

rh@contecempresarial.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18052-572

Telefone:

(15) 3343-3689

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 ADMINISTRACAO RASZL

Inscrição Municipal:

000007618

E-mail:

nfservermed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2023

CONVÊNIO: 1094 2022

DR. MARCIO GUIMARÃES SANTOS

CRM: 98449

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

SETOR: UTI 2

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 1889

CONTA: 527-6

CONVÊNIO-1094/2022
Custelo: Prestação de Serviços
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
1.680,00	0,00	0,00	1.680,00	3,175149	53,34

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
53,34	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\$)
1.680,00	53,34	0,00	1.626,66

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

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