

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 4522 SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
Conta corrente (com DV) 189390
CNPJ 18.678.072/0001-58
Nome favorecido ANGIOENDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.077
Valor 7.547,40
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BBDFC8F1E1DD5024

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:32:21
	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
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
06/02/2023 12:24:17

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1404 / U

Código de Verificação
Gqbhc4Doh

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
18.678.072/0001-58
Nome/Razão Social:
ANGIOENDO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 310 BLOCO:WHITE EMILIA

Inscrição Municipal:
328056
E-mail:
legalizacao@dinamicoass.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: SP CEP: 18031-000 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 RASZL

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

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA IRMA CLAUDIA SABOYA RIBEIRO, CRM 89645, PLANTÃO CLÍNICA CIRURGICA PS - REF. JANEIRO 2023.
CONVENIO 1095-2022.
Banco Itaú
Ag 4522
C/C 18939-0
Angioendo Serviços Médicos Ltda Me

CONVÊNIO - 1095/2022
Custelo: Prestação de Serv. Médicos
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGE pagadora: 090196
Natureza da Despesa: 335043

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
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
8.400,00	0,00	0,00	8.400,00	4,000000	336,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
336,00	126,00	54,60	252,00	0,00	84,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.400,00	852,60	0,00	7.547,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 1403

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
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba