

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) 657 PIRITUBA
Conta corrente (com DV) 130028105
CNPJ 17.194.316/0001-64
Nome favorecido EDEL CLINICA MEDICA S/S LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.082
Valor 9.217,00
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ADD8D05E6F088CA1

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

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:34:57
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:22:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD138557 SORAYA TRANI FERREI.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 461 Série -, emitido em 02/02/2023

20230207004515625853

Número da Nota

00000461

Data e Hora de Emissão

02/02/2023 10:54:26

Código de Verificação

VCVP-ZDTL**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **17.194.316/0001-64**Inscrição Municipal: **4.644.244-8**Nome/Razão Social: **EDEL CLINICA MEDICA S/S LTDA. - EPP**Endereço: **R EMILIO VENDRELL 00162 - JARDIM SAO RICARDO - CEP: 05143-300**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA**CPF/CNPJ: **71.485.056/0001-21**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV São Paulo 760 - Além Ponte - CEP: 18013-002**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASASOROCABA.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Carlos Eduardo Casagrande

Crm: 125816

Serviços médicos prestados em ortopedia

01/01/2023 a 31/01/2023

Conta jurídica: Banco Santander Ag. 0657 c/c 13002810-5

Convênio 1095 2022

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.821,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	147,32	98,21	294,63	63,84
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	9.821,00	2,00%	196,42	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.407,35 (14,33%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 461 Série -, emitido em 02/02/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

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

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

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