

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) 90 AMERICANA
Conta corrente (com DV) 130120637
CNPJ 40.457.785/0001-40
Nome favorecido MACHADO LARA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.088
Valor 1.656,00
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BE4187C39F95A8B4

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:38:14
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:22:07

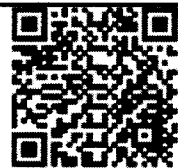
Transação efetuada com sucesso.

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota 00000023	Data e Hora de Emissão 03/02/2023 18:03:03	Competência 02/2023	20230203u40457785000140 Código de Verificação 2RBM-KXHS
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Sorocaba/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.457.785/0001-40** Inscrição Municipal: **00109593**
Nome/Razão Social: **MACHADO LARA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA MARCO CESAR MELOSI 305, EDIFICIO ALVORADA Andar 06 Apt - JARDIM SAO PAULO - CEP: 13468-273**
Município: **Americana** 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 - ARVORE GRANDE - CEP: 18013-002**
Município: **Sorocaba** UF: **SP** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados, pela Dra. Luana Machado Lara CRM 216334, especialidade em Obstetria, setor maternidade no mês de Janeiro / 2023, CONVÊNIO 1095 2022.

Dados Bancários:
Ag: 0090
C.C. 13.012063-7
Machado Lara serviços medicos

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

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.656,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) ---	(*) Alíquota (%) ---	(*) Valor do ISS (R\$) ---	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	---	--------------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.

15

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

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

Reinado Benedito Reis
Supervisor Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba