

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) 3048 SOROCABA ALEM PONTE
Conta corrente (com DV) 388619
CNPJ 27.304.835/0001-91
Nome favorecido OTAG SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.002
Valor 9.015,08
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6D7677C37D27FA67

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:24:51
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 11:44:21

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

02/02/2023 09:20:35

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

145 / U

Código de Verificação

gGHvrzOGr

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

27.304.835/0001-91

Nome/Razão Social:

OTAG SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Inscrição Municipal:

350437

E-mail:

sfera.sor@terra.com.br

Endereço: RUA TEREZINHA DE OLIVEIRA MARTINS 21 LT 2 QD A SL 1 VICENTE
MORAES (RESIDENCIAL)

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18087-475

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 APTO/SALA 2 BLOCO C RASZL

Inscrição Municipal:

007618

E-mail:

nfserveimed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS REFERENTE AS HORAS DE ATENDIMENTO NO PS AMBULATORIO DE ORTOPEDIA PRESTADOS PELO MEDICO DR GLEIDSON WIDER ANDRADE CRM
100.166/ORTOPEDISTA NO MES DE JANEIRO DE 2023 BANCO ITAU
AGENCIA 304-8
CC 38861-9
CONVENIO 1095 2022

CONVÊNIO -1095/2022
Custelo: 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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
9.200,00	0,00	0,00	9.200,00	2,010000	184,92

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
184,92	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\$)
9.200,00	184,92	0,00	9.015,08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

Fabiane Garcia

Analista Administrativo

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro

Analista Contábil

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

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