

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 11202904
CNPJ 28.914.796/0001-07
Nome favorecido LUCCHESI ORTEGA CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.021
Valor 16.819,92
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AB75B3EB7822077C

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:08:52
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 11:21:10

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



Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2023 16:04:23

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
230 / U

Código de Verificação
aA7ANXHKM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
28.914.796/0001-07
Nome/Razão Social:
LUCCHESI ORTEGA CLINICA MEDICA LTDA - ME

Endereço: RUA OTILIA WEY PEREIRA 210 CASA B13 REGIAO NORTE

Inscrição Municipal:
354902
E-mail:
contato@ictacontabilidade.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18085-842 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
71.485.056/0001-21
Nome/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA de SOROCABA
Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 arvore grande

Inscrição Municipal:
000007618
E-mail:
nfservemed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO MÉDICO INTENSIVISTA, NO HOSPITAL DE LEONARDO LUCCHESI ORTEGA CRM 150489, REFERENTE AO PERÍODO DE 1 a 31 DE JANEIRO DE 2023.

CONVÊNIO - 1094/2022
Custelo: Prestação de Serviços
FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE
UGE pagadora: 090196
Natureza da Despesa: 335043

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
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
18.720,00	0,00	0,00	18.720,00	4,000000	748,80

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
748,80	280,80	121,68	561,60	0,00	187,20	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
18.720,00	1.900,08	0,00	16.819,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 229

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 Pereira dos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba