

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5297 VOTORANTIM-SHOP IGUAATEMI ESPLA
Conta corrente (com DV) 31303
CNPJ 21.315.847/0001-35
Nome favorecido FERRARI VAZ SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.028
Valor 725,84
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A49E6B58293CF398

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:14:26
	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 17:41:00

Competência da NFS-e
02/2023

DADOS DA NFS-e
Número / Série
326 / U

Código de Verificação
JH1zFu1Xf

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
21.315.847/0001-35
Nome/Razão Social:
FERRARI VAZ SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: RUA JOSE MARCHI 509 PAGLIATO

Inscrição Municipal:
336012
E-mail:
gustavo@calderoncontabilidade.co
m.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18046-070 () -

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:
nfserved@ santacasasorocaba.c
om.br

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Giovanna Ferrari Vaz
CRM 143.692
Especialidade: clínica geral
Setor: 000000
Referente à janeiro/2023
Banco Itaú - Ag 5297 / CC 03130-3
CPF 319.101.048-33

CONVÊNIO - 1094/2022
Custelo: Prestação de Serviços
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
750,00	0,00	0,00	750,00	3,221555	24,16

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
24,16	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\$)
750,00	24,16	0,00	725,84

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída: 325

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

Código da Obra:
Regra especial:

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

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

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba