

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2414-7
Conta corrente 7437-3 IRMANDADE S C M SOROCABA

Creditado

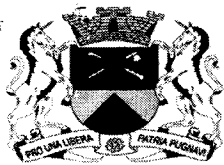
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5297 VOTORANTIM-SHOP IGUATEMI ESPLA
Conta corrente (com DV) 91398
CNPJ 33.714.803/0001-67
Nome favorecido MARTINEZ MEDICINA E SAUDE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.026
Valor 2.250,09
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B6321CEE5D4740F

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:43:50
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:04:54

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



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2023 09:56:42

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
188 / U

Código de Verificação
sYFpWBPm5

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
33.714.803/0001-67
Nome/Razão Social:
MARTINEZ MEDICINA & SAUDE LTDA

Endereço: RUA PADRE LUIZ 17 SALA:64 CENTRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
381621
E-mail:
adm@pantojo.com.br

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-010 (15) -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
71.485.056/0001-21
Nome/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA.SOROCABA
Endereço: AVENIDA SAO PAULO 750 PREDIO DA ADMINISTRACAO ARVORE GRANDE

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

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

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DR. LUCA MARTINEZ
CRM 176.991
ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
ORTOPEDIA PS
JANEIRO/2023
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: ITAÚ
AG.: 5297
C/C: 09.139-8
CONVÊNIO 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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.300,00	0,00	0,00	2.300,00	2,170000	49,91

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
49,91	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\$)
2.300,00	49,91	0,00	2.250,09

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Código da Obra:
Regra especial:

Fabiano Garcia

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Assessoria Administrativa
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Assessoria Administrativa
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba