

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 116388358
CNPJ 41.252.280/0001-02
Nome favorecido MARTINS E SAAD CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.065
Valor 11.208,00
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C4464A53242320E1

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:25:42
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:18:26

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230206u41252280000102

Número da Nota

00000053

Data e Hora de Emissão

06/02/2023 15:54:49

Código de Verificação

2YEQ-UBMR**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **41.252.280/0001-02**Inscrição Municipal: **6.882.733-4**Nome/Razão Social: **MARTINS & SAAD CLINICA MEDICA LTDA**Endereço: **AL JAU 369, APT 101 - JARDIM PAULISTA - CEP: 01420-001**Município: **São Paulo**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 750 - Além Ponte - CEP: 18013-002**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASASOROCABA.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Livia Martins Luis Pinto ✓

CRM 210211 ✓

Janeiro de 2023 - 01/01/23 a 31/01/23

Maternidade - plantão de ginecologia e obstetrícia ✓

Dados bancários:

Banco 077

Agência 001

Conta 116388358

CONVÊNIO 1095 2022

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.208,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04197 - Clínicas e casas de saúde.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Fabiane Garcia

Analista Administrativo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro

Analista Contábil
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Renaldo Beserra dos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba