

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) 4522 SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
Conta corrente (com DV) 313909
CNPJ 28.026.247/0001-04
Nome favorecido MEDICINA KAAM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.072
Valor 7.924,23
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 644B980AA212CB47

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:29:34
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 12:22:07

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
05/02/2023 16:10:07

Competência da NFS-e
02/2023

Número / Série
146 / U

Código de Verificação
LL3cnxuCu

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
28.026.247/0001-04
Nome/Razão Social:
MEDICINA KAAM LTDA - ME

Endereço: RUA MARANHÃO 88 SALA 01 ANDAR 000 TEREZINHA-SANTA

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:
352233
E-mail:
ADM@JCONTABILIDADE.COM.BR

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-570 () -

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 APT0/SALA 2 BLOCO C RASZL

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

Plantões realizados pela Dra Katia Kaam Salvestro CRM 130367, Clínica Geral, realizados no ps da clínica médica do hospital Santa Casa de Sorocaba no mês de Janeiro de 2023, Convênio 1095 2022. Conta para depósito no banco Itaú agência 4522 cc 31390-9.

CONVÊNIO - 1095/2022
Custeio: 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
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00	2,170000	175,77

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
175,77	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\$)
8.100,00	175,77	0,00	7.924,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Código da Obra:
Regra especial:

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Renato Beserra
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba