

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) 8583 SOROCABA PB STA CASA
Conta corrente (com DV) 34064
CNPJ 07.526.330/0001-64
Nome favorecido LIFE MED SERVICOS MEDICOS S/S LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.083
Valor 516,63
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9DAF2B427CF3C57D

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 10:35:39
	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
Custelo: 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



Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/02/2023 20:40:33

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

2675 / U

Código de Verificação

TLzsMresf

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

07.526.330/0001-64

Nome/Razão Social:

LIFE MED SERVICOS MEDICOS SS LTDA

Endereço: RUA AMAZONAS 116 SALA 04 ANDAR 000 TEREZINHA-SANTA

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

138637

E-mail:

legalizacao@zdauditoria.com.br

UF:

SP

CEP:

18035-520

Telefone:

() -

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

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

000007618

E-mail:

nfservermed@santacasasorocaba.com.br

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PERIODO DE PERIODO 01/01/2023 A 31/01/2023. - DIOVANO PAUST DE OLIVEIRA - CRM 99451- SERVIÇOS MÉDICOS ORTOPEDIA - PS - CONVENIO 1095 2022

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

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
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
575,00	0,00	0,00	575,00	4,000000	23,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
23,00	8,62	3,74	17,25	0,00	5,75	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
575,00	58,36	0,00	516,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída: 2672

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

Renato Resende
Superintendente de
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba