

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) 6582 SOROCABA-JD SANTA ROSALIA
Conta corrente (com DV) 997661
CNPJ 44.438.462/0001-60
Nome favorecido D. MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.024
Valor 26.312,35
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A0DA0D7F8C5BFC80

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:42:32
	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



Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2023 09:03:03

Competência da NFS-e

02/2023

DADOS DA NFS-e

Número / Série

47 / U

Código de Verificação

nR2lzdXqf

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

44.438.462/0001-60

Nome/Razão Social:

D. MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA BARAO DE TATUI 859 APARTAMENTO:94 JARDIM VERGUEIRO

Inscrição Municipal:

399189

E-mail:

icms@evolucaoitu.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18030-000

Telefone:

(0) -

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:

nfserveimed@santacasasorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18013-000

Telefone:

(15) 2101-8000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DARIO MENDES JUNIOR - CRM n° 199108 - ORTOPEDIA - Plantões PS de Ortopedia em Janeiro/2023
D Mendes Serviços Médicos LTDA
CNPJ: 44.438.462/0001-60
Banco: Itaú
Ag: 6582
Conta: 997661
CONVÊNIO 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
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
29.284,75	0,00	0,00	29.284,75	4,000000	1.171,39

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
1.171,39	439,27	190,35	878,54	0,00	292,85	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
29.284,75	2.972,40	0,00	26.312,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

Fabiana Garcia

Assistente Administrativo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro

Analista Contábil
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Recebo de Pagamento
Em nome do(a) Sr(a) _____
Assinado por _____
Município de Sorocaba