



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 780 OSCAR FREIRE-CAP-SP
Conta corrente (com DV) 13007523
CNPJ 30.262.549/0001-15
Nome favorecido BOTELHO E JUNQUEIRA SERVICOS MEDICOS LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.001
Valor 2.300,00
Destinação 0
Data transferência 10/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3AE88A5E380DA2CC

Assinada por	JD110496 REINALDO B DOS REIS	10/02/2023 09:23:30
	JD138557 SORAYA TRANI FERREI	10/02/2023 11:44:21

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 MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000276
Data e Hora de Emissão
02/02/2023 11:15:27
Código de Verificação
a57c6128

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BOTELHO E JUNQUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **30.262.549/0001-15** Inscrição Municipal: **00487569-9**
Endereço: **RUA NICOLA FASSINA, Nº000253 - BAIRRO JARDIM BOTANICO (SOUSAS) - CEP:13106-202**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 89169009**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE SANTA CASA DE SOROCABA**
CPF/CNPJ: **71.485.056/0001-21** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **AVENIDA SÃO PAULO, Nº750 - BAIRRO ALÉM PONTE - CEP:18013-002**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **nfservemed@santacasasorocaba.com.br** Telefone: **(15) 21018000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REF. AOS PLANTÕES CONFORME ABAIXO:
DR. FRANCISCO MEIRELLES JUNQUEIRA ✓
CRM: 163578 ✓
ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ✓
SETOR: PRONTO SOCORRO ✓
PERÍODO: JANEIRO/2023 ✓
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 0780
CC.: 13000752-3
CONVÊNIO 1095 2022

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	HONORÁRIOS MÉDICO	1	2.300,00	2.300,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8610-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências.			
	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

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 8610-1/02-00
Descrição da Atividade: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP ✓
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Fabiane Garcia

Analista Administrativo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Rafaela Cavalheiro
Analista Contábil

Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Reinaldo Roserra dos Reis
Superintendente Executivo
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba