

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.02
2763402763 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL C V GRANDE SUL

AGENCIA: 2763-4 CONTA: 22.282-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : HOSPITAL C V GRANDE SUL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3125-9 - SICOOB AGROCREDI
CONTA: 2.131.293-1

FAVORECIDO: R.BELARMINO DA SILVA - SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 31.536.748/0001-37
VALOR: R\$ 397,28
DEBITO EM: 29/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092906
AUTENTICACAO SISBB: 6.FF6.88B.EF2.8E1.4F8





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

84

Série: E

Data Emissão: 24/09/2021

Certificação: F07FC-86690

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: R. BERLARMINO DA SILVA - SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nome Fantasia: BELAR SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/CPF: 31.536.748/0001-37 Insc. Municipal: 23265
Endereço: AVENIDA DOUTOR DURVAL NICOLAU
Bairro: RIVIERA DE SÃO JOÃO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: belar2501@hotmail.com

Insc. Estadual: SI
Nº: 2324
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-788
Telefone: 19997274095

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
CNPJ/CPF: 72.863.665/0001-30 Insc. Municipal:
Endereço: NOSSA SENHORA APARECIDA
Bairro: NOSSA SENHORA APARECIDA
Município: VARGEM GRANDE DO SUL
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 61
Compl.:
UF: SP CEP: 13880-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO DE PLANTÃO MÉDICO COMP. 08/2021 - COVID-19



Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO PRESTADO DE PLANTÃO MÉDICO COMP. 08/2021 - COVID-19	Sim	1,00	416,6600	416,66
<p>TERMO DE CONVÊNIO 007/2023 LEI MUNICIPAL Nº 4.532 DE 31 DE MARÇO DE 2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL</p>				

Valor Tributável: R\$ 416,66	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 416,66
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 416,66	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 8,33
PIS: 0,650% R\$ 2,71	COFINS: 3,000% R\$ 12,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 4,17	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 56,04 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 13,54			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 397,28

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 09/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102

Data Geração: 24/09/2021 09:34:52

Observações: