

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.27
2763402763 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 317,83

DEBITO EM: 29/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112907

AUTENTICACAO SISBB: 4.DD8.535.C2A.E76.046





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
90

Série: **E**

Data Emissão: **29/11/2021**

Certificação: **D4C4E-B89D9**

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:
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. - 10/2021 - COVID-19.



Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO PRESTADO DE PLANTÃO MÉDICO COMP. - 10/2021 - COVID-19.	Sim	1,00	333,3300	333,33
<p>TERMO DE CONVÊNIO 00712023 LEI MUNICIPAL Nº 4.532 DE 31 DE MARÇO DE 2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL</p>				

Valor Tributável: R\$ 333,33	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 333,33
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 333,33	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 6,67
PIS: 0,650% R\$ 2,17	COFINS: 3,000% R\$ 10,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 3,33	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 44,83 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 10,83			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 317,83

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Data Geração: **29/11/2021 09:21:06**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 29/11/2021 às 09:37:11

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: R. BERLARMINO DA SILVA - SERVIÇOS MÉDICOS ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 90 Certificação D4C4E-B89D9
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor