

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.13
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 COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

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: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052510

AUTENTICACAO SISBB: 9.F0A.E1E.28F.D3F.E3C



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
70
Série: **E**
Data Emissão: **20/05/2021**
Certificação: **91321-DA028**

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** Insc. Estadual: **SI**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR DURVAL NICOLAU** N°: **2324**
Bairro: **RIVIERA DE SÃO JOÃO** Compl.: **SALA 02**
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA** UF: **SP** CEP: **13874-788**
E-mail: **belar2501@hotmail.com** 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: Insc. Estadual:
Endereço: **NOSSA SENHORA APARECIDA** N°: **61**
Bairro: **NOSSA SENHORA APARECIDA** Compl.:
Município: **VARGEM GRANDE DO SUL** UF: **SP** CEP: **13880-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO COVID 19 COMP. 04/2021.

Termo de convênio 00712021

Lei Municipal nº 4.532 de 31 de março de 2021

Prefeitura Municipal de V.G.SUL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇO MÉDICO PRESTADO COVID 19 COMP. 04/2021.	Sim	1,00	333,3300	333,33

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Data Geração: **20/05/2021 10:58:19**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 20/05/2021 às 10:58:38

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: 70
Certificação
91321-DA028

Data

Assinatura do Recebedor