

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.59
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\$ 317,83

DEBITO EM: 28/10/2021

DOCUMENTO: 102806

AUTENTICACAO SISBB: 8.293.A46.7D1.F6F.44B





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
88

Série: E

Data Emissão: **26/10/2021**

Certificação: **619BF-AC689**

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COMP. 09/2021 - COVID 19



Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO COMP. 09/2021 - COVID 19	Sim	1,00	333,3300	333,33
<p>TERMO DE CONVÊNIO 007/2021 LEI MUNICIPAL Nº 4.532 DE 31 DE MARÇO DE 2021 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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Data Geração: **26/10/2021 11:05:02**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 26/10/2021 às 15:27:11

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: 88
Certificação
619BF-AC689

Data

Assinatura do Recebedor