

25/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:23  
276302763 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL C V GRANDE SUL  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 22.282-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/06/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.011.720
VALOR TOTAL	142,36

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLINICARE SS LTDA  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 11.720-X  
NR. DOCUMENTO 552.763.000.022.282  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.988.D73.A74.A5F.579
------------------	-----------------------



Transação efetuada com sucesso por: JE780928 JAIR S GABRICH0.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**842**  
Série: **E**  
Data Emissão: **23/06/2021**  
Certificação: **A3FCF-30C5A**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CLINICARE EIRELI EPP**  
Nome Fantasia: **CLINICARE**  
CNPJ/CPF: **05.065.937/0001-69** Insc. Municipal: **70633870** Insc. Estadual:  
Endereço: **RUA CORONEL LUCIO** N°: **543**  
Bairro: **CENTRO** Compl.:  
Município: **VARGEM GRANDE DO SUL** UF: **SP** CEP: **13880-000**  
E-mail: **eja.mesquita@uol.com.br** Telefone: **1936411023**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL**  
CNPJ/CPF: **72.863.665/0001-30** Insc. Municipal: **70633241** Insc. Estadual:  
Endereço: **PRAÇA NOSSA SRA APARECIDA** N°: **61**  
Bairro: **NOSSA SENHORA APARECIDA** Compl.:  
Município: **VARGEM GRANDE DO SUL** UF: **SP** CEP: **13880-000**  
E-mail: Telefone: **1936419300**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NO MÊS DE MAIO DE 2021 REFERENTE A PLANTÃO PS COVID 19



Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	142,3600	142,36
<p>TERMO DE CONVÊNIO 0071/2023 LEI MUNICIPAL Nº 4.532 DE 31 DE MARÇO DE 2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL</p>				

Valor Tributável: R\$ 142,36	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 142,36</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 142,36	Alíquota: 2,7792%	Valor do ISS: R\$ 3,96
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 19,15 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 3,83			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 142,36</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **06/2021** Local do Recolhimento: **VARGEM GRANDE DO SUL/SP** Data Geração: **23/06/2021 16:20:07**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**  
Observações:

Impresso em: 23/06/2021 às 16:20:12

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

Recebi(emos) de: **CLINICARE EIRELI EPP**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 842  
Certificação  
A3FCF-30C5A