

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0905-9 - CASA BRANCA

CONTA: 916-9

FAVORECIDO: CLINICA DE FISIOTERAPIA AQUINO LTDA

CPF/CNPJ: 10.552.480/0001-57

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 25/05/2021

=====

DOCUMENTO: 052504

AUTENTICACAO SISBB: D.241.388.B97.2F6.AD9



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**542**

Série: **E**

Data Emissão: **19/05/2021**

Certificação: **ED111-D3E98**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE FISIOTERAPIA AQUINO LTDA**  
Nome Fantasia: **CLÍNICA DE FISIOTERAPIA AQUINO**  
CNPJ/CPF: **10.552.480/0001-57** Insc. Municipal: **5406711**  
Endereço: **RUA GILBERTO CARLOS CASSIOLATO**  
Bairro: **JARDIM MONTE BELO**  
Município: **CASA BRANCA**  
E-mail: **thiagoaquinofisio@hotmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **71**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13700-000**  
Telefone: **1936715063**

**DADOS DO TOMADOR**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA 04/2021 - COVID 19

*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\$
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	Sim	1,00	3.000,0000	3.000,00

Valor Tributável: <b>R\$ 3.000,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 3.000,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.000,00</b>	Alíquota: <b>3,0000%</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 19,50</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 90,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 45,00</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 30,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 403,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 64,20			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 2.815,50</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Data Geração: **19/05/2021 08:47:32**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **8650004**  
Observações:

Impresso em: 19/05/2021 às 08:47:35

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

Recebi(emos) de: **CLÍNICA DE FISIOTERAPIA AQUINO LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 542  
Certificação  
ED111-D3E98