

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.26
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0223-2 - S.JOAO DA BOA VISTA-CENTRO
CONTA: 32.640-2

FAVORECIDO: DR. PEDRO MORENO DA SILVA EIRELI
CPF/CNPJ: 26.338.444/0001-25
VALOR: R\$ 297,97
DEBITO EM: 27/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012708
AUTENTICACAO SISBB: 8.80E.2A6.436.2EC.368





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
57

Série: E

Data Emissão: 21/01/2022

Certificação: 0873B-B497A

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: DR. PEDRO MORENO DA SILVA EIRELI
Nome Fantasia: DR. PEDRO MORENO DA SILVA EIRELI
CNPJ/CPF: 26.338.444/0001-25 Insc. Municipal: 27308
Endereço: RUA CONSELHEIRO ANTÔNIO PRADO
Bairro: CENTRO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: ismael@machadodefretas.com.br

Insc. Estadual: SI
Nº: 184
Compl.: SALA 03
UF: SP CEP: 13870-250
Telefone: 4830554001

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL
CNPJ/CPF: 72.863.665/0001-30
Endereço: PC NOSSA SENHORA APARECIDA
Bairro: N SENHORA APARECIDA
Município: VARGEM GRANDE DO SUL
E-mail: hospitalsaude@yahoo.com.br

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO PS COVID 19 12/2021 - RECIBO: 00008827

TERMO DE CONVÊNIO 007/2021

LEI MUNICIPAL Nº 4.532 DE 31 DE MARÇO DE 2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL

Item

PLANTÃO PS COVID 19 12/2021 - RECIBO: 00008827

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	312,5000	312,50



Valor Tributável: R\$ 312,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 312,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 312,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 6,25
PIS: 0,650% R\$ 2,03	COFINS: 3,000% R\$ 9,38	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 3,12	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 35,41 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 6,25			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 297,97

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2022
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 21/01/2022 16:10:03

Impresso em: 21/01/2022 às 16:10:32

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

Recebi(emos) de: DR. PEDRO MORENO DA SILVA EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 57
Certificação
0873B-B497A