

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.51  
2763402763 SEGUNDA VIA 0004

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0022-1 - SAO JOAO DA BOA VISTA SP

CONTA: 17.913-9

FAVORECIDO: MIGUEL AUGUSTO NOGUEIRA MOLLO

CPF/CNPJ: 35.550.665/0001-53

VALOR: R\$

125,00

DEBITO EM: 30/08/2021

=====

DOCUMENTO: 083007

AUTENTICACAO SISBB: C.E87.1C7.6E4.281.835





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  
**81**  
Série: **E**  
Data Emissão: **24/08/2021**  
Certificação: **B9D3D-D556A**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MIGUEL AUGUSTO NOGUEIRA MOLLO ME**  
Nome Fantasia: **MIGUEL AUGUSTO NOGUEIRA MOLLO ME**  
CNPJ/CPF: **35.550.665/0001-53** Insc. Municipal: **24807**  
Endereço: **RUA ONOFRE BORGES DOS SANTOS**  
Bairro: **RECANTO DO LAGO**  
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA**  
E-mail: **consultoriomollo@hotmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **109**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13874-670**  
Telefone: **1936233099**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM G. DO SUL**  
CNPJ/CPF: **72.863.665/0001-30** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA APARECIDA**  
Bairro: **NOSSA SENHORA APARECIDA**  
Município: **VARGEM GRANDE DO SUL**  
E-mail: **garcia.vera.garcia@gmail.com**

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

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PLANTÃO PS COMP 07/2021 COVID 19



Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÃO PS COMP 07/2021 COVID 19	Sim	1,00	125,0000	125,00

TERMO DE CONVÊNIO 007/2023  
LEI MUNICIPAL Nº 4.532 DE 31 DE MARÇO DE 2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL

Valor Tributável: R\$ 125,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 125,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 125,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 2,50
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\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 125,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Data Geração: **24/08/2021 14:12:19**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**  
CNAE: **8630599**  
Observações:

Impresso em: 24/08/2021 às 14:37:40

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

Recebi(emos) de: **MIGUEL AUGUSTO NOGUEIRA MOLLO ME**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 81  
Certificação  
B9D3D-D556A