



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352517197425891  
25/06/2021 17:25:38

25/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:25:16  
276302763 SEGUNDA VIA 0005  
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         | 551.704.000.001.724 |
| VALOR TOTAL           | 2.000,00            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CYVANS SERVICOS MEDICOS L  
AGENCIA: 1704-3 CONTA: 1.724-8  
NR. DOCUMENTO 552.763.000.022.282  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | D.7D8.14A.977.84D.598 |
|-----------------|-----------------------|



Transação efetuada com sucesso por: JE780928 JAIR S GABRICO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CALDAS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
SETOR DE TRIBUTOS



Gerado em 24/06/2021 10:53:52

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**Razão Social: CYVANS SERVICOS MEDICOS LTDA-ME**

Nome Fantasia: CYVANS SERVICOS MEDICOS LTDA-ME

Endereço: RUA SABATTO GENEROSO, 112, - CENTRO

CALDAS - MG - CEP: 37780-000

E-mail: - Fone: ( )3598-5853 - Celular: - Site: .....

Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 00030366 - CPF/CNPJ: 15.730.649/0001-35

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

|   |  |   |                   |  |
|---|--|---|-------------------|--|
| <b>Data de Emissão</b><br>24/06/2021      | <b>Codigo de Verificação para Autenticação</b><br>22369dacc985e9b91197d72df9bbd0fe | <b>Regime Tributário</b><br>Tributação Normal                                     | <b>Número RPS</b> | <b>Nº da Nota Fiscal</b><br><br><b>544</b> |
| <b>Tipo de Recolhimento</b><br>Não Retido | <b>Simples</b><br>Optante  | <b>Local de Prestação</b><br>Fora do Município (5381 - VARGEM GRANDE DO SUL - SP) |                   |  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|   |  |                                       |   |
|---|--|---------------------------------------|---|
| <b>Razão Social</b><br>HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL |  | <b>CPF/CNPJ</b><br>72.863.665/0001-30 | <b>Inscrição Estadual</b>                           |
| <b>Endereço</b><br>PC NOSSA SENHORA APARECIDA                       |  | <b>Número</b>                         | <b>Complemento</b><br>Bairro<br>N SENHORA APARECIDA |
| <b>CEP</b><br>13880-000   | <b>Município</b><br>VARGEM GRANDE DO SUL | <b>UF</b><br>SP                       | <b>Telefone</b><br><br><b>e-mail</b>                |

**DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO**

(Valores em R\$)

|  |            |               |              |                 |                      |
|--|------------|---------------|--------------|-----------------|----------------------|
| <b>Serviço Principal: 4.01 - Medicina e biomedicina.</b> |            |               |              |                 |                      |
| <b>Descrição do Serviço</b>                              | <b>Un.</b> | <b>Quant.</b> | <b>Valor</b> | <b>Alíquota</b> | <b>Valor Serviço</b> |

|  |    |        |            |      |          |
|--|----|--------|------------|------|----------|
| PLANTÕES DE ANESTESIA, COVID 19 - 05/2021. | UN | 1,0000 | 2,000,0000 | 0,00 | 2,000,00 |
|--|----|--------|------------|------|----------|

|                            |                 |                            |                        |                       |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|------------------------|-----------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> | <b>DEDUÇÕES</b> | <b>DESC. INCONDICIONAL</b> | <b>BASE DE CÁLCULO</b> | <b>ISS A RECOLHER</b> |
| 2.000,00                   | 0,00            | 0,00                       | 2.000,00               | 0,00                  |

|  |           |             |               |            |                            |                           |                      |
|--|-----------|-------------|---------------|------------|----------------------------|---------------------------|----------------------|
| <b>DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS</b> |           |             |               |            | <b>TOTAL DEMONSTRATIVO</b> | <b>DESCONTOS DIVERSOS</b> | <b>VALOR LÍQUIDO</b> |
| <b>INSS</b>                                | <b>IR</b> | <b>CSLL</b> | <b>COFINS</b> | <b>PIS</b> |                            |                           |                      |
| 0,00                                       | 0,00      | 0,00        | 0,00          | 0,00       | 0,00                       | 0,00                      | 2.000,00             |

**OBSERVAÇÕES**

TERMO DE CONVÊNIO 0071/2023  
LEI MUNICIPAL Nº 4.532 DE 31 DE MARÇO DE 2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL



**OUTRAS INFORMAÇÕES**

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://nf-caldas-mg.el.com.br/>

|   |
|---|
| <b>RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CYVANS SERVICOS MEDICOS LTDA-ME A NOTA FISCAL Nº 544, EMITIDA EM 24/06/2021 NO VALOR R\$ 2.000,00</b> |
| <b>DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....</b>  |
| <b>ASSINATURA DO DESTINATÁRIO</b>   |