

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.02
2763402763 SEGUNDA VIA 0002

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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3125-9 - SICOOB AGROCREDI
CONTA: 2.131.293-1

FAVORECIDO: R.BELARMINO DA SILVA - SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 31.536.748/0001-37
VALOR: R\$ 317,83
DEBITO EM: 25/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062510
AUTENTICACAO SISBB: 6.508.C5B.C74.9C1.B9E





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
76

Série: E
Data Emissão: 23/06/2021

Certificação: EBA02-18370

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: R. BERLARMINO DA SILVA - SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nome Fantasia: BELAR SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/CPF: 31.536.748/0001-37 Insc. Municipal: 23265
Endereço: AVENIDA DOUTOR DURVAL NICOLAU
Bairro: RIVIERA DE SÃO JOÃO
Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA
E-mail: belar2501@hotmail.com

Insc. Estadual: SI
Nº: 2324
Compl.: SALA 02
UF: SP CEP: 13874-788
Telefone: 19997274095

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO MÉDICO COMPETÊNCIA 05/2021 COVID 19



Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS DE PLANTÃO MÉDICO COMPETÊNCIA 05/2021 COVID 19	Sim	1,00	333,3300	333,33
<p>TERMO DE CONVÊNIO 007/2021 LEI MUNICIPAL Nº 4.532 DE 30 DE MARÇO DE 2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL</p>				

Valor Tributável: R\$ 333,33	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 333,33
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 333,33	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 6,67
PIS: 0,650% R\$ 2,17	COFINS: 3,000% R\$ 10,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 3,33	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 44,83 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 10,83			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 317,83

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACOES

Mês de Competência: 06/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 23/06/2021 15:28:25
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102
Observações:

Impresso em: 23/06/2021 às 15:28:29

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

Recebi(emos) de: R. BERLARMINO DA SILVA - SERVIÇOS MÉDICOS ME Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 76 Certificação EBA02-18370
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor