

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.26
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: 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\$ 166,67
DEBITO EM: 29/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112905
AUTENTICACAO SISBB: 9.60B.18D.9FC.996.68C





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
87

Série: E

Data Emissão: 25/11/2021

Certificação: 8AFE2-4C4AC

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 10/2021 COVID 19



Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÃO PS COMP 10/2021 COVID 19	Sim	1,00	166,6700	166,67
<p>TERMO DE CONVÊNIO 00710023 LEI MUNICIPAL Nº 4.632 DE 31 DE MARÇO DE 2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL</p>				

Valor Tributável: R\$ 166,67	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 166,67
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 166,67	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 3,33
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 166,67

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP Data Geração: 25/11/2021 15:25:15
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102
Observações: