



Comprovante de Operação - TED C

Identificação no Extrato: **SISPAG FORNECEDORES TED**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **8787**

Conta: **13083 - 3**

Nome: **ASSOC BRAS CANC H M KR C PG**

Dados da conta a ser creditada:

Nome do Favorecido: **ARDUINI SERVICOS MEDICOS**

Número do banco, nome **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S - ISPB**
e ISPB: **90400888**

Agencia: **3463 - RIO-BARRA DA TIJUCA**

Conta corrente: **0000130061638**

CPF/CNPJ: **41.698.681/0001-90**

Valor: **R\$ 4.000,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas
pelo pagador: **REF NF 142**


Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:39, via Sispag, CTRL 568876645000073

Autenticação:

8FE5BD1C93C25C1EE215D4202872C61086C4EF70

----- Cortar aqui -----

31/03/23

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p>	Número da Nota 00000142												
	Data e Hora de Emissão 27/03/2023 13:25:36												
Código de Verificação 85ZK-CQQ5													
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 41.698.681/0001-90 Inscrição Municipal: 1.305.907-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ARDUINI SERVICOS MEDICOS EIRELI Nome Fantasia: ARDUINI MED Tel.: 2125070531 Endereço: RUA JORN HENRIQUE CORDEIRO 350, BLC 01 APT 702 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22631-450 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: anabeatrizconsultoriodra@gmail.com													
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 33.816.794/0002-04 Inscrição Municipal: 0.063.159-0 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ASSISTENCIA AOS CANCEROSOS Endereço: RUA MAGE 326 - PENHA CIRCULAR - CEP: 21020-130 Tel.: 21 - 21369636 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: contabilidadehmk@mariokroeff.org.br													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE JANEIRO/2023 DE ATENDIMENTO/CIRURGIAS SUS DRA. ANA BEATRIZ ARDUINI - CRM 52-1012819 DADOS BANCARIOS BANCO SANTANDER AGENCIA 3463 CC 13006163-8													
<table border="1"> <tr> <td>Valor Bruto</td> <td>R\$ 4.000,00</td> </tr> <tr> <td>IRRF</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>PCC</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>ISS</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido</td> <td>R\$ 4.000,00</td> </tr> </table>		Valor Bruto	R\$ 4.000,00	IRRF	-	PCC	-	INSS	-	ISS	-	Valor Líquido	R\$ 4.000,00
Valor Bruto	R\$ 4.000,00												
IRRF	-												
PCC	-												
INSS	-												
ISS	-												
Valor Líquido	R\$ 4.000,00												
VALOR DA NOTA = R\$ 4.000,00													
Serviço Prestado 04.01.01 - medicina													
Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incond. (R\$) 0,00												
Base de Cálculo (R\$) -----	Aliquota (%) -----												
Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ IPTU (R\$) 0,00												
OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.096 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel. 151. www.procon.rj.gov.br - ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS) - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.													

Contabilidade
 HMK

Esteliano Gonçalves
 Diretor Administrativo
 Financeiro
 Daniel André Kroeff

André Luiz de Barros
 Gerente de Contabilidade
 Hospital Maria Immaculada

Silvio Silva Fernandes
 CRM 5.56978-2
 Diretor Clínico / HMK
 28 MAR 2023