



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: **BARRA ONCO GESTAO EM SAUDE**

Número do banco, nome e ISPB: **237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948**

Agencia: **0026 - RIO DE JANEIRO-CTRO**

Conta corrente: **0000000253421**

CPF/CNPJ: **04.162.016/0001-51**

Valor: **R\$ 106.453,79**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador: **REF NF 47**

Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:39, via Sispag, CTRL 568876645000065

Autenticação:

63E8207841359D18D099BE380135B016D2818EB4

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

31/03/23



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20230324004162016000151104162016000151

Número da Nota

00000047

Data e Hora de Emissão

24/03/2023 16:49:07

Código de Verificação

5BYT-U628

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.162.016/0001-51

Inscrição Municipal: 1.207.648-7

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: BARRA ONCO GESTAO EM SAUDE LTDA

Nome Fantasia: BARRA ONCO

Tel: (24) 9259-0266

Endereço: AVN JOAO CABRAL DE MELLO NETO 850, BLC 2 SAL 820 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22775-057

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: BARRAONCO@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

Serviços prestados de Gestão em Saúde na Oncologia Clínica, Responsabilidade Técnica, Coordenação e honorários médicos no período de NOVEMBRO 2022, nesta unidade hospitalar.

Valor Bruto	R\$ 113.429,72
IRRF	R\$ 1.701,45
PCC	R\$ 5.279,48
INSS	-
ISS	-
Valor Líquido	R\$ 106.453,79

Retenção de COFINS
R\$ 3.402,89

Retenção de CSLL
R\$ 1.134,30

Retenção de INSS
R\$ 0,00

Retenção de IRPJ
R\$ 1.701,45

Retenção de PIS
R\$ 737,29

Outras Retenções
R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 113.429,72

Serviço Prestado

17.01.01 - assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não especificada

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	113.429,72	5,00%	5.671,48	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 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
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/04/2023
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 106.453,79

Gustavo Camargo
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Contabilidade
HMK

Alina Lúcia
Gerente de Contabilidade
Hospital Mario Kroeff

Silvia Silva
CRM 52.352.00-2
Diretor Clínico / MKK