



## Comprovante de Operação - Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Identificação no Extrato: **SISPAG FORNECEDORES**

### 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:

Agência: **5665** Conta: **38275 - 9**  
Nome: **CORREA VICUNA SERV MEDICOS**

Valor: **R\$ 7.000,00**

Informações fornecidas pelo  
pagador: **REF NF 168**

**Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:38, via Sispag, CTRL 568875425000071**

### Autenticação:

**9F7D0C59DF703A442D1A11EE889B96EAC13859A2**

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

30/03/23



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
**- NOTA CARIOCA -**

20230209035849186000132135849186000132

Número da Nota

**00000168**

Data e Hora de Emissão

**09/02/2023 15:47:00**

Código de Verificação

**V6BB-P2GQ**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **35.849.186/0001-32**

Inscrição Municipal: **1.221.977-6**

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **CORREA VICUNA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia:

Tel: **999770677**

Endereço: **RUA ENGEN FRANCELINO MOTA 203, APT 201 - BRAZ DE PINA - CEP: 21250-130**

Município: **RIO DE JANEIRO**

UF: **RJ**

E-mail: **altomarpr@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 a serviços prestados no mes de SETEMBRO 2022

VINICIUS HUMBERTO DE SOUZA VICUNA

CIRURGIAO GERAL E ONCOLOGICO

CRM 52103408-1

CPF 17742753766

BANCO ITAU AG 5665 CC 38275-9

Valor Bruto	R\$ 7.000,00
IRRF	-
PCC	-
INSS	-
ISS	-
Valor Liquido	R\$ 7.000,00

**VALOR DA NOTA = R\$ 7.000,00**

Serviço Prestado

**04.01.01 - medicina**

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	-----	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](http://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.

Matheus Barros de Oliveira  
 Supervisor Contábil  
 ABAC/HMK

André Luiz L. de Barros  
 Gerente de Compliance e  
 gestão de Contratos  
 Hospital Mario Kroeff

José Alexandre  
 CRM 52.77055-8  
 Diretor Técnico  
 #HMK