



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: **MARCOS MORETO**

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

Agência: **2081 - BARRA DA TIJUCA - RJ**

Conta corrente: **0000010141059**

CPF/CNPJ: **000013657956-67**

Valor: **R\$ 5.631,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas
pelo pagador: **REF NF 255**

Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:38, via Sispag, CTRL 568876645000230

Autenticação:

CB82FBDD18F7C6A3A9308CCF54E2C0804DCF3CC4

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



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

20230322015794446000102115794446000102

Número da Nota

00000255

Data e Hora de Emissão

22/03/2023 14:55:48

Código de Verificação

G1CJ-V9EG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.794.446/0001-02

Inscrição Municipal: 0.542.993-5

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: MORETO CARVALHO E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA EPP

Nome Fantasia: MORETO CARVALHO E SILVA SERVICOS

Tel. 24137691

Endereço: RUA DEODATO DE MORAES 52, APT 102 - BARRA DA TIJUCA - CEP: 22620-070

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: marcos_moreto@yahoo.com.br

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 RESPONSABILIDADE TÉCNICA PRESTADA PELO DR MARCOS (CRM 52.84627-9), REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2022.

- REF. DR. MARCOS MORETO (CRM 52.84627-9).

OS TRIBUTOS INCIDENTES NESSA NOTA SÃO DE:

0,65% - PIS

3,00% - COFINS

1,5% - IRPJ

1,0% - CSLL

ISS UNIPROFISSIONAL - 2% BC R\$4.286,76 POR SÓCIO

NÃO RETENÇÃO DE INSS CONF. ART. 120, INCISO III, 2º DA IN/RFB 971/2009

Retenção de COFINS R\$ 180,00	Retenção de CSLL R\$ 60,00	Retenção de INSS R\$ 0,00	Retenção de IRPJ R\$ 90,00	Retenção de PIS R\$ 39,00	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

VALOR DA NOTA = R\$ 6.000,00

Serviço Prestado

04.02.03 - radioterapia ou congênere

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
- NFS-e emitida com observância ao Regime de Tributação Especial confendo para Sociedade de profissionais.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 5.631,00

Antonio Gonçalves
Diretor Administrativo /
Financeiro

Antonio Gonçalves

André Luiz L. de O.
Gerente de Contabilidade
Hospital Mario Krieger

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK

Silvio Silva Fernandes
CRM 52.58378-2
Diretor Clínico - HMK

23 MAR 2023

Valor Bruto	R\$ 6.000,00
IRRF	R\$ 90,00
PCC	R\$ 279,00
INSS	-
ISS	-
Valor Líquido	R\$ 5.631,00