



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: **8586** Conta: **16280 - 5**
Nome: **PREVI COR SERV CARD LTDA**

Valor: **R\$ 3.000,00**

Informações fornecidas pelo
pagador: **REF NF 2208**

Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:38, via Sispag, CTRL 568875425000089

Autenticação:

A2B92E079345CAC867741D3E66D97A7B618B3B77

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

02/03/23



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

20230201032207979000160132207979000160

Número da Nota

00002208

Data e Hora de Emissão

01/02/2023 13:09:01

Código de Verificação

YYVB-KBG9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.207.979/0001-60

Inscrição Municipal: 0.027.252-3

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: PREVICOR SERVICOS CARDIOLOGICOS LTDA

Nome Fantasia: MED WORK

Tel: 22563796

Endereço: AVN N/S DE COPACABANA 749, SAL 706 - COPACABANA - CEP: 22050-002

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: previcorservcardiol@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 médicos prestados por Dr. Antonio Ribeiro Pontes Neto referente a Responsabilidade Técnica do CTI - referente ao mês de Janeiro/2023

Valor Bruto	R\$ 3.000,00
IRRF	—
PCC	—
INSS	—
ISS	—
Valor Líquido	R\$ 3.000,00

VALOR DA NOTA = R\$ 3.000,00

Serviço Prestado

04.03.03 - serviços prestados por clínica

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 32.256 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.

Christiano Gonçalves
 Diretor Administrativo
 Financeiro
 Hospital Mario Króeff

Michele Macário
 Diretora de Gestão de
 Contratos, Compliance e
 Apoio Hospitalar
 Hospital Mario Króeff

Jairo Santos
 Assistente ADM
 Direção ABAC/HMK

Matheus Barros de Oliveira
 Supervisor Contábil
 ABAC / HMK