



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: **SILVINO FRAZAO MATOS**

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

Agencia: **0798 - JOSE HIGINO-CAP-RJ**

Conta corrente: **0000130010830**

CPF/CNPJ: **46.857.118/0001-31**

Valor: **R\$ 20.040,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas
pelo pagador: **REF NF 009**


Transferência realizada em 31.03.2023 às 16:40:35, via Sispag, CTRL 369029016000105

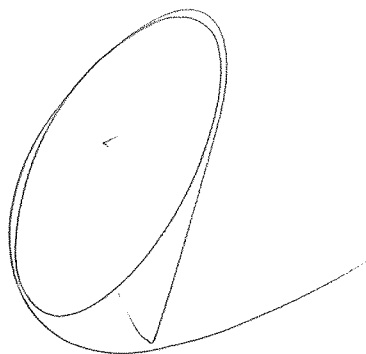
Autenticação:

577C8321A57743AAC79DE00664D220E9EFCEAD0E

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

21/03

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--|--------------|--------------------|-----------------------|---|-----|---|------|---|-----|---|---------------|---------------|
|  <p align="center">PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -</p> | | Número da Nota 00000009 Data e Hora de Emissão 22/03/2023 13:24:24 Código de Verificação ZZAG-MNMV | | | | | | | | | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 46.857.118/0001-31 Inscrição Municipal: 1.403.105-7 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: SILVINO FRAZAO MATOS SERVICOS MEDICOS Nome Fantasia: ***** Tel.: 2191470053 Endereço: RUA JOAO ALFREDO 49, APT 501 - TIJUCA - CEP: 20511-390 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: ----- | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: dezembro/2022 Dr. Silvino - 24 Períodos R\$ 19.200,00 - 21 Plus R\$ 840,00 Total R\$ 20.040,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>Valor Bruto</td> <td align="right">R\$ 20.040,00</td> </tr> <tr> <td>IRRF</td> <td align="right">-</td> </tr> <tr> <td>PCC</td> <td align="right">-</td> </tr> <tr> <td>INSS</td> <td align="right">-</td> </tr> <tr> <td>ISS</td> <td align="right">-</td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido</td> <td align="right">R\$ 20.040,00</td> </tr> </table> | | | Valor Bruto | R\$ 20.040,00 | IRRF | - | PCC | - | INSS | - | ISS | - | Valor Líquido | R\$ 20.040,00 |
| Valor Bruto | R\$ 20.040,00 | | | | | | | | | | | | | |
| IRRF | - | | | | | | | | | | | | | |
| PCC | - | | | | | | | | | | | | | |
| INSS | - | | | | | | | | | | | | | |
| ISS | - | | | | | | | | | | | | | |
| Valor Líquido | R\$ 20.040,00 | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DA NOTA = R\$ 20.040,00 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 - 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. | | | | | | | | | | | | | | |



Adriano Corqueira
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Assinado por: Adriano Corqueira

Matheus Barros de Oliveira
 Supervisor Contábil
 ABAC / HMK

Luiz L. de Brito
 Assessor de Planejamento
 e Controle de Contratos
 Assinado por: Luiz L. de Brito