



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: **6007** Conta: **28444 - 8**
Nome: **SIMPLESSAUDE09 C E S S EIRELI**

Valor: **R\$ 4.584,49**

Informações fornecidas pelo
pagador: **REF NF 494**

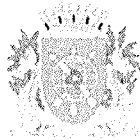
Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:26:48, via Sispag, CTRL 568875425000105

Autenticação:

912525F20F65600275F5C0761D63F23FAEB12C3E

----- 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 -	Número da Nota 00000494
	Data e Hora de Emissão 02/03/2023 10:38:20
	Código de Verificação CUU1-EKWR

20230302032192641000181032192641000181

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.192.641/0001-81 Inscrição Municipal: 1.146.689-3 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: SIMPLESAUDE09 CONSULTORIA EM SERVICOS DE SAUDE EIRELI
Nome Fantasia: _____ Tel: 21997408162
Endereço: RUA DAS LARANJEIRAS 102, APT 203 - LARANJEIRAS - CEP: 22240-000
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

SERVIÇO PRESTADO EM FEVEREIRO DE 2023:

- CONSULTORIA EM CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: ITAU
AG: 6007
C/C: 08444-8

GES: APÓS O VENCIMENTO, SERÁ COBRADO MULTA DE 1% AO MÊS.

Valor Bruto	R\$ 4.584,49
IRRF	---
PCC	---
INSS	---
ISS	---
Valor Líquido	R\$ 4.584,49

VALOR DA NOTA = R\$ 4.584,49

Serviço Prestado
04.06.02 - enfermagem - serviços auxiliares

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito 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.

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC/HMK

Christiano Cerqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kroeff

José Alexandre
CRM 52/77055-6
Diretor Técnico
HMK

Severina G. S. Oliveira
Enfermeira
COREN - RJ 210.422
Ger. de Enfermagem HMK

EM 02/03/2023