



## 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: **URA MEDICAL SERVICOS MEDICOS**

Número do banco, nome e ISPB: **237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948**

Agencia: **6897 - UERJ URB RIO DE JANEIRO**

Conta corrente: **0000000136557**

CPF/CNPJ: **14.061.594/0001-55**

Valor: **R\$ 2.654,25**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

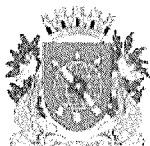
Informações fornecidas pelo pagador: **REF NF 750**

**Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:38, via Sispag, CTRL 568876645000040**

### Autenticação:

**2799035CED077BA45C8BB3913D4B989C916D3400**

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



# PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -

21230322114061594000236114061594000236

Número da Nota

00000750

Data e Hora de Emissão

22/03/2023 13:57:36

Código de Verificação

BSNB-MKPY

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 14.061.594/0002-36

Inscrição Municipal: 1.089.060-8

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: URA MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: URA MEDICAL SERVICOS MEDICOS

Tel.: (24) 3342-0298

Endereço: RUA DES IZIDRO 18, SAL 703 SAL 704 - TIJUCA - CEP: 20521-160

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ

E-mail: g2ccontabilidade@uol.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

CHEFIA DO CENTRO CIRURGICO REF. 11/2022

DR JOSÉ ALEXANDRE

Valor Bruto	R\$ 2.987,32
IRRF	R\$ 44,81
PCC	R\$ 138,90
INSS	—
ISS	R\$ 149,36
Valor Líquido	R\$ 2.654,25

Retenção de COFINS  
R\$ 89,62Retenção de CSLL  
R\$ 29,87Retenção de INSS  
R\$ 0,00Retenção de IRPJ  
R\$ 44,81Retenção de PIS  
R\$ 19,41Outras Retenções  
R\$ 0,00
**VALOR DA NOTA = R\$ 2.987,32**

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	2.987,32	5,00%	149,36	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
- Esta NFS-e está PENDENTE DE ACEITE pelo Tomador de Serviço.
- O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através de DARM, gerado pelo sistema de NFS-e.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.654,25

Cristiano Gonçalves  
 Diretor Administrativo e Financeiro  
 Hospital Municipal

André Luiz L. de Barros  
 Gerente de Compliance e Gestão de Contratos  
 Hospital Municipal

José Alexandre  
 CRM 52.77055-8  
 Diretor Técnico  
 HMK

Matheus Barros de Oliveira  
 Supervisor Contábil  
 ABAC / HMK