



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\$ 35.043,05**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

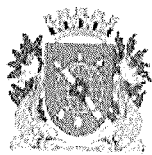
Informações fornecidas pelo pagador: **REF NF 747**

Transferência realizada em 30.03.2023 às 16:20:38, via Sispag, CTRL 568876645000024

Autenticação:

79C851D8BB215F8CAAD465D94F5B05B6E128FD5F

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


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

202303221406159400023614061594000236

Número da Nota

00000747

Data e Hora de Emissão

22/03/2023 13:46:46

Código de Verificação

IHPW-34T5

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
SERVIÇOS PRESTADOS DE UROLOGIA RE. 11/2022
DR JOSÉ ALEXANDRE E DR FABIANO

Valor Bruto	R\$ 39.440,65
IRRF	R\$ 591,60
PCC	R\$ 4.833,97
INSS	-
ISS	R\$ 1.972,03
Valor Líquido	R\$ 35.043,05

Retenção de COFINS
R\$ 1.183,21Retenção de CSLL
R\$ 394,40Retenção de INSS
R\$ 0,00Retenção de IRPJ
R\$ 591,60Retenção de PIS
R\$ 256,36Outras Retenções
R\$ 0,00
VALOR DA NOTA = R\$ 39.440,65

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	39.440,65	5,00%	1.972,03	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\$ 35.043,05

 Luciano Gonçalves
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Krieger

 José Alexandre
 CRM 52.77055-6
 Diretor Técnico
 HMK

 Alvaro Luis L. do Espírito Santo
 Gerente de Compliance /
 Gestão de Contratos
 Hospital Mario Krieger

 Matheus Barros de Oliveira
 Supervisor Contábil
 ABAC / HMK