



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: **0311** Conta: **46104 - 0**
Nome: **MEDICAL CENTER M S MEDICOS**

Valor: **R\$ 151.354,59**

Informações fornecidas pelo
pagador: **REF NF 171**

Transferência realizada em 06.04.2023 às 15:06:46, via Sispag, CTRL 169985266000032

Autenticação:

DB04DF383D7C0AEADA17B2C9065EFB29FE3058DA

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

00000171

Data e Hora de Emissão
04/04/2023 15:23:57
Código de Verificação
CDPX-VQ89

20230404135174979000107 05 17 497 9000 107

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35.174.979/0001-07 Inscrição Municipal: 1.207.622-3 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: MEDICAL CENTER MK SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia: Tel.: 2122216775
Endereço: RUA BOM PASTOR 521, BL002 APT0 0805 - TIJUCA - CEP: 20521-060
Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: contabilsomar.dp@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 MEDICOS PRESTADOS.

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DE RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, §2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

CONFORME LEI 12.741/2012, COMPÕE APROXIMADAMENTE O VALOR DESTA NF: 0,65% DO PIS E 3% DO COFINS.

DEPÓSITO NO BANCO ITAÚ: 0311 CONTA CORRENTE: 46104-0

Retenção de COFINS R\$ 4.838,19 Retenção de CSLL R\$ 1.612,73 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 2.419,09 Retenção de PIS R\$ 1.048,27 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 161.272,87

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
- NFS-e emitida com observância ao Regime de Tributação Especial conferido para Sociedade de profissionais.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 151.354,59

Christian Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

André Luiz L. de Barros
Gerente de Compliance
Gestão de Contratos
Hospital Mario Kroeff

Silvio Silva Fernandes
CRM 5256378-2
Diretor Clínico / HMAK

Valor Bruto	161.272,87
IRRF (2.419,09)	
PCC (7.499,19)	
INSS	
ISS	
Valor Líquido	151.354,59