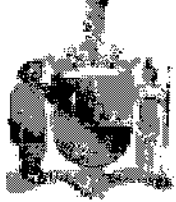


112



MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e  
111



Data e Hora da Emissão: 03/08/2023 14:59:33 Competência: 7/2023 Código de Verificação: LR0HSIOGC  
Número da RPS: Nº da NFS-e substituída: Local da Prestação: SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

**Dados do Prestador de Serviços**  
Razão Social / Nome: COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COL DE SANGUE  
CNPJ/CPF: 61.047.007/0026-01 Inscrição Municipal: 231990 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
Endereço e CEP: ESTR. DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550  
Compl.: Telefone: (11)4930-4015 e-mail: lbs.aguiar@gmail.com

**Dados do Tomador de Serviço**  
Razão Social / Nome: FUNDAÇÃO DO ABC  
CNPJ/CPF: 57.571.275/0025-70 Inscrição Municipal: 312208 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP  
Endereço e CEP: ESTR. DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550  
Complimento: HOSPITAL Telefone: (11)4353-1500 e-mail: FINANCEIRO.CONTROLADORIA@CHMSBC.ORG.BR

**Discriminação dos Serviços**  
Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agência transfusional - Hospital de Clínicas - Rua Paulo Coppini, 35  
vencimento 28/08/2023  
Período de 01 - 31 de JULHO  
Banco Santander  
Agência: 0212  
Conta Corrente: 13.003274-9  
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br  
Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS nº 001/2022 - CHMSBC  
End. de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º andar  
O prestador é abrangido por imunidade tributária pelo CEBAS - Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, e Art. 4º, III, da IN 1234/2012 e Arts 12 e 15 da Lei 9532/1997, não devendo sofrer retenções.

Proc. 020/2023  
Pedido: 001745

**Classificação do Serviço Prestado**

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
4.19	4.19 / 4.19/100302/1141	4.19 / 4.19/100302/1141 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

**Estabelecimento Específico da Contratação**

Código da Obra	Código ART

**Retenção de Tributos Federais (RFB)**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSL (R\$)

**Resumo do Valor do Serviço e Outras Informações**

Valor dos Serviços R\$	Outras Informações	Valor dos Serviços R\$	Outros Valores
53.592,61	Natureza da Operação	53.592,61	
(-) Desconto Incondicionado	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(+) Retenções de Tributos Federais	0 - Nenhum	(-) Base de Cálculo	53.592,61
(+) Outras Retenções	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	2 - Não	ISS a reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido: R\$	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS: R\$	1.071,85
52.520,76	2 - Não		

Valor Total da Nota: 53.592,61

AVISO:  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Camila Marques Santos  
Faturamento  
CHMSBC

*[Handwritten Signature]*  
D. S. Paraskova  
CRM 78100  
Doutor Técnica  
Hospital de Clínicas - Rua Cop. 200  
30/08/23