



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
43219



17C

Data e Hora da Emissão	07/06/2023 13:18:15	Competência	31/5/2023	Código de Verificação	RBEPVDKQO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDAÇÃO DO ABC FACULDADE DE MEDICINA DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0007-98	Inscrição Municipal	175407	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRÍNCIPE DE GALES, 821 - VILA PRÍNCIPE DE GALES CEP: 09060-650				
Complemento	E AV. L.	Telefone	49935418	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO SBC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0025-70	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	contabilidade@fuabc.org.br

Discriminação do Serviço
 Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS nº 001/2022 CHMSBC; Produção Hemodinâmica do Hospital de Clínicas referente ao mês de Maio 2023.

Competência: 05/2023 *rel. improp.*
 Centro de Custo 1002200001
 Vencimento 28/06/2023
 Valor: 901.471,13
05/2/2022
desconto R\$ 17.507,47

Dados Bancários
 Crédito Banco Santander
 Agência: 0110 Nome: Santo André II
 Conta: 13.007151-6

Total a pagar: 884.363,66

Inscrição Municipal 175.407 - Instituição Imune/Isenta do IR, ISS, PIS (faturamento) e COFINS, Conforme art. 150 VI, "c" da CF/88; art. 15 da Lei nº 9532/97; arts 13, inciso III e IV e 14, inciso X, da Medida Provisória 2158-35/1

Código do Serviço/Atividade
 4.03 / 4.03 / 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
----------	-------------	---------	-----------	-----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo de ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	901.471,13	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	901.471,13	
(-) Desconto incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	901.471,13	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	901.471,13	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos
 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.

J. Stefanos Paraskevas Lazarou
 CRM 78166
 Diretor Técnico
 Hospital de Clínicas Municipal - SBC

Camilla Marques Santos
 Faturamento
 CHMSBC

07/06/23

90150

Juliana Gomes
Financeiro
CHMSBC

16.06.23

RETENÇÕES DOS IMPOSTOS	
IMPOSTOS	VALOR
CSLL	}% _____
PIS	}% _____
COFINS	}% _____
TOTAL CSLL/PIS/COFINS	}% R\$ _____
IR	}% R\$ _____
INSS	}% R\$ _____
TOTAL RETIDO	R\$ 901.471,13
VALOR LÍQUIDO A PAGAR	

Recebido em

15 JUN. 2023

Departamento Financeiro
CHMSBC

Gabriel Giovanni Miranda
Oficial Administrativo
Financeiro
CHMSBC

Elias Souza
Oficial Administrativo
Compras e Contratos
CHMSBC

12/06/23