

HC



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

Número da NFS-e  
43511



Data e Hora da Emissão	08/08/2023 13:08:29	Competência	31/7/2023	Código de Verificação	RIIZN1HKD
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDACAO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDACAO 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	(11)4993-5434	e-mail	compras@fmabc.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO DE SAÚDE DO MUNICIPIO 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 Julho 2023.

Competência: 07/2023  
Centro de Custo 1002200001  
Vencimento 28/08/2023  
Valor: 692.409,42

Processo: 052/2022  
Pedido: 1844

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

Valor com desconto: R\$ 670.151,60

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 do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	692.409,42	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	692.409,42	
(-) 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	692.409,42	
(-) 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\$	692.409,42	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

- 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.

Avisos

Camila Marques Santos  
Faturamento  
CHMSBC

06/08

Paraskeva Lazareu  
CRM 78167

Diretor Técnico  
Hospital de Clínicas Municipal SBC

11/08/23

Juliana Gomes  
Financeiro  
CHMSBE

25.8.23

692.409,42

Recebido em  
28 AGO, 2023  
Departamento Financeiro  
CHMSBE

Gabriel Giovanni Miranda  
Oficial Administrativo  
Financeiro  
CSBSC

Miranda