



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

Número da
NFS-e
44087



AU

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 09/10/2023 07:48:50 | Competência | 30/9/2023 | Código de Verificação | H0QZITWL4 |
| 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 realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2022 com a PMSBC
Prestação de Serviços Hospital Urgência+HPSC+SESMT
Análises clínicas e Anatomo Patológico

Competência: 01/09/2023 a 30/09/2023
Vencimento: 30/10/2023
Valor: R\$ 214.801,54
Centro de Custo: 0100210000

Explicar desconto.

Dados Bancários
Crédito Banco Santander
Agência: 0110 Nome: Santo André II
Conta: 13.007151-6
CNPJ 57.571.275/0007-98

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\$ | 214.801,54 | Natureza Operação | Valor do Serviço R\$ | 214.801,54 | |
| (-) 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 | 214.801,54 | |
| (-) 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\$ | 214.801,54 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISSQN R\$ | 0,00 | |
| | | 2-Não | | | |

- 5.264,42

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

Avisos

Total com desconto R\$ 209.537,12

carlos.fadel@cssbc.org.br
(Brasília) 10/10/2023 13:20:09

camilam.santos@cssbc.org.br
(Brasília) 10/10/2023 10:52:28