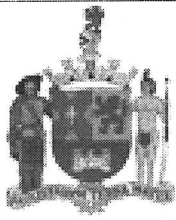


HC



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

Número da NFS-e
284



Data e Hora da Emissão	06/11/2023 15:51:17	Competência	11/2023	Código de verificação	V9XENEY6S
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	CENTRO ORTOPEIDICO PAULISTANO LTDA				
CNPJ/CPF	03.834.771/0003-34	Inscrição Municipal	235003	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	RUA ALEXANDRE MARCONDES FILHO ,6 - CENTRO CEP: 09726-330				
Compl:	SL.8	Telefone:	113670-5917	e-mail:	juridico@caldoassessoria.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	FUNDACAO 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				
Complemento	HOSPITAL	Telefone:	(11)4353-1500	e-mail:	FINANCEIRO.CONTROLADORIA@CHMSBC.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Despesa custeada com recursos do Contrato de Gestão SS Nº 001/2022, firmado com o Município de São Bernardo do Campo. Serviços de ortopedia e traumatologia - Procedimentos e Cirurgia. Referente ao mês de Outubro/2023.

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência: 8139
Conta Corrente: 07275-8

28(11)

Pedido: 4551
4553
4554

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
4.01	4.01 / 4.01/100126/1141	4.01 / 4.01/100126/1141 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	2.723,17	COFINS (R\$)	12.568,50	IR (R\$)	5.027,40	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	4.189,50
-----------	----------	--------------	-----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$
418.950,00	1 - Tributação no município	418.950,00
(-) Desconto Incondicionado	Regime Especial de Tributação	(-) Deduções permitidas em Lei
(-) Desconto Condicionado	0 - Nenhum	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções de Tributos Federais	Opção Simples Nacional	(=) Base de Cálculo
24.508,57	2 - Não	418.950,00
(-) Outras Retenções	Incentivador Cultural	(x) Alíquota %
	2 - Não	2,00
(-) ISS Retido		ISS a reter:
8.379,00		(=) Valor do ISS: R\$
(=) Valor Líquido: R\$		(X) Sim () Não
386.062,43		8.379,00

Valor Total da Nota: 418.950,00

AVISO:

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

Dr. *[Assinatura]* Paraskevas
CRM 78166
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipal - SP
07/11/23