


HU

COVID-19

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 33815	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				

Data e Hora da Emissão	13/10/2020 15:25:35	Competência	13/10/2020	Código de Verificação	1Y3A1DQWH
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	49935418	e-mail	

Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNADO DO CAMPO				
CNPJ/CPF	57.571.275/0017-60	Inscrição Municipal		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP
Endereço e CEP	ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone	(11)4353-1500	e-mail	elaine.marucci@chmsbc.org.br

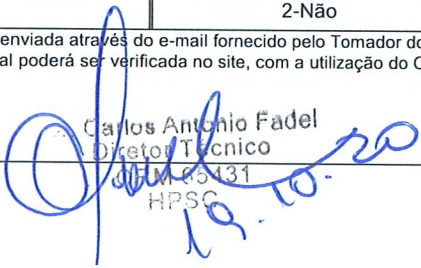
Discriminação do Serviço					
Despesa realizada com Base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC. Prestação de Serviços NA Campanha HU Despesas com exames diagnóstico para COVID referente ao mês de Setembro/20. Crédito Banco Santander. Agência:0110 Nome: Santander II Conta:13007151-6 Centro de custo: 01002110000 Vencimento: 30/10/2020.					
<p>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE Nº DO CONVÊNIO: 1426/2020</p>					
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					

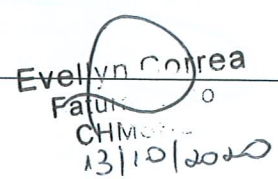
Código do Serviço / Atividade	
4.03 / 4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	

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\$	145.663,02	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	145.663,02	
(-) 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	145.663,02	
(-) 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\$	145.663,02	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.
--------	--


 Carlos Antonio Fadel
 Diretor Técnico
 CHM - 13/10/2020
 HPSC


 Evelyn Correa
 Faturamento
 CHM - 13/10/2020