



HU

COVID - 19

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 34686			
Data e Hora da Emissão	10/12/2020 15:57:25	Competência	10/12/2020	Código de Verificação	9G9SQVSPP			
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 HU Campanha Despesas com exames diagnóstico para COVID referente ao mês de Novembro/20. Crédito Banco Santander. Agência:0110 Nome: Santander II Conta:13007151-6 Centro de custo: 01002110000 Vencimento: 30/12/2020.								
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE Nº DO CONVÊNIO: 1426/2020								
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\$	164.201,25		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	164.201,25		
(-) 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	164.201,25		
(-) 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\$	164.201,25		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 Dr. Carlos Antonio Fada Diretor Técnico CRM 64401 HPSC								

Evelyn Correa
 Faturamento
 CHMSBC
 10.12.2020