

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20220110u04322667000161</p>	<p>Número da Nota 00002779</p>																		
	<p>Data e Hora de Emissão 10/01/2022 10:08:37</p>																		
	<p>Código de Verificação KBPQ-ZCML</p>																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
 <p>CPF/CNPJ: 04.322.667/0001-61</p> <p>Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGISTAS - C.M.I.A. LTDA</p> <p>Endereço: R MARTINICO PRADO 167, CONJ 43 - VILA BUARQUE - CEP: 01224-011</p> <p>Município: São Paulo</p>	<p>Inscrição Municipal: 3.000.369-5</p> <p>UF: SP</p>																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
<p>Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC</p> <p>CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60</p> <p>Endereço: ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550</p> <p>Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: lalz.moraes@chsbc.org.br</p>																			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS																			
<p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
<p>REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIA AO HOSPITAL CLINICAS - COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2021 - CONTRATO Nº 013/2019 - CHSBC - PROCESSO 064/2019.</p> <p>ADITIVO 168/2020 - COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2021 - NO VALOR DE R\$15.000,00</p> <p>"Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSEC".</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1511-3 - CONTA CORRENTE: 29.679-1.</p> <table border="0"> <tr> <td>VALOR BRUTO.....R\$</td> <td>468.236,33</td> </tr> <tr> <td>I.RENDA (1,5%).....R\$</td> <td>7.023,54</td> </tr> <tr> <td>C.S.L.L. (1%).....R\$</td> <td>4.682,36</td> </tr> <tr> <td>COFINS (3%).....R\$</td> <td>14.047,08</td> </tr> <tr> <td>PIS (0,65%).....R\$</td> <td>3.043,53</td> </tr> <tr> <td>VALOR LÍQUIDO.....R\$</td> <td>439.439,82</td> </tr> </table> <p>VALOR APROXIMADAMENTE DOS TRIBUTOS CONFORME FONTE DO IBPT:</p> <table border="0"> <tr> <td>FEDERAL (13,45%).....R\$</td> <td>62.977,78</td> </tr> <tr> <td>MUNICIPAL (3,25%).....R\$</td> <td>15.217,68</td> </tr> <tr> <td>TOTAL IBPT.....R\$</td> <td>78.195,46</td> </tr> </table>		VALOR BRUTO.....R\$	468.236,33	I.RENDA (1,5%).....R\$	7.023,54	C.S.L.L. (1%).....R\$	4.682,36	COFINS (3%).....R\$	14.047,08	PIS (0,65%).....R\$	3.043,53	VALOR LÍQUIDO.....R\$	439.439,82	FEDERAL (13,45%).....R\$	62.977,78	MUNICIPAL (3,25%).....R\$	15.217,68	TOTAL IBPT.....R\$	78.195,46
VALOR BRUTO.....R\$	468.236,33																		
I.RENDA (1,5%).....R\$	7.023,54																		
C.S.L.L. (1%).....R\$	4.682,36																		
COFINS (3%).....R\$	14.047,08																		
PIS (0,65%).....R\$	3.043,53																		
VALOR LÍQUIDO.....R\$	439.439,82																		
FEDERAL (13,45%).....R\$	62.977,78																		
MUNICIPAL (3,25%).....R\$	15.217,68																		
TOTAL IBPT.....R\$	78.195,46																		
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 468.236,33																			
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)															
-	7.023,54	4.682,36	14.047,08	3.043,53															
Código do Serviço																			
04030 - Medicina e biomedicina.																			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)															
0,00	468.236,33	2,00%	9.364,72	0,00															
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																
-		-	R\$ 78.195,46 (16,70%) / IBPT																
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;																			



Dr. Newton Ota Takashima
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipais

10/01/22



RECEBEMOS DE Apetece Sistemas de Alimentação S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCA' AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000007350
Série 2

apetece

Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297 Sala 01

Bairro: Mauá São Caetano do Sul / SP 09580-400 Tel.: (11) 4233-9300 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000007350 SÉRIE 2 Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3522 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0073 5019 5043 9447

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135220022008762 06.01.2022 15:54:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636120855119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
60.166.832/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS 1001

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMP

CNPJ
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
06.01.2022

CEP
09850-550

BAIRRO/DISTRITO
ALVARENGA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE/FAX

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE DE S.B.CAMPO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ

BAIRRO/DISTRITO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE DE S.B.CAMPO

FATURA

Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor
001	30/01/2022	1.782.844,26						

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	1.802.381,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	19.536,81	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NF	1.782.844,26

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
00000

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA
S/N

NUMERAÇÃO
S/N

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
0 KG

PESO LÍQUIDO
0 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
100000000272	DESJEJUM PACIENTE	21069090	090	5101	UN	10.037	3,92	39.345,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000235	COLACAO PACIENTES	21069090	090	5101	UN	9.458	2,18	20.618,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000177	ALMOCO PACIENTE	21069090	090	5101	UN	9.841	13,59	133.739,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000342	MERENDA PACIENTE	21069090	090	5101	UN	9.704	3,44	33.381,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000209	JANTAR PACIENTE	21069090	090	5101	UN	9.290	13,60	126.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000253	CEIA PACIENTES	21069090	090	5101	UN	10.167	3,11	31.619,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000026	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	20.945	13,60	284.852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000024	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	9.939	13,60	135.170,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000260	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	1.484	3,92	5.817,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CT SA 201.1 Nº 100/18. PROC.DE CONTRATAÇÃO Nº1235/18. DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO CT DE GESTÃO SS Nº 001/18 CHMSBC. CTA PAGTO: ITAU AG:0263 CC:87726.8. REF: DEZ/21. ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/05/02 E DO DECRETO 51597 DE 23/02/07 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS.

RESERVADO AO FISCO

107/2021 \$ 1099.185,10
617/2020 \$ 25585,57
CG 001/2018 \$ 250.724,99
outros \$ 409.348,60

Cibele Regina Laureano Gonsalves
Supervisora de Nutrição
CHMSBC.
CRN3 19 780

Edsamuel Araújo
Diretor Administrativo
CHMSBC

M. F. Ferrari
Diretora Geral
CHMSBC



Apetece Sistemas de Alimentação S.A

Avenida Guido Aliberti 4297

Mauá
São Caetano do Sul / SP
09580-400
Tel.: (11) 4233-9300 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000007350
SÉRIE 2
Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0160 1668 3200 0104 5500 2000 0073 5019 5043 9447

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220022008762 06.01.2022 15:54:56

CNPJ

60.166.832/0001-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636120855119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL UNIT.	VL TOTAL	Bc. ICMS	VL ICMS	VL IPI	Al. ICMS	Al. IPI
100000000025	ALMOCO ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	2.413	13,60	32.816,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000330	MERENDA ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	812	5,41	4.392,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000023	JANTAR ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	1.633	13,60	22.208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000674	DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	1.526	9,89	15.092,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000673	DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	324	9,26	3.000,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000688	DIETA HIPER	21069090	090	5101	UN	111	15,81	1.754,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000692	DIETA ENTERAL	21069090	090	5101	L	3.214,170	172,42	554.187,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000694	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	822.995	0,09	74.069,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000154	MODULO NUTRICINAL	21069090	090	5101	ML	1.195.166,800	0,08	95.613,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000264	DESJEJUM DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	374	6,35	2.374,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000229	COLACAO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	426	3,70	1.576,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000169	ALMOCO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	362	8,30	3.004,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000334	MERENDA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	384	6,15	2.361,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000202	JANTAR DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	361	8,20	2.960,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000246	CEIA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	384	4,40	1.689,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000793	FORMULA INFANTIL	21069090	090	5101	L	789,874	33,00	26.065,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000695	DIETA LEVE PEDIATRIA (ALMOCO E JANTAR)	21069090	090	5101	UN	63	6,60	415,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000595	PAPA DE FRUTA	21069090	090	5101	UN	1.578	2,38	3.755,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000600	PAPA SALGADA	21069090	090	5101	UN	94	2,57	241,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000324	SUCO NATURAL DE FRUTAS	21069090	090	5101	L	126,250	4,19	528,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000602	AGUA MINERAL 0.5 LTS.	21069090	090	5101	UN	41.140	1,36	55.950,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000153	AGUA MINERAL 0.200 LT	21069090	090	5101	UN	715	0,60	429,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000660	CAFE	21069090	090	5101	L	10.361,500	5,74	59.475,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000661	CHA	21069090	090	5101	L	312,650	3,56	1.109,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000791	LEITE	21069090	090	5101	L	57,470	5,64	324,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000325	IOGURTE DE FRUTA 200 ML	21069090	090	5101	UN	1.203	2,43	2.923,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000717	PAO	21069090	090	5101	UN	993	1,33	1.320,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000326	SUCO TETRA	21069090	090	5101	L	29,200	5,24	153,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000574	BISCOITO DOCE/SALGADO (2 UN)	21069090	090	5101	UN	605	0,33	199,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000350	KIT LANCHE	21069090	090	5101	UN	1.893	10,98	20.785,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000756	KIT LANCHE DIET	21069090	090	5101	UN	47	15,16	712,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Cibele Regina Laureano Gonsalves
Supervisora de Nutrição
CHMSBC
CRN3 19 780

[Assinatura]
Edsamuel Araújo
Diretor Administrativo
CHMSBC



[Assinatura]
A. Agnes M. F. Ferrari
Diretora Geral
CHMSBC



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 34040 Série A, emitido em 04/01/2022

20220105u59519603000147

Número da Nota

00034010

Data e Hora de Emissão

04/01/2022 15:18:11

Código de Verificação

SDMQ-HZ9J

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Inscrição Municipal **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09950-550**

Município: **São Bernardo do Campo**

UF: **SP**

E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de higienização técnico hospitalar, controle de vetores e pragas e serviço de limpeza de reservatórios de água, no Hospital de Clínicas Municipal José de Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021.

Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS 001/2018 com a FMSBC

Dados para depósito

Banco do Brasil S/A

Ag 3322-7

C/c 6693-1

MEMÓRIA DE CÁLCULO

VALOR BRUTO: 1.063.055,71

I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 372.069,50

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 690.986,21

INSS (11%): 76.008,48

COFINS (3%): 31.891,67

CSLL (1%): 10.630,56

IMPOSTO DE RENDA (1%): 10.630,56

ISS (2%): 21.261,11

PIS (0,65%): 6.909,86

VALOR LÍQUIDO: 905.723,47

Mania Cremilda Sena Lincio
Supervisora de Hotelaria
CHMSBC
07/01/22

Tatiana Aguilar Andrije Malan
Coordenadora de Hotelaria
CHMSBC
10/01/22

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.063.055,71

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
76.008,48	10.630,56	10.630,56	31.891,67	6.909,86

Código do Serviço

01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.063.055,71	2,00%	21.261,11	0,00

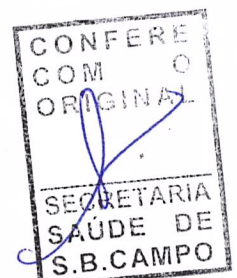
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-



OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 34040 Série A, emitido em 04/01/2022; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

107/2021 \$ 831.896,46
04/2020 \$ 73.824,01

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021





 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220119u02127482000170	Número da Nota 00000574			
	Data e Hora de Emissão 19/01/2022 11:24:52			
	Código de Verificação NLVC-RCJA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 02.127.482/0001-70 Inscrição Municipal: 2.631.937-3 Nome/Razão Social: MORUMBI SUL SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS LTDA Endereço: R MOURATO COELHO 798, SALA 112 - PINHEIROS - CEP: 05417-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: EST ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550 Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: financeiro@chmsbc.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados em Diagnósticos por Imagem. Foram faturados os seguintes exames: 1059 Ultrassonografias, 2025 Tomografias, 412 Ressonâncias, 450 D.O., 5 Radiografias simples, 25 Radiografias contrastadas e 12 Biópsias. Exames de Angiotomografia/Ressonância Cardíaca - Valor R\$ 3.000,00 Valor líquido: 408.115,93 355.902,61 Despesas realizadas com Base no C. Gestão SS n°001/18 com PMSBC.				
 28/01				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 434.859,81				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	6.522,90	4.348,60	13.045,79	2.826,59
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	434.859,81	2,00%	8.697,19	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		R\$ 57.966,80 (13,33%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;				


 Dr. Newton Ota Takashima
 CRM 54307
 Diretor Técnico
 Hospital de Clínicas Municipais

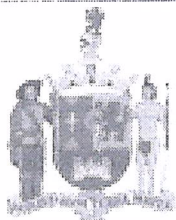
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

410

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7171, emitido em 13/01/2022</p> <p>20220113u28558935858</p>	Número da Nota 00007171			
	Data e Hora de Emissão 13/01/2022 11:37:32			
	Código de Verificação WNXK-BAYB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.016.650/0001-03 Inscrição Municipal: 4.383.969-0 Nome/Razão Social: C.A.P SERVICOS MEDICOS Endereço: R CONEGO ANTONIO LESSA 297 - PARQUE DA MOOCA - CEP: 03122-060 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CAMPO CPF/CNPJ: 67.671.275/0017-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550 Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: engclinica.hc@chmsbc.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DESPESA REALIZADA NO C.GESTÃO SS Nº 001/18 COM A PMSBC. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ENFERMARIA NO MÊS DEZEMBRO DE 2021.				
28107  R\$ 354.084,80				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 357.240,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	357.240,00	2,00%	7.144,80	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7171, emitido em 13/01/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;				

Handwritten signature and date:
 13.01.22

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021



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

Número da NFS-e
238



Data e Hora da Emissão	04/01/2022 16:42:58	Competência	1/2022	Código de verificação	YFZOHL50I
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 ORTOPEDICO 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	57.571.275/0017-60	Inscrição Municipal	228996	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO UF SP
Endereço e CEP	ESTR. ESTR.DOS ALVARENGAS ,1001 - DOS ALVARENGA CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone:	(11)4365-1490	e-mail:	reinaldo.damasceno@chmsbc.org.br

Discriminação dos Serviços

Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contrato de gestão SS nº 001/2018 - CHMSBC. Serviços de ortopedia e traumatologia - Procedimentos e Cirurgia.

Referente ao mês de Dezembro/2021

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

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

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\$)	2.470,00	COFINS (R\$)	11.400,00	IR (R\$)	5.700,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	3.800,00
-----------	----------	--------------	-----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISS devido

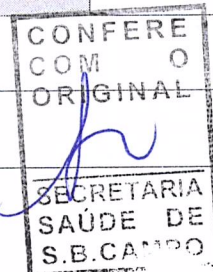
Valor dos Serviços R\$	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$
(-) Desconto Incondicionado	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei
(-) Desconto Condicionado	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções de Tributos Federais	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo
(-) Outras Retenções	Opção Simp.es Nacional	(x) Alíquota %
(-) ISS Retido	2 - Não	ISS a reter:
(=) Valor Líquido: R\$	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$
	2 - Não	

Valor Total da Nota: 380.000,00

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. Newton Ota Takashima
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municipais



0710122



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 34043 Série A, emitido em 04/01/2022

20220105u59519603000147

Número da Nota

00034013

Data e Hora de Emissão

04/01/2022 15:20:12

Código de Verificação

Q8VL-IGEF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59.519.603/0001-47**

Inscrição Municipal: **9.561.988-7**

Nome/Razão Social: **GUIMA-CONSECO CONSTRUCAO, SERVICOS E COMERCIO LTDA**

Endereço: **R HEITOR PEIXOTO 702 - CAMBUCI - CEP: 01543-001**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDACAO DO ABC**

CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-560**

Município: **São Bernardo do Campo**

UF: **SP** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Esta nota fiscal refere-se à prestação de serviços de manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Clínicas Municipal José Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/12/2021 a 31/12/2021.

Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS 001/2018 com a PMSEB

Dados para depósito
Banco do Brasil S/A

Ag 3322-7

C/c 6693-1

MEMÓRIA DE CÁLCULO

VALOR BRUTO: 329.928,56

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 329.928,56

INSS (11%): 36.292,14

COFINS (3%): 9.897,86

CSLL (1%): 3.299,29

ISS (5%): 16.496,42

PIS (0,65%): 2.144,54

VALOR LÍQUIDO: 261.798,31

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 329.928,56

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
36.292,14	-	3.299,29	9.897,86	2.144,54

Código do Serviço

01058 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	329.928,56	5,00%	16.496,42	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
São Bernardo do Campo - SP	-	-



OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 34043 Série A, emitido em 04/01/2022; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Priscilla Felix
Priscilla Felix
Coordenadora de
Engenharia Predial
CHMSBC

Camilla Botton
Camilla Botton
Analista de manutenção predial
CHMSBC
05/01/2022



		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 6789														
Data e Hora da Emissão		14/01/2022 15:21:45		Competência		14/1/2022		Código de Verificação		FGRXFVTIT									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTO ANDRE - SP									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		NUCLEAR DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		00.778.545/0001-23		Inscrição Municipal		101301		Município		SANTO ANDRE - SP									
Endereço e CEP		AVENIDA PADRE ANCHIETA ,431 - JARDIM CEP: 09090-710																	
Complemento				Telefone		(11)3382-1100		e-mail		NUCLEAR.DIAG@UOL.COM.BR									
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO																	
CNPJ/CPF		57.571.275/0017-60		Inscrição Municipal				Município		SAO BERNARDO DO CAMPO - SP									
Endereço e CEP		ESTRADA DOS ALVARENGAS ,1001 - ALVARENGA CEP: 09850-550																	
Complemento				Telefone		(11)4353-1500		e-mail											
Discriminação do Serviço																			
Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contato de gestão SS nº 001/2018 - CHMSBC Serviços Prestados de Medicina Nuclear Exames de Cintilografias Competência 12/2021 realizados da Nuclear Diagnósticos Médicos Ltda R\$ 10.415,31 Valor Aproximado dos Tributos: 16,75%																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.02 / 4.02 / 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS(R\$)		404,18		COFINS(R\$)		1.865,43		IR(R\$)		932,72		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		621,81	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$		62.181,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		62.181,00											
(-) 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		3.824,14		0-Nenhum		Base de Cálculo		62.181,00											
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00											
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		58.356,86		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		1.865,43											
				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.																	

Dr. Newton Ota Takashima
 CRM 54307
 Diretor Técnico
 Hospital de Clínicas Municipais

Evellyn Correa
 Faturamento
 CHMSBC
 14.01.22

CONFERE
 COM O
 ORIGINAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

28104

CONFERE
COM O
ORIGINAL

HC

SECRETARIA
SAÚDE DE
S.B.CAMPO

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

Número da
NFS-e
91



Data e Hora da Emissão: 03/01/2022 10:57:09 Competência: 12/2021 Código de verificação: WORACYUEK
Número do RPS: Nº da NFS-e substituída Local da Prestação: SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social / Nome: COLSAN - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE COL DE SANGUE
CNPJ/CPF: 61.047.007/0026-01 Inscrição Municipal: 231990 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP
Endereço e CEP: ESTR. DOS ALVARENGAS ,1001 - ASSUNCAO CEP: 09850-550
Compl: Telefone: (11)4930-4015 e-mail: ibs.aguiar@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0017-60 Inscrição Municipal: 228996 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO UF: SP
Endereço e CEP: ESTR. ESTR.DOS ALVARENGAS ,1001 - DOS ALVARENGA CEP: 09850-550
Complemento: Telefone: (11)4365-1490 e-mail: reinaldo.damasceno@chmsbc.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados pelo gerenciamento e execução das atividades relativas agencia transfusional - Hospital de Clinicas - Rua Paulo Coppini, 35
vencimento 28/01/2022
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br OU
Banco Santander
ag 0212
c/c 13003274-9
Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC
End. de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º andar

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód. Serviço	Descrição
4.19	4.19 / 4.19/100302/1141	4.19 / 4.19/100302/1141 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	Código ART

Retenção de Tributos Federais (R\$)

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	53.592,61	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$	53.592,61
(-) Desconto Incondicionado		1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00	0 - Nenhum	(=) Base de Cálculo	53.592,61
(-) Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	1.071,85	2 - Não	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido: R\$	52.520,76	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	1.071,85
		2 - Não		

Valor Total da Nota: 53.592,61

AVISO:

- 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.

Dr. Newton Ota Takashima
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clinicas Municipa

107/2021 # 39703,68
017/2020 # 12817,08

Evellyn Correia
Faturamento
CHMSBC
03.01.22

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 202, emitido em 04/01/2022

20220104u14695327000130

Número da Nota

00000202

Data e Hora de Emissão

04/01/2022 13:48:00

Código de Verificação

ZQKX-LCMD**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 27.510.416/0001-06

Inscrição Municipal: 5.690.110-0

Nome/Razão Social: ARD MED SERVICOS S/S LTDA

Endereço: R MAESTRO CARDIM 00262, AP 144 E VG - LIBERDADE - CEP: 01323-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: EST Estrada dos Alvarengas 1001 - Assuncao - CEP: 09850-550

Município: São Bernardo do Campo

UF: SP

E-mail: contabilidade@fuabc.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DG

Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC" - REFERENTE DEZEMBRO /2021

Conta Digital nº: 1757667 - 9

Agência nº: 0001-9

SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

28/10/21

14.204,21

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.135,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	227,02	151,35	454,05	98,37
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.135,00	2,00%	302,70	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.017,49 (13,33%)	

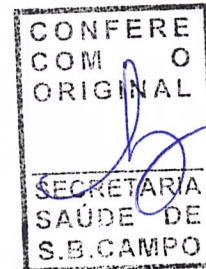
OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 202, emitido em 04/01/2022;
 (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;



OK

Renata
 Dra. Renata Barrenha Sgrignoli
 CRM 134008
 Diretora Clínica
 Hospital de Clínicas Municipal

05/01/2022



Tatiane
 Auxiliar do Escritório
 Financeiro
 CHMSB
 06/10/22

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20220113u52119963000102</p>	Número da Nota 00012754			
	Data e Hora de Emissão 10/01/2022 08:34:25			
	Código de Verificação KNM8-FGH8			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>CPF/CNPJ: 52.119.963/0001-02 Nome/Razão Social: ESTERILAV COM E MANUT DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP Endereço: R STO ELISEU 00540 - VILA MARIA - CEP: 02121-000 Município: São Paulo</p>	Inscrição Municipal: 8.799.245-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CA CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60 Endereço: ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550 Município: São Bernardo do Campo				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviço referente ao contrato de manutenção preventiva/ corretiva nos equipamentos de esterilização do hospital HC no mês de DEZEMBRO/2021; Despesa realizada com base no C. Gestão SS n° 001/2018 com a PMSBC. BANCO ITAU AG: 6988-4 CC: 5062-2 VALOR BRUTO: R\$ 13.050,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 12.443,18 RETENÇÃO PCCLL: 4,65% - R\$606,82 Vencimento 30/01/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.050,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	130,50	391,50	84,82
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.050,00	5,00%	652,50	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;				

21/01/22
 Emerson Luis Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (PMSBC)

21/01/22
 Samantha Ferreira
 Analista Eng. Clínica
 HC

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 Nº DO CONVÊNIO: 107/2021



EQUIPAMENTO:
 QUANTIDADE:
 VALOR UNITÁRIO:
 SETOR:



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

Número da
NFS-e
40491



Data e Hora da Emissão	13/01/2022 12:02:10	Competência	13/1/2022	Código de Verificação	9LPYNZ0YF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC				
Nome Fantasia	FUNDAÇÃO 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 HC, no período de 01/12 a 31/12

Vencimento: 31/01/2022
Centro de Custo: 0100210000
Dados Bancários:
Banco Santander
Ag. 0110
C/C 13007151-6
CNPJ 57.571.275/0007-98



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Inscrição Municipal 175.407 - Instituição Imune/ISENTA de 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\$	286.813,69	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	286.813,69	
(-) 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	286.813,69	
(-) 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\$	286.813,69	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

Dr. Newton Ota Takashim.
CRM 54307
Diretor Técnico
Hospital de Clínicas Municip

286.591,23

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC
13.01.22

21/01/22