

RECEBEMOS DE Comercio Importacao Erecta Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 181273
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ERECTA

Identificação do Emiteur

Comercio Importacao Erecta Ltda
Rua Coriolano, 2038 - Sede - Lapa
Sao Paulo - SP CEP: 05.047-002
Telefone: 1130940044

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 181273
Série: 2
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 0143 4206 2900 0101 5500 2000 1812 7318 9856 4474

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135220010908979 - 04/01/2022 15:43:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108803497113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

43.420.629/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

04/01/2022

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALVARENGA

CEP

09.850-550

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Sao Bernardo do Campo

FONE / FAX

01143531500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 21/02/2022 Valor: 6.000,00

22/02/22

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SM 10-08	CLIP PARA ANEURISMA INTRACRANIANO DE TITANIO STANDARD RETO DE 08MM PERM. Lote 19AD87/210309 Qtde: 1,00 Venc. 09/03/2023	9018.90.95	0.40	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SM 200-05	CLIP PARA ANEURISMA INTRACRANIANO DE TITANIO STANDARD FENESTRADO RETO DE 3,5 / 05 MM PERM. Lote 18AN71/210218 Qtde: 1,00 Venc. 18/02/2023	9018.90.95	0.40	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TT 600-07	CLIP PARA ANEURISMA INTRACRANIANO DE TITANIO MINI RETO DE 07MM TEMP. Lote 20AB56/211005 Qtde: 1,00 Venc. 05/10/2023	9018.90.95	0.40	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TT 500-08	CLIP PARA ANEURISMA INTRACRANIANO DE TITANIO STANDARD RETO DE 08MM TEMP. Lote 19A142/210623 Qtde: 1,00 Venc. 23/06/2023	9018.90.95	0.40	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SM 300-05	CLIP PARA ANEURISMA INTRACRANIANO DE TITANIO STANDARD FENESTRADO RETO DE 5,0 / 05 MM PERM. Lote 17AR32/210309 Qtde: 1,00 Venc. 09/03/2023	9018.90.95	0.40	5102	UN	1,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alisson Ribeiro
06.01.2022

CONFERE COM O ORIGINAL

Rafael Ramos
Supervisor de Logística

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
11446900	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DO ICMS CONFORME DECRETO No 65.255, ART I , ALINEA A), ITEM 2, DE 15 DE OUTUBRO DE 2020-PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 11/14-VENDA PARCIAL-REFERENTE A CHAVE DE ACESSO: 35211243420629000101550020001795981756798818 PACIENTE:FRANCISCO JOSE PEREIRA-CIRURGIA:30/12/2021-RH:403474-MEDICO:HELBERT DE OLIVEIRA- OC:106627-"despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/18 com a PMSBC"-FAVOR EFETUAR O DEPOSITO EM NOSSA CONTA CORRENTE: BANCO:BRADESCO-AGENCIA: 1431-1 - C/C: 4600-0 COMERCIO E IMPORTACAO ERECTA LTDA-CNPJ: 43.420.629/0001-01 ENTRAR EM CONTATO NO TEL: (11) 3094-0048 OU 3094-0051.

SECRETARIA DE SAUDE DE S.B.CAMPO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
RESERVADO AO FISCO

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

RECEBEMOS DE Comercio Importacao Erecta Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 181842
SÉRIE: 2

ERECTA

Identificação do Emitente

Comercio Importacao Erecta Ltda
Rua Coriolano, 2038 - Sede - Lapa
Sao Paulo - SP CEP: 05.047-002
Telefone: 1130940044

COMERCIO E IMPORTAÇÃO ERECTA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 181842
Série: 2
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 0143 4206 2900 0101 5500 2000 1818 4210 7028 2581

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135220091147346 - 21/01/2022 09:41:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108803497113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

43.420.629/0001-01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO

21/01/2022

ENDEREÇO

ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO ALVARENGA

CEP

09.850-550

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Sao Bernardo do Campo

FONE / FAX

01143531500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 21/02/2022 Valor: 2.178,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.178,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.178,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17.0406.005	PARAFUSO AUTOPERFORANTE O 1.7 X 5.0 MM Reg. ANVISA: 80084420020 - Lote 100488/058274 Qtde: 6,00	9021.10.20	0.40	5102	PC	6,00	38,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167152406186	MICRO PLACA X 6 FUR0S 100 ESP.0.6 MM Lote 100493/058547 Qtde: 3,00	9021.10.20	0.40	5102	PC	3,00	650,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rogério Campói

OPME
HC

22/01/22

Rafael Ramos
Supervisor de Logística

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

11446900

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DO ICMS CONFORME CONVENIO N 01/99 DE 02/03/1999, PRORROGADO PELO CONVENIO N 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024. PACIENTE: ETELVINO GONCALVES DE SOUZA - CIRURGIA: 17/01/2022 - RH: N/I - MEDICO: THIAGO ARAUJO - OC: 107009 - "Despesa realizada com base no C. Gestao SS no 001/18 com a PMSBC" - FAVOR EFETUAR O DEPOSITO EM NOSSA CONTA CORRENTE: BANCO: BRADESCO - AGENCIA: 1431-1 - C/C: 4600-0 COMERCIO E IMPORTAÇÃO ERECTA LTDA - CNPJ: 43.420.629/0001-01 ENTRAR EM CONTATO NO TEL: (11) 3094-0048 OU 3094-0051.

RESERVADO AO FISCO



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000007413
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 000007413
SÉRIE 2
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3522 0260 1668 3200 0104 5500 2000 0074 1319 9702 0154

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135220169897845 07.02.2022 13:44:08

CNPJ
60.166.832/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

ENDEREÇO
EST. DOS ALVARENCAS 1001

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMP

BAIRRO/DISTRITO
ALVARENGA

CEP
09850-550

TELEFONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
07.02.2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07.02.2022

HORA DE SAÍDA
13:43:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA

Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor	Tit.	Vencimento	Valor
001	28/02/2022	1.927.006,96									

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	1.949.266,16		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	22.219,20	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NF	1.927.006,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
00000

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA
S/N

NUMERAÇÃO
S/N

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	10.483	3,92	41.093,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000235	COLACAO PACIENTES	21069090	090	5101	UN	9.812	2,18	21.390,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000177	ALMOCO PACIENTE	21069090	090	5101	UN	10.106	13,59	137.340,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000342	MERENDA PACIENTE	21069090	090	5101	UN	10.280	3,44	35.363,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000209	JANTAR PACIENTE	21069090	090	5101	UN	9.656	13,60	131.321,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000253	CEIA PACIENTES	21069090	090	5101	UN	10.748	3,11	33.426,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000026	ALMOCO FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	21.491	13,60	292.277,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000024	JANTAR FUNCIONARIO	21069090	090	5101	UN	10.016	13,60	136.217,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000260	DESJEJUM ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	2.546	3,92	9.980,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CT SA.201.1 Nº 100/18. PROC.DE CONTRATAÇÃO Nº 1235/18. DESPESA CUSTEADA COM RECURSO TRANSFERIDO PELA PREFEITURA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO CT DE GESTÃO SS Nº 001/18 CHMSBC. CTA PAGO: ITAU Nº 00263 CC:87720.8. RE: JAN/22. ICMS RECOLHIDO PORTARIA CAT 37 DE 07/05/22 E DO DECRETO Nº 107 DE 23/07/2020 DO RICMS. ESTE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE CRÉDITO DE C.M.S.

CONFERE ORIGINAL

SECRETARIA SAÚDE DE S.B.CAMPO

07/02/22
Tais Cleto Lopes Vieira
Coordenação de Nutrição
RE 94 - CHMSBC
CRN3 7502

RESERVADO AO FISCO

107/21 \$ 1.133.605,63
617/20 \$ 30.868,55
outros \$ 762.632,78



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 000017413
SÉRIE 2
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0260 1668 3200 0104 5500 2000 0074 1319 9702 0154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636120855119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135220169897845 07.02.2022 13:44:08

CNPJ



60.166.832/0001-04

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
10000000025	ALMOCO ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	3.436	13,60	46.729,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000330	MERENDA ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	671	5,41	3.630,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000023	JANTAR ACOMPANHANTE	21069090	090	5101	UN	2.729	13,60	37.114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000674	DIETA LEVE	21069090	090	5101	UN	1.903	9,89	18.820,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000673	DIETA LIQUIDA	21069090	090	5101	UN	270	9,26	2.500,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000688	DIETA HIPER	21069090	090	5101	UN	186	15,81	2.940,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000692	DIETA ENTERAL	21069090	090	5101	L	3.630,760	172,42	626.015,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000694	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	21069090	090	5101	ML	875.491	0,09	78.794,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000154	MODULO NUTRICINAL	21069090	090	5101	ML	1.390.606,160	0,08	111.248,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000264	DESJEJUM DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	341	6,35	2.165,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000229	COLACAO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	361	3,70	1.335,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000169	ALMOCO DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	328	8,30	2.722,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000334	MERENDA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	349	6,15	2.146,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000202	JANTAR DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	331	8,20	2.714,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000246	CEIA DIETA GERAL INFANTIL	21069090	090	5101	UN	368	4,40	1.619,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000793	FORMULA INFANTIL	21069090	090	5101	L	582,243	33,00	19.214,02	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	1.503	2,38	3.577,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000600	PAPA SALGADA	21069090	090	5101	UN	83	2,57	213,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000324	SUCO NATURAL DE FRUTAS	21069090	090	5101	L	78,650	4,19	329,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000602	AGUA MINERAL 0.5 LTS.	21069090	090	5101	UN	43.433	1,36	59.068,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000153	AGUA MINERAL 0,200 LT	21069090	090	5101	UN	781	0,60	468,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000660	CAFE	21069090	090	5101	L	10.513,950	5,74	60.350,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000661	CHA	21069090	090	5101	L	301,350	3,55	1.069,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000791	LEITE	21069090	090	5101	L	35,270	5,64	198,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000325	IOGURTE DE FRUTA 200 ML	21069090	090	5101	UN	1.325	2,43	3.219,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000717	FAO	21069090	090	5101	UN	1.092	1,33	1.452,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000326	SUCO TETRA	21069090	090	5101	L	17,800	5,24	93,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000574	BISCOITO DOCE/SALGADO (2 UN)	21069090	090	5101	UN	877	0,33	289,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000350	KIT LANCHE	21069090	090	5101	UN	1.808	10,98	19.851,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000756	KIT LANCHE DIET	21069090	090	5101	UN	31	15,16	469,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000687	DIETA HIPO	21069090	090	5101	UN	6	10,70	64,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100000000000	DIETA LIQUIDA PEDIATRIA ALMOCO E JANTAR	21069090	090	5101	UN	2	5,74	11,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tais Cleto Lopes Vieira
Coordenação de Nutrição
RE 94 - CHMSBC
CRN3 7502



411

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 34421 Série A, emitido em 03/02/2022 20220204u59519603000147	Número da Nota 00034392			
	Data e Hora de Emissão 03/02/2022 16:48:12			
	Código de Verificação QWIK-Q9VG			
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 Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60 Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550 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 Urgências, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022. Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS 001/2018 com a PMSBC Dados para depósito Banco do Brasil S/A Ag 3322-7 C/c 6693-1 ***MEMÓRIA DE CÁLCULO*** VALOR BRUTO: 1.266.610,01 I.N.S.S. RET (BC 65% DA NF) (35%): 443.313,50 BASE DE CÁLCULO DO INSS: 823.296,51 INSS (11%): 90.562,62 COFINS (3%): 37.998,30 CSLL (1%): 12.666,10 IMPOSTO DE RENDA (1%): 12.666,10 ISS (2%): 25.332,20 PIS (0,65%): 8.232,97 VALOR LÍQUIDO: 1.079.151,72				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.266.610,01				
INSS (R\$) 90.562,62	IRRF (R\$) 12.666,10	CSLL (R\$) 12.666,10	COFINS (R\$) 37.998,30	PIS/PASEP (R\$) 8.232,97
Código do Serviço 01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.266.610,01	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 25.332,20	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço São Bernardo do Campo - SP	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) 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 34421 Série A, emitido em 03/02/2022; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;				

Manávir
Tatiana Aguilar Andrijic Malandrin
Coordenadora de Hotelaria
CHMSBC
03/02/22

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



40



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 34420 Série A, emitido em 03/02/2022

20220204059519603000147

Número da Nota	00034391
Data e Hora de Emissão	03/02/2022 16:47:28
Código de Verificação	UXAA-1GRN

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** Inscrição Municipal: **----**
 CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60**
 Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**
 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 01/01/2022 a 31/01/2022.

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

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

27/02

Tatiana Aguiar Andrije Malandrín
 Coordenadora de Hotelaria
 CHMSBC
 07/02/22

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.

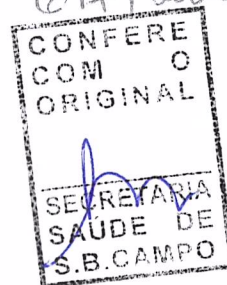
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.063.055,71	2,00%	21.261,11	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
São Bernardo do Campo - SP	-		-	

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 34420 Série A, emitido em 03/02/2022; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

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

107/2021 \$ 831.945;
 07/2020 \$ 73.777,6



HC

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20220210u04322667000161	Número da Nota 00002798												
	Data e Hora de Emissão 10/02/2022 14:35:36 Código de Verificação R4EQ-DLEV												
PRESTADOR DE SERVIÇOS													
 CPF/CNPJ: 04.322.667/0001-61 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA INTEGRADA DE ANESTESIOLOGISTAS - C.M.I.A. LTDA Endereço: R MARTINICO PRADO 167, CONJ 43 - VILA BUARQUE - CEP: 01224-011 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.000.369-5 UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS													
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC 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													
REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIA AO HOSPITAL CLINICAS - COMPETÊNCIA JANEIRO/2022 - CONTRATO N° 013/2019 - CHSBC - PROCESSO 064/2018. ADITIVO 168/2020 - COMPETÊNCIA JANEIRO/2022 - NO VALOR DE R\$15.000,00 "Despesa realizada com base no C. Gestão ss nº 001/18 com a PMSBC". DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 1511-3 - CONTA CORRENTE: 29.679-1.													
<table border="0"> <tr> <td>VALOR BRUTO.....R\$</td> <td>831.255,00</td> </tr> <tr> <td>I.RENDA (1,5%).....R\$</td> <td>12.468,82</td> </tr> <tr> <td>C.S.L.L. (1%).....R\$</td> <td>8.312,55</td> </tr> <tr> <td>COFINS (3%).....R\$</td> <td>24.937,65</td> </tr> <tr> <td>PIS (0,65%).....R\$</td> <td>5.403,15</td> </tr> <tr> <td>VALOR LÍQUIDO.....R\$</td> <td>780.132,83</td> </tr> </table>		VALOR BRUTO.....R\$	831.255,00	I.RENDA (1,5%).....R\$	12.468,82	C.S.L.L. (1%).....R\$	8.312,55	COFINS (3%).....R\$	24.937,65	PIS (0,65%).....R\$	5.403,15	VALOR LÍQUIDO.....R\$	780.132,83
VALOR BRUTO.....R\$	831.255,00												
I.RENDA (1,5%).....R\$	12.468,82												
C.S.L.L. (1%).....R\$	8.312,55												
COFINS (3%).....R\$	24.937,65												
PIS (0,65%).....R\$	5.403,15												
VALOR LÍQUIDO.....R\$	780.132,83												
VALOR APROXIMADAMENTE DOS TRIBUTOS CONFORME FONTE DO IBPT: FEDERAL (13,45%).....R\$ 111.803,79 MUNICIPAL (3,25%).....R\$ 27.015,78 TOTAL IBPT.....R\$ 138.819,57													
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 831.255,00													
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)									
-	12.468,82	8.312,55	24.937,65	5.403,15									
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	831.255,00	2,00%	16.625,10	0,00									
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte										
-		-	R\$ 138.819,57										
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: 10/03/2022;													

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

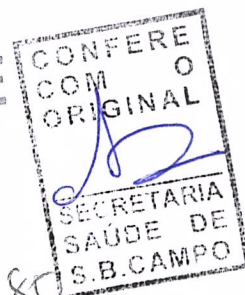
14/02/22


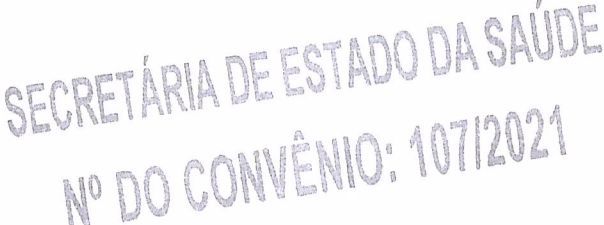
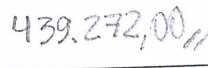
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

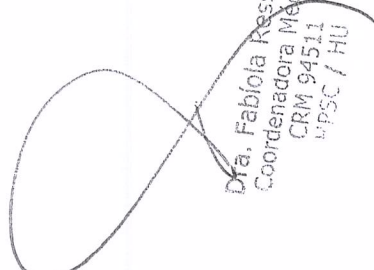
107/2021 R\$ 439.439,80

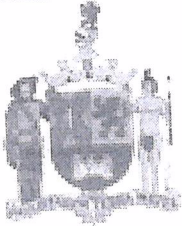
outros R\$ 340.693,03



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7403, emitido em 18/02/2022 20220218u28558935858	Número da Nota 00007403			
	Data e Hora de Emissão 18/02/2022 11:57:54			
	Código de Verificação IRS4-Q46S			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.016.550/0001-03 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: 57.571.275/0017-60 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 DE JANEIRO DE 2022.				
				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 442.808,00				
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	442.808,00	2,00%	8.856,16	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 7403, emitido em 18/02/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2022;				




 Dra. Fabíola Ressutti
 Coordenadora Médica
 CRM 94511
 U-PSC / HU



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

Número da NFS-e
241



Data e Hora da Emissão: 03/02/2022 14:43:46
Competência: 2/2022
Código de verificação: 76WXYZ4FR
Número do RPS: N° 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 - Contato de gestão SS.n° 001/2018 - CHMSBC.
Serviços de ortopedia e traumatologia - Procedimentos e Cirurgia.
Referente ao mês de Janeiro/2022

Dados Bancários:
Banco Itaú
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\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
2.470,00	11.400,00	5.700,00		3.800,00

Detalhamento de Valores dos Serviços

Outras Informações

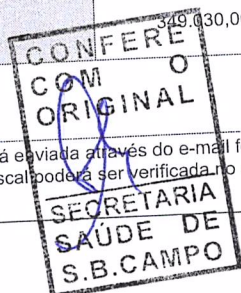
Cálculo do ISS devido

Valor dos Serviços R\$	Natureza da Operação	Valor dos Serviços R\$
380.000,00	1 - Tributação no município	380.000,00
(-) 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
23.370,00	2 - Não	380.000,00
(-) Outras Retenções	Incentivador Cultural	(X) Alíquota %
(-) ISS Retido	2 - Não	ISS a reter:
7.600,00		(=) Valor do ISS: R\$
(=) Valor Líquido: R\$ 349.030,00		(X) Sim () Não
		7.600,00

Valor Total da Nota: 380.000,00

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 Clínicas Municipais

04/02/22



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 158654 Série A, emitido em 03/01/2022

Número da Nota

00151298

Data e Hora de Emissão

03/01/2022 11:39:17

Código de Verificação

CYAA-VUG4

20220103u07210221000133

PRESTADOR DE SERVIÇOS

HC



CPF/CNPJ: 07.210.221/0001-33

Inscrição Municipal: 3.376.252-0

Nome/Razão Social: SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES LTDA.

Endereço: R PROFESSOR MIGUEL RUSSIANO 65 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03502-030

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 - Assuncao - CEP: 09850-550

Município: São Bernardo do Campo

UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA: JANEIRO/2022

IMPOSTOS DE INSS, IN 971/9 ARTIGO 124 - PART I INC I

"DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC"

NOME SOUZA LIMA TERCEIRIZACOES

CNPJ 07.210.221/0001-33

DADOS PARA DEPOSITO - BANCO: 341 (ITAU) - AGENCIA: 0139 - CONTA CORRENTE: 42666-2

Vencimento: 28/02/2022

Descr.: SERVIÇO PRESTADO MEDIANTE A CESSAO DE MAO DE OBRA - CONTROLADOR DE ACESSO Valor: R\$ 363.882,80

INSS R\$ 181.941,40 11,00% R\$ 20.013,55

IRPJ R\$ 363.882,80 1,00% R\$ 3.638,83

ISS R\$ 363.882,80 3,00% R\$ 10.916,48

PIS/COFINS/CSLL R\$ 363.882,80 4,65% R\$ 16.920,55

Valor Bruto: R\$ 363.882,80 Valor Líquido: R\$ 312.393,39 ✓

Lei 12.741/12 Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 16,50% R\$ 60.040,66

FONTE: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 363.882,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
20.013,55	3.638,83	3.638,83	10.916,48	2.365,2

Código do Serviço

06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	363.882,80	3,00%	10.916,48	0,0
Município da Prestação do Serviço São Bernardo do Campo - SP		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 60.040,66 (16,50%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e será retido 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 158654 Série A, emitido em 03/01/2022; (5) O ISS desta NFS-e será retido pelo Tomador de Serviço;



HC

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA				Número da NFS-e 40934	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					

Data e Hora da Emissão	08/02/2022 13:13:55	Competência	8/2/2022	Código de Verificação	PMN0RRG6Q
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 01/01 à 31/01

Vencimento: 28/02/2022
 Centro de Custo: 0100210000
 Dados Bancários:
 Banco Santander
 Ag. 0110
 C/C 13007151-6
 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\$	301.542,93	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	301.542,93	
(-) 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	301.542,93	
(-) 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\$	301.542,93	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 do Serviço.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Evellyn Correa
 Faturamento
 CHMSBC
 08.02.2022

Dr. Newton Ota Takashima
 CRM 54307
 Diretor Técnico
 Hospital de Clínicas Municipais
 10/02/2022



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
RPS Nº 34423 Série A, emitido em 03/02/2022

Número da Nota
00034394
Data e Hora de Emissão
03/02/2022 16:51:00
Código de Verificação
JN5G-UQRV

20220204u59519603000147

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** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60**
Endereço: **ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550**
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 manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Clínicas Municipal José Alencar, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.

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

Dados para depósito
Banco do Brasil S/A
Ag 3322-7
C/c 6693-1

MEMÓRIA DE CÁLCULO

VALOR BRUTO: 321.711,10
BASE DE CÁLCULO DO INSS: 321.711,10
INSS (11%): 35.388,22
COFINS (3%): 9.651,33
CSLL (1%): 3.217,11
ISS (5%): 16.085,55
PIS (0,65%): 2.091,12
VALOR LÍQUIDO: 255.277,77

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 321.711,10

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
35.388,22	-	3.217,11	9.651,33	2.091,12

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	321.711,10	5,00%	16.085,55	0,00
Município da Prestação do Serviço São Bernardo do Campo - SP		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) 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 34423 Série A, emitido em 03/02/2022; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Isabelle Lima
Isabelle Lima
Coordenadora de Projetos e Obras
CHMSBC



Camila Botton
Camila Botton
Analista de manutenção predial
CHMSBC



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 34424 Série A, emitido em 03/02/2022

Número da Nota
00034395
 Data e Hora de Emissão
03/02/2022 16:53:08
 Código de Verificação
XIWU-Q7CI

20220204u59519603000147

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 Inscrição Municipal: ----
 CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60
 Endereço: ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001 - ALVARENGA - CEP: 09850-550
 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 manutenção predial corretiva e preventiva o obras de adequação no Hospital de Urgência, conforme o Contrato 019/2020, no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.

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

Dados para depósito
 Banco do Brasil S/A
 Ag 3322-7
 C/c 6693-1

MEMÓRIA DE CÁLCULO
 VALOR BRUTO: 175.037,16
 BASE DE CÁLCULO DO INSS: 175.037,16
 INSS (11%): 19.254,09
 COFINS (3%): 5.251,11
 CSLL (1%): 1.750,37
 ISS (5%): 8.751,85
 PIS (0,65%): 1.137,74
 VALOR LÍQUIDO: 138.892,00

2402

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 175.037,16

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
19.254,09	-	1.750,37	5.251,11	1.137,74

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	175.037,16	5,00%	8.751,85	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 34424 Série A, emitido em 03/02/2022; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2022

Lucilla Felix
 Coordenadora de
 Engenharia Predial
 CHMSBC

CONFERE
 COM O
 ORIGINAL
 SECRETARIA
 SAÚDE DE
 S.B.CAMPO

Fábio Monteiro
 Supervisor de Manutenção Predial
 CHMSBC



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 91989 Série A, emitido em 03/01/2022

Número da Nota

00084930

Data e Hora de Emissão

03/01/2022 11:37:18

Código de Verificação

7GXV-IPS7

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 64.911.290/0001-08

Inscrição Municipal: 2.622.920-0

Nome/Razão Social: SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL LTDA

Endereço: R PROF MIGUEL RUSSIANO 00067 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03502-030

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 - Assuncao - CEP: 09850-550

Município: São Bernardo do Campo

UF: SP

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA: JANEIRO/2022

IMPOSTOS DE INSS, IN 971/9 ARTIGO 124

"DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N 001/2018 COM A PMSBC"

NOME SOUZA LIMA SEGURANCA PATRIMONIAL

CNPJ 64.911.290/0001-08

DADOS PARA DEPOSITO - BANCO: 341 (ITAU) - AGENCIA: 0139 - CONTA CORRENTE: 70167-6

Vencimento: 28/02/2022 /

Descr.: SERVICO PRESTADO MEDIANTE A CESSAO DE MAO DE OBRA - VIGILANCIA Valor: R\$ 160.453,00

INSS R\$ 80.226,50 11,00% R\$ 8.824,92

IRPJ R\$ 160.453,00 1,00% R\$ 1.604,53

ISS R\$ 160.453,00 3,00% R\$ 4.813,59

PIS/COFINS/CSLL R\$ 160.453,00 4,65% R\$ 7.461,06

Valor Bruto: R\$ 160.453,00 Valor Liquido: R\$ 137.748,90 X

Lei 12.741/12 Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 16,50% R\$ 26.474,75

FONTE: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 160.453,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
8.824,92	1.604,53	1.604,53	4.813,59	1.042,94

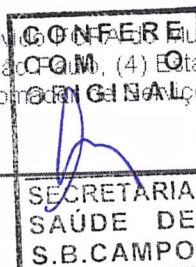
Código do Serviço

07870 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	160.453,00	3,00%	4.813,59	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
São Bernardo do Campo - SP		-	R\$ 26.474,75 (16,50%) / IBPT	



OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido ao 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 91989 Série A, emitido em 03/01/2022; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador.



107/2021 \$ 121.699,05

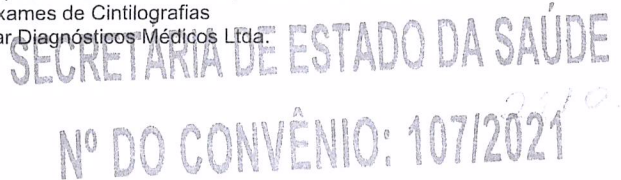
617/2020 \$ 10.057,85

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 6821	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				

Data e Hora da Emissão	09/02/2022 11:09:44	Competência	9/2/2022	Código de Verificação	4M4HIULF
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 01/2022 realizados na Nuclear Diagnósticos Médicos Ltda. R\$ 11.671,70 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

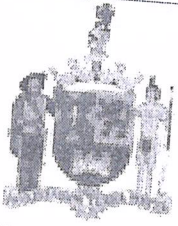
Tributos Federais									
PIS(R\$)	452,93	COFINS(R\$)	2.090,45	IR(R\$)	1.045,23	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	696,82

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	69.681,81	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	69.681,81	
(-) 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	4.285,43	0-Nenhum	Base de Cálculo	69.681,81	
(-) 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\$	65.396,38	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	2.090,45	
		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
 30/02/2022

Evellyn Correia
 Faturamento
 CHMSBC
 09/02/2022



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

Número da NFS-e
92



Data e Hora da Emissão: 02/02/2022 07:37:34
Competência: 1/2022
Código de verificação: CLZY9ZGBB
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.agular@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 28/02/2022.
Chave PIX: colsanvm1@colsan.org.br OU
Banco Santander
ag 0212
7/c 13003274-9
Despesa realizada com base no C.Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC
Ind. de Cobrança: Estrada dos Alvarengas, 1001 - 6º andar

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
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 Especifico 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

Cálculo 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 Refido	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

ISO:
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 Clinicas Municipa

107/2021 R\$ 38.194,02
097/2021 R\$ 14.326,74

Evellyn Correa
Faturamento
CHMSBC



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 207, emitido em 09/02/2022

20220209u14695327000130

Número da Nota	00000207
Data e Hora de Emissão	09/02/2022 10:15:36
Código de Verificação	B8W4-C3I4

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 Inscrição Municipal: ----
 CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60
 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 - Produtividade de Ecocardiogramas do mês de JANEIRO DE 2022 - HCSBC - DG
 Conta Digital nº: 1757667 - 9
 Agência nº: 0001-9

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 16.650,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	249,75	166,50	499,50	108,22

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

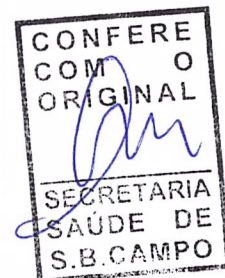
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	16.650,00	2,00%	333,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		R\$ 2.219,44 (13,33%)	


OUTRAS INFORMAÇÕES

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 207, emitido em 09/02/2022;
 (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2022.

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

30/02/2022



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 28307 Série 9, emitido em 28/01/2022 20220131u01449930000190	Número da Nota 00041977			
	Data e Hora de Emissão 28/01/2022 22:16:07			
	Código de Verificação HETM-WX76			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 01.449.930/0001-90 Inscrição Municipal: 2.541.949-8 Nome/Razão Social: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA. Endereço: AV MUTINGA 3800 3800, ANDAR 4 E 5 - JARDIM SANTO ELIAS - CEP: 06110-902 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60 Endereço: EST. DOS ALVARENGAS 1001 - BAIRRO ALVARENGA - CEP: 09850-550 Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ordem: 2800119643 N(o) Ped: PUBLICO N(o) 023/2021 RPS: 000028307 Serie: 9 ST 1 Vencimento: 25.02.2022 Valor da parcela: R\$ 6925.05 IMPORTANCIA REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PARA O EQUIPAMENTO MOBILETT XP HYBRID - N/S 3505, 3511, 3512 - CONTRATO 023/2021 - C.GESTAO SS NR.001/2018 COM A PMSBC. Ref. Contrato: 2700110082 Ref.ao Período: 01.12.2021 a 31.12.2021 Nao incidencia do ISS conforme Lei Complementar 116/2003 HC DI XP_ALL				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.925,05				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	69,24	207,75	46,00
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	6.925,05	5,00%	346,25	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 28307 Série 9, emitido em 28/01/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2022;				

Lais Rocha Camargo
Supervisora Eng. Clínica
CHMSBC
24/02/22



Samantha Ferreira
Analista Eng. Clínica
HC
6.603,06
02/02/22



EQUIPAMENTO: *Raio-x*
QUANTIDADE: *3*
VALOR UNITÁRIO: *R\$ 2.308,36*
SETOR: *Raio-x*

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

[Handwritten signature]
SECRETARIA DE SAÚDE
S.B. CAMPO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Av. Dom Pedro II, 620, Andar 2 Sala 24, Jardim Santo André/SP - CEP: 09080-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.001.591 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0119 0114 2500 0124 5500 1000 0015 9110 0190 9269 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	



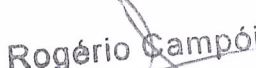
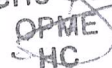
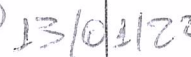
INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.515.699.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 19.011.425/0001-24
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

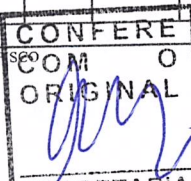
DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC		57.571.275/0017-60	12/01/2022
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 000001591/001 28/02/2022 1.913,19

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.913,19	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.913,19



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 19.011.425/0001-24
ENDEREÇO DOM PEDRO II	MUNICÍPIO SANTO ANDRE				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
731740000	FRESA CONICA 4X44,5 (PERA) TPS Registro ANVISA: 80356130025 Lote: (1) 000847 Val: 11/2024	90184919	0102	5102	UN	1	1.048,89	1.048,89	0,00	0,00		
793230300	LAMINA SERRA RECIPROCANTE 003 T (42,7) TPS Registro ANVISA: 80356130059 Lote: (1) 010729 Val: 07/2024	90189099	0102	5102	UN	1	864,30	864,30	0,00	0,00		
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ag. 3094 - C/C. 21566-6 OC 106865 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS 001/18 COM A PMSBC REPRESENTANTE: 001 VL A-007.474 <div style="text-align: center;">      </div>											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MIRIAM APARECIDA ROCHA MIRANDA JACINTO Data cirurgia: 07/01/2022 Medico.: DRA.DENISE ROSA Convenio: SUS Nr.autor: OC 106865 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI E DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/2006. Dados para deposito bancario: Banco Itau	RESERVADO AO FISCAL <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> CONFERE  COM O ORIGINAL SECRETARIA SAUDE DE S.B.CAMPO </div>
---	---

RECEBEMOS DE ORTOMIX COM. ATAC. PROD. ORTOPEDICOS EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.591. EMISSÃO: 12/01/2022 VALOR TOTAL: 1.913,19 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO-HC - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, ASSUNCAO, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.001.591 SÉRIE 1
--	---	---

HC.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e 1221	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				

Data e Hora da Emissão	04/02/2022 14:20:25	Competência	31/1/2022	Código de Verificação	RPJ38SSM2
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO - SP

Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome	ABC ANGIORRADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E DIAGNOSTICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.896.307/0001-36	Inscrição Municipal	155621	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PORTUGAL ,1250 - CENTRO CEP: 09040-001				
Complemento	APTO 71 E	Telefone	(11)4335-2955	e-mail	RH@LEARDINICONTABILIDADE.COM.BR

Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC - 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 - ASSUNÇÃO CEP: 09850-550				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço					
SERVIÇOS PROFISSIONAIS					
VENCIMENTO: 02/2022					
"Despesa custeada com recurso transferido pela Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo - Contato de gestão SS n 001/2018 & CHMSBC"					
PRODUTIVIDADE HC					

38/02

CONFERE COM O ORIGINAL

[Assinatura]

SECRETARIA SAÚDE DE S.B.CAMPO

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\$)	1.451,24	COFINS(R\$)	6.698,04	IR(R\$)	3.349,02
INSS(R\$)		CSLL(R\$)	2.232,68		

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	223.267,99	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	223.267,99	
(-) 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	13.730,98	0-Nenhum	Base de Cálculo	223.267,99	
(-) 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\$	209.537,01	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	6.698,04	
		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 07/02/22

SECRETARIA 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

20220210u52119963000102

Número da Nota

00012879

Data e Hora de Emissão

10/02/2022 09:29:48

Código de Verificação

MUDI-SUKJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 52.119.963/0001-02

Inscrição Municipal: 8.799.245-0

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

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR SÃO BERNARDO DO CA**

CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60

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

Serviço referente ao contrato de manutenção preventiva/ corretiva nos equipamentos de esterilização do hospital HC no mês de JANEIRO/2022; Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC.

BANCO ITAU

AG: 6988-4

CC: 5062-2

VALOR BRUTO: R\$ 13.050,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 12.443,18

RETENÇÃO PCCLL: 4,65% - R\$606,82

Vencimento 28/02/2022

Lais Rocha Camargo
Supervisora Eng. Clínica
CHMSBC
14/02/22

Samantha Ferreira
Analista Eng. Clínica
HC
10/02/22

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: 10/03/2022;

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Nº DO CONVÊNIO: 107/2021

Tatiana Sucher
Gerente de Infraestrutura
CHMSBC




EQUIPAMENTO: Autoclava
QUANTIDADE: 3
VALOR UNITÁRIO: R\$ 13.050,00
SETOR: cmē



HC

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	31/01/2022	18:14	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	492Q.0157.2411.2811099-R		279526
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0000225483	1	31/01/2022	

Prestador de Serviços  GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E SERV P/ EQ. MÉD. E HOSP LTDA AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 690 - GALPÃO 5 E 8 - Andar 02 - Sala 21/22 SÍTIO TAMBORE / JUBRAN CEP 06460-040 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 00.029.372/0003-02 Telefone	Inscrição Municipal 5.54900-5 e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços FUNDAÇÃO DO ABC	CPF/CNPJ 57.571.275/0017-60
Endereço EST DOS ALVARENGAS, 1001	Complemento BR
CEP 09850-550	Bairro BAIRRO ALVARENGA
E-mail engclinica.adm.hc@chmsbc.org.br	Cidade Sao Bernardo Do Campo
UF SP	
Qlde 1	Descrição do Serviço MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS
Código Serviço 140112215	Aliquota 2,00
Valor Unitário 5.353,00	Valor Total 5.353,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

CONTRATO 012 2021 COMPETENCIA 01 2022 TAXA DE CONVERSAO 1.0 RETENCAO CONFORME ART.34 DA LEI N 13.137 15 PRIVADO NAO SUJEITO A RETENCAO DE ISS POR TOMADOR SERVICIO Manutencao de maquinas, aparelhos e equipamentos
 VALOR LIQUIDO - R\$ 5,104.09
 REFERENCIA: DESP COM BASE NO CTT GESTAO SS N 01 2018PMSB
 DATA DE VENCIMENTO: 28-02-2022
 Prezado cliente, o nao pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretara em cobranca de juros e multa, nos termos do contrato vigente

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

*Leis Rocha Camargo
 Supervisora de Clínica
 CHMSBC
 04/02/22*

*Fernanda
 Samantha Ferreira
 Analista Eng. Clínica
 HC
 02/02/22*

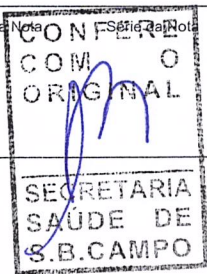
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	34,79	160,59	53,53

VALOR TOTAL DA NOTA **5.353,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
000000		
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 492Q.0157.2411.2811099-R
RECEBEMOS DA EMPRESA GE HEALTHCARE DO BRASIL COM. E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 279526
Local _____ Data _____	Assinatura _____



EQUIPAMENTO: *Arco Cirurgico*
 QUANTIDADE: *3*
 VALOR UNITÁRIO: *R\$ 5.353,00*
 EMISSOR: *e.c.*

*Tatiana
 Gerente de Infraestrutura
 CHMSBC*