

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00002582</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>15/04/2020 08:30:18</b>			
	Código de Verificação <b>1072a523</b>			
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: ENGECLINICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIP MEDICOS-HOSPITALARES...  <b>LTDA - ME</b>  CPF/CNPJ: <b>10.456.736/0001-22</b>      Inscrição Municipal: <b>00178817-5</b>  Endereço: <b>AVENIDA JOSE ROCHA BOMFIM, Nº000214 - BLOCO C UN 120 - BAIRRO LOTEAMENTO CENTER SANTA GENEBRA - CEP:13080-650</b>  Município: <b>CAMPINAS</b>      UF: <b>SP</b>      Telefone: <b>(19) 21219328</b></p>				
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES</b>  CPF/CNPJ: <b>57.571.275/0004-45</b>      Inscrição Municipal: <b>00000000-0</b>  Endereço: <b>RUA GUTTERMANN, Nº577 - BRAZ CUBAS - CEP:08740-320 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE:</b>  Município: <b>MOGI DAS CRUZES</b>      UF: <b>SP</b>      E-mail: <b>luiz.humberto@hmmc.org.br</b>      Telefone: <b>( )</b></p>				
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Descrição: <b>CENTRAL OMNI SN: CML25676</b></p>				
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>SERVICO DE MANUTENCAO EM CAMPO.</b>	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>1.770,00</b>	Total R\$ <b>1.770,00</b>
<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 3312-1/03-00 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos .</p>				
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.770,00</b>				
Deduções do ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo do ISSQN: <b>***</b>	Alíquota do ISSQN: <b>***</b>	ISSQN Devido: <b>***</b>	<b>***</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2020		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional				
RPS 1238 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 15/04/2020				
CNAE: 3312-1/03-00				
Descrição da Atividade: MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS				
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e				
			<b>Confere com a Original</b>	

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

Luiz Humberto Leite  
Coordenador de Engenharia Clínica  
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes  
RE 23848

O(a) Sr(a) para os devidos fins  
que recebi o(s) item(s) e/ou  
serviço(s) na presente Nota Fiscal  
15 / / do dia / /  
conforme solicitação e ordem de compra  
devidamente aprovada.  
Assinatura

Hospital Municipal de Mogi - CO  
Proc Nº MCH0151A/20  
Vencimento Des. Antecipado  
Visto Antecipado  
Competência Abril  
Vigência até  
Liberado

DECLARO QUE OS SERVIÇOS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

FEDERAL

001858

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071079-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3246 / 00013004806-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ENGECLINICAL COMERCIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.456.736/0001-22
<b>Valor:</b>	R\$ 1.770,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	15/04/2020 15:58:51
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00154807
<b>Chave de segurança:</b>	5W3HJ5T6Y0FR4XQH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a  
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019