

São Paulo, 29 de março de 2021.

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_

PÁGINA \_\_\_\_\_

VISTO \_\_\_\_\_

À  
Presidência da FUABC  
Dra. Adriana Berringer Stephan

Ref: Requerimento de adesão ao contrato de Serviços de mão de obra de fisioterapia, visando atender medidas de combate à COVID-19 junto as unidades geridas pela Fundação do ABC e suas mantidas.  
Processo nº 022/21

Prezada Senhora,

Com nossos cordiais cumprimentos, formalizamos o interesse do Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília em aderir ao processo nº 022/21 firmado pela Fundação do ABC com a empresa CATILAB COMERCIAL DE SERVIÇOS EIRELI.

Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília  
Praça Marechal Deodoro, 151, Santa Cecília – São Paulo SP  
CEP: 01150-011

Atenciosamente,

  
Sandra Regina Giron Gallo  
Diretora Geral

SANDRA REGINA GIRON GALLO  
Diretora Geral  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

**TERMO DE ADESÃO AOS SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE FISIOTERAPIA VISANDO ATENDER MEDIDAS DE COMBATE À COVID-19, JUNTO AS UNIDADES GERIDAS PELA FUNDAÇÃO DO ABC E SUAS MANTIDAS PELO PERÍODO DE 06 (SEIS) MESES, NOS TERMOS DO PROCESSO N.º 022/21.**

EMENTA: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE FISIOTERAPIA VISANDO ATENDER MEDIDAS DE COMBATE À COVID-19, JUNTO AS UNIDADES GERIDAS PELA FUNDAÇÃO DO ABC E SUAS MANTIDAS PELO PERÍODO DE 06 (SEIS) MESES.

UNIDADE GERENCIADA: **HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA.**

Pelo presente instrumento de termo de adesão de prestação de serviços, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC**, inscrita no CNPJ sob o n.º 57.571.275/0001-00, na Av. Lauro Gomes, n.º 2.000, Vila Sacadura Cabral, Santo André – SP, neste ato, representada por sua Presidente, Dra. Adriana Berringer Stephan, brasileira, solteira, médica, portadora da cédula de identidade RG n.º 19.230.137-8, inscrita no CPF/MF n.º 149.011.988-40, doravante denominada simplesmente “CONTRATANTE”, e, de outro lado, a empresa **CATILAB COMERCIAL DE COSMÉTICOS EIRELI.**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 17.657.532/0001-07, com sede na Rua Goitacazes, n.º 197, sala 02, Bairro Centro, São Caetano do Sul/SP, CEP: 09510-300, neste ato representada por seu representante legal, o(a) senhor(a) Carlos Caetano, brasileiro, solteiro, empresário, portador da cédula de identidade n.º 15.192.860 SSP/SP e inscrito no CPF sob o n.º: 033.409.478-05, tendo em vista o constante e decidido no processo administrativo n.º 022/21, celebram entre ambas a adesão dos serviços pela **Unidade Gerenciada HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA**, com endereço à Praça Marechal Deodoro, 151 - Santa Cecília, São Paulo - SP, 01150-011, neste ato representada por seu Diretor (a) Geral, Sr. (a) **SANDRA**



**REGINA GIRON GALLO**, brasileira, enfermeira, casada, portadora da cédula de identidade RG. nº 6.578.909-X, inscrita no CPF/MF sob o nº 91.990.638-72, doravante simplesmente denominada "UNIDADE GERENCIADA", ao qual reger-se-á pelas cláusulas e condições seguintes:

#### 1- DO OBJETO.

**1.1** – Versa o presente acordo na adesão da **Unidade Gerenciada HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA**, ao contrato chamado "PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE FISIOTERAPIA VISANDO ATENDER MEDIDAS DE COMBATE À COVID-19, JUNTO AS UNIDADES GERIDAS PELA FUNDAÇÃO DO ABC E SUAS UNIDADES GERENCIADAS", celebrado entre a **FUNDAÇÃO DO ABC** e a empresa **CATILAB COMERCIAL DE COSMÉTICOS EIRELI.**, no dia 06 de abril do ano de dois mil e vinte um.

**1.2A** Unidade Gerenciada adere plenamente e sem nenhum tipo de restrição a todas as cláusulas constantes no contrato referido na **Cláusula 1ª**, passando, nesse ato, a assumir todos os direitos e deveres referentes ao status de Unidade gerenciada, usuária dos serviços pactuados.

#### 2- DO VALOR DO CONTRATO.

**2.1** – A unidade gerenciada **HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA**, compromete-se a pagar os valores estabelecidos na proposta da Contratada, proporcionalmente as suas expectativas para atender os números de leitos ativos na Unidade, conforme solicitação contida no Processo Administrativo n.º 0022/21, para o período de 180 (cento e oitenta) dias;

#### 3.0 DA VIGÊNCIA

**3.1** O presente Termo de Adesão terá vigência a partir da data de sua assinatura com término previsto em 06/10/2021, acompanhando a vigência do contrato principal.

#### 4.0 DAS CONDIÇÕES GERAIS

4.1 A CONTRATADA, a FUNDAÇÃO DO ABC e a Unidade Gerenciada **HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA**, não poderão ceder, transferir ou, de qualquer modo, alienar direitos e obrigações decorrentes do presente acordo, sem a prévia e expressa anuência das outras partes.

4.2 As partes somente poderão alterar o presente acordo, no todo ou em parte, mediante Termo Aditivo ao presente contrato, devendo ainda ser assinado por ambas as partes.

4.3 – Os representantes das partes que assinam o presente termo declaram que se encontram investidos dos competentes poderes, de ordem legal e societária para tanto, sob as penas da lei e assumindo pessoalmente todas as responsabilidades de caráter civil e criminal decorrentes, no caso de falsidade de suas declarações.

4.4 – O presente acordo presta-se ao seu fim específico, não estabelecendo, portanto, nenhuma forma de sociedade, associação, consórcio ou qualquer vinculação de responsabilidades solidária entre as partes. As partes responderão individual e integralmente por todos os encargos sociais, seguros indenizações e outros dispêndios ocasionados pelo vínculo empregatício por elas mantido com seus funcionários.

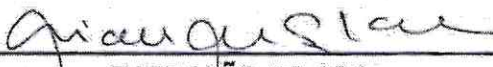
4.5 - O presente instrumento se sobrepõe a todas as disposições relacionadas à matéria em questão, bem como sobre quaisquer contratos pré-existentes entre as partes;

#### 5.0 DAS OMISSÕES E DO FORO

5.1 Os casos omissos ou não previstos no presente instrumento serão resolvidos de comum acordo entre as partes, ou quando não, fica eleito desde já o foro da comarca e cidade de Santo André, Estado de São Paulo, para dirimi-los, renunciando-se a qualquer outro, por mais privilegiado se apresente.

E por estarem as partes de comum acordo sobre as cláusulas, termos e condições deste instrumento, firmam-no em 03 (três) vias, na presença de 2 (duas) testemunhas

Santo André, 08 de abril de 2021.

  
\_\_\_\_\_  
FUNDAÇÃO DO ABC  
DRA. ADRIANA BERRINGER STEPHAN

  
\_\_\_\_\_  
CATILAB COMERCIAL DE COSMÉTICOS EIRELI

CARLOS CAETANO

  
\_\_\_\_\_  
HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECÍLIA

SANDRA REGINA GIRON GALLO

TESTEMUNHAS:

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_



Ao  
Departamento de Compras

Referente a **Adesão- Contrato 0022-21 Serviço de Fisioterapia para o Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília**, de acordo com o estabelecido no TAC e no regimento interno de compras, estamos efetuando reserva no valor de R\$ 930.825,00 (Novecentos e trinta mil, oitocentos e vinte e cinco reais).

Em atenção ao pedido acima referenciado, informamos que o **Hospital Estadual Metropolitano Santa Cecília** dispõe de verba para a contratação das empresas, conforme previsão orçamentária.

São Paulo, 09 de abril de 2021.

Fábio Musser  
Gerente Financeiro  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUNDABC



**Fábio Musser**  
Gerente Financeiro HEMSC



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e  
12



Data e Hora da Emissão	08/09/2021 15:23:35	Competência	8/9/2021	Código de Verificação	BBPJVFZFMH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome	CATILAB SOLUCOES EM SAUDE EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.657.532/0001-07	Inscrição Municipal	101681	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA GOITACAZES ,197 - CENTRO CEP: 09510-300				
Complemento	SALA 02	Telefone	2718-2088	e-mail	ATENDIMENTO@CATILAB.COM.BR

Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome	FUNDACAO DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0004-45	Inscrição Municipal	224857	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA LAURO GOMES ,2000 - VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	CONTABILIDADE@FUABC.ORG.BR

**Discriminação do Serviço**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA.

**Código do Serviço / Atividade**  
4.08 / 3340350 - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

**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\$	227.850,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	227.850,00
(-) 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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	227.850,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	227.850,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	4.557,00
		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, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SANDRA REGINA GIRON GALLO  
Diretora Geral  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

500005/21

*[Handwritten signatures and notes]*  
Credito 151917-F  
Tatiane Santos





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3



194560

Data de Emissão	11/05/2021 11:04:28	Competência	6/5/2021	Código de Verificação	OWNENWOLB
Número		Nº da NFS-e Substituída	1	Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CATILAB COMERCIAL DE COSMÉTICOS EIRELI EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.657.532/0001-07	Inscrição Municipal	101681	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço CEP	RUA GOITACAZES, 197 - CENTRO CEP: 09510-300				
Complemento	SALA 02	Telefone	2718-2088	e-mail	claudio@papicontabilidade.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC				
IP/CPF	57.571.275/0001-00	Inscrição Municipal		Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço CEP	AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA 11/04 A 30/04 REF A 222 PLANTOES  
HOSPITAL STA. CECILIA

Empresa optante pelo Simples Nacional

FUNDAÇÃO DO ABC  
LANÇADO NA  
CONTABILIDADE EM  
2.05.21  
POR: [Assinatura]

Código do Serviço / Atividade

4.08 / 3340350 - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ABTC	
----------------	--	-------------	--

Tributos Federais



PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Valor do Serviço (R\$)		77.700,00		
Desconto Incondicionado		0,00		
Desconto Condicionado		0,00		
Retenções Federais		0,00		
Outras Retenções		0,00		
ISSQN Retido		0,00		
Valor Líquido (R\$)		77.700,00		
		1 - Sim		
		2 - Não		
		Cálculo do ISSQN devido no Município		
		Valor do Serviço (R\$)		77.700,00
		Deduções Permitidas em Lei		0,00
		Desconto Incondicionado		0,00
		Base de Cálculo (R\$)		77.700,00
		Alíquota		2,00
		ISSQN a Receber		( ) Sim (X) Não
		Valor do ISSQN (R\$)		0,00

Avisos




- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



195491

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL</b> <b>SECRETARIA DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>5</b>						
Data e Hora da Emissão		07/06/2021 14:08:14		Competência		7/6/2021		Código de Verificação		L5MC96FOW	
Número do RPS				Número da NFS-e substituída				Localidade Prestadora		SAO CAETANO DO SUL - SP	
<b>Prestador de Serviço</b>											
Razão Social/Nome		CATILAB COMERCIAL DE COSMÉTICOS EIRELI EPP									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		17.657.532/0001-07		Inscrição Municipal		101681		Município		SAO CAETANO DO SUL - SP	
Endereço e CEP		RUA GOITACAZES ,197 - CENTRO CEP: 09510-300									
Complemento		SALA 02		Telefone		2718-2088		e-mail		claudio@papcontabilidade.com.br	
<b>Tomador de Serviço</b>											
Razão Social/Nome		FUNDAÇÃO DO ABC									
CNPJ/CPF		57.574.275/0001-00		Inscrição Municipal				Município		SANTO ANDRE - SP	
Endereço e CEP		AVENIDA LAURO GOMES ,2000 - VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870									
Complemento				Telefone		(11)2666-5400		e-mail			
<b>Discriminação do Serviço</b>											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA DE FISIOTERAPIA											
<b>Código do Serviço / Atividade</b>											
4.08 / 3340350 - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA											
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>											
Código da Obra											
Código ART											
<b>Tributos Federais</b>											
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\$)		134.400,00		Natureza Operacional		Valor do Serviço (R\$)		134.400,00			
(1) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(3) Bônus de Permutas emitidas		0,00			
(2) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial de Tributação		(4) Desconto Incondicionado		0,00			
(3) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		134.400,00			
(4) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota		2,00			
(5) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN Referido		( ) Sim (X) Não			
(6) Valor Líquido (R\$)		134.400,00		Incentivador Cultural		(7) Valor do ISSQN (R\$)		0,00			
				2-Não							
<b>Avisos</b>		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, <a href="http://saocaetano.ginfes.com.br">http://saocaetano.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									



		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL</b> <b>SECRETARIA DE FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>7</b>			
<b>Data e Hora da Emissão</b> 02/07/2021 16:39:59		<b>Competência</b> 2/7/2021		<b>Código de Verificação</b> LPXBRNTUO				
<b>Número do RPS</b> 195754		<b>No. da NFS-e substituída</b>		<b>Local da Prestação</b> SAO CAETANO DO SUL - SP				
<b>Prestador de Serviço</b>								
<b>Razão Social/Nome</b> CÁTILAB SOLUCOES EM SAUDE EIRELI								
<b>Nome Fantasia</b>								
<b>CNPJ/CPF</b> 17.657.532/0001-07		<b>Inscrição Municipal</b> 101661		<b>Município</b> SAO CAETANO DO SUL - SP				
<b>Endereço e CEP</b> RUA GOITACAZES, 197 - CENTRO CEP: 09510-300								
<b>Complemento</b> SALA 02		<b>Telefone</b> 2718-2088		<b>e-mail</b> ATENDIMENTO@CATILAB.COM.BR				
<b>Tomador de Serviço</b>								
<b>Razão Social/Nome</b> FUNDAÇÃO DO ABC								
<b>CNPJ/CPF</b> 57.571.275/0001-00		<b>Inscrição Municipal</b>		<b>Município</b> SANTO ANDRE - SP				
<b>Endereço e CEP</b> AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870								
<b>Complemento</b>		<b>Telefone</b> (11)2656-5400		<b>e-mail</b>				
<b>Discriminação do Serviço</b>								
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA DE FISIOTERAPIA								
 Dr. Fabiano Dantas dos Santos F. Fisioterapeuta CREFITO 151917-F								
<b>Código do Serviço/Atividade</b>								
4.08 / 3340350 - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA								
<b>Detalhamento Específico da Construção (CV)</b>								
<b>Código da Obra</b>		<b>Código ART</b>						
<b>Tributos Federais</b>								
<b>PIS (R\$)</b>		<b>COFINS (R\$)</b>		<b>IR (R\$)</b>		<b>INSS (R\$)</b>		<b>CSLL (R\$)</b>
<b>Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço</b>			<b>Outras Informações</b>			<b>Cálculo do ISSQN no âmbito Municipal</b>		
<b>Valor do Serviço - R\$</b> 166.250,00		<b>Natureza Operação</b> 1-Tributação no município		<b>Valor do Serviço - R\$</b> 166.250,00		<b>(c) Deduções Permitidas em Lei</b> 0,00		
<b>(c) Desconto Incondicionado</b> 0,00		<b>Regime Especial Tributação</b>		<b>(e) Desconto Incondicionado</b> 0,00				
<b>(d) Desconto Condicionado</b> 0,00		<b>0-Nenhum.</b>		<b>Base de Cálculo</b> 166.250,00				
<b>(f) Retenções Federais</b> 0,00		<b>Opção Simples Nacional</b>		<b>(x) Alíquota</b> 2,00				
<b>(g) Outras Retenções</b> 0,00		<b>1 - Sim</b>		<b>ISSQN a Retirar</b>		( ) Sim (X) Não		
<b>(h) ISSQN Retido</b> 0,00		<b>Incentivador Cultural</b>		<b>(z) Valor do ISSQN - R\$</b> 3.325,00				
<b>(i) Valor Líquido - R\$</b> 166.250,00		<b>2-Não</b>						
<b>Avisos:</b> 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, <a href="http://saocaetano.ginfes.com.br">http://saocaetano.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.								





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL  
SECRETARIA DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
9



Data e Hora da Emissão	03/08/2021 13:50:44	Competência	3/8/2021	Código de Verificação	JOD2A0RVT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CATILAB SOLUCOES EM SAUDE EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.657.532/0001-07	Inscrição Municipal	101681	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA GOITACAZES, 197 - CENTRO CEP: 09510-300				
Complemento	SALA 02	Telefone	2718-2088	e-mail	ATENDIMENTO@CATILAB.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDAÇÃO DO ABC				
CNPJ/CPF	57.571.275/0001-00	Inscrição Municipal		Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA LAURO GOMES, 2000 - VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870				
Complemento		Telefone	(11)2666-5400	e-mail	

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ATENDIMENTOS DE FISIOTERAPIA.					
---	--	--	--	--	--

Código do Serviço / Atividade

4.08 / 3340350 - SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA

Detalhamento Especifico 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\$	242.900,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	242.900,00	
(-) 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	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	242.900,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x)-Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	242.900,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	4.858,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

*[Handwritten Signature]*  
Dir. Financeira  
Cristina de Jesus  
Fisioterapia  
15/11/21

SANDRA REGINA GIRON GALLO  
Diretora Geral  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

*[Handwritten Signature]*  
SANDRA REGINA GIRON GALLO  
Diretora Geral  
Hospital Estadual Metropolitano  
Santa Cecília - FUABC

SC0005121

13/05/2021

1949.60

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.15.18  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO: CATILAB COMERCIAL DE COSMETICOS EI	
CPF/CNPJ:	17.657.532/0001-07
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 0644	CONTA: 13.002.315-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	13/05/2021
VALOR:	77.700,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO: B.188.EC9.46D.E50.C1E

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



18/06/2021

195491

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 08.18.18  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CATILAB SOLUCOES EM SAUDE EIRELI
CPF/CNPJ:	17.657.532/0001-07
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 0644	CONTA: 13.002.315-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	17/06/2021
VALOR:	134.400,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.974.72E.363.212.272

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços. ;  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

13/07/2021

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13.59.48  
COMPROVANTE  
PAG FORNEC DOC/TED

=====

PAGADOR:	FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911	CONTA: 8.857-9
NR. DOCUMENTO:	0

-----

BENEFICIARIO:	CATILAB SOLUCOES EM SAUDE EIRELI
CPF/CNPJ:	17.657.532/0001-07
BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	
AGENCIA: 0644	CONTA: 13.002.315-1
DATA DA TRANSFERENCIA:	13/07/2021
VALOR:	166.250,00
FINALIDADE:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NR. DOCUMENTO:	0

-----

NR. AUTENTICACAO: 3,61E,E33.B24.67A.F10

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais canais de atendimento.  
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.