



YO GAMERS DO BEM

DOAÇÃO PLATAFORMA HOSPITAL DA ALMA

Comprovante Nota Fiscal | Plataforma Hospital da Alma

24/03/2021

Usuário: 41.007.610/0001-02 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal: 00000001		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão: 24/03/2021 15:20:53		
Código de Verificação: PXMM-BYU9				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 41.007.610/0001-02 Inscrição Municipal: 6.861.299-0				
Nome/Razão Social: HOSPITAL DA ALMA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA				
Endereço: AV AMADOR AGUIAR 670, CASA 16 - JARAGUA - CEP: 02998-020				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: _____				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: YOGAMERS DO BEM				
CPF/CNPJ: 36.196.739/0001-22 Inscrição Municipal: 6.861.934-2				
Endereço: R PAIS LEME 216, SALA 1517 - PINHEIROS - CEP: 05424-150				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: _____				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: _____ Nome/Razão Social: _____				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Doação YOB - #003				
Empresa: Hospital da Alma sociedade unipessoal LTDA				
Banco: Inter (0377)				
Agência: 0001				
C/c: 114247179				
Valor por ato: R\$ 2.000,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPFG (R\$)	PSRPAEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço: 03156 - Datilograf, digitação, estenograf, expedite, secret, redação, ed. revis, instr. estru adm e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor do ICS (R\$) Crédito (R\$)				
0,00 + + + + 0,00				
Município de Prestação do Serviço Número Inscrição da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fontes				
+ + + +				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

24/04/2021

Usuário: 41.007.610/0001-02 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal: 00000002		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão: 24/04/2021 18:40:02		
Código de Verificação: YDXJ-TXQE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 41.007.610/0001-02 Inscrição Municipal: 6.861.299-0				
Nome/Razão Social: HOSPITAL DA ALMA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA				
Endereço: AV AMADOR AGUIAR 670, CASA 16 - JARAGUA - CEP: 02998-020				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: _____				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: YOGAMERS DO BEM				
CPF/CNPJ: 36.196.739/0001-22 Inscrição Municipal: 6.861.934-2				
Endereço: R PAIS LEME 216, SALA 1517 - PINHEIROS - CEP: 05424-150				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: _____				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: _____ Nome/Razão Social: _____				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Doação Yobeeez				
Empresa: Hospital da Alma sociedade unipessoal LTDA				
Banco: Inter (0377)				
Agência: 0001				
Conta Corrente: 114247179				
Valor: R\$ 2.000,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPFG (R\$)	PSRPAEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço: 03156 - Datilograf, digitação, estenograf, expedite, secret, redação, ed. revis, instr. estru adm e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor do ICS (R\$) Crédito (R\$)				
0,00 + + + + 0,00				
Município de Prestação do Serviço Número Inscrição da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fontes				
+ + + +				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

24/05/2021

Usuário: 41.007.610/0001-02 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal: 00000003		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão: 24/05/2021 15:35:54		
Código de Verificação: JJLM-RNGM				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 41.007.610/0001-02 Inscrição Municipal: 6.861.299-0				
Nome/Razão Social: HOSPITAL DA ALMA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA				
Endereço: AV AMADOR AGUIAR 670, CASA 16 - JARAGUA - CEP: 02998-020				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: _____				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: YOGAMERS DO BEM				
CPF/CNPJ: 36.196.739/0001-22 Inscrição Municipal: 6.861.934-2				
Endereço: R PAIS LEME 216, SALA 1517 - PINHEIROS - CEP: 05424-150				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: _____				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: _____ Nome/Razão Social: _____				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Doação YOB - #003				
Empresa: Hospital da Alma Sociedade Unipessoal LTDA				
Banco: Inter (0001)				
Conta Corrente: 114247179				
Valor: R\$ 2.000,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPFG (R\$)	PSRPAEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço: 07496 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor do ICS (R\$) Crédito (R\$)				
0,00 + + + + 0,00				
Município de Prestação do Serviço Número Inscrição da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fontes				
+ + + +				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				

21/06/2021

Usuário: 41.007.610/0001-02 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota Fiscal: 00000004		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão: 21/06/2021 12:15:17		
Código de Verificação: LXBP-JPDX				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 41.007.610/0001-02 Inscrição Municipal: 6.861.299-0				
Nome/Razão Social: HOSPITAL DA ALMA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA				
Endereço: AV AMADOR AGUIAR 670, CASA 16 - JARAGUA - CEP: 02998-020				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: _____				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: YOGAMERS DO BEM				
CPF/CNPJ: 36.196.739/0001-22 Inscrição Municipal: 6.861.934-2				
Endereço: R PAIS LEME 216, SALA 1517 - PINHEIROS - CEP: 05424-150				
Município: São Paulo UF: SP E-mail: _____				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: _____ Nome/Razão Social: _____				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Doação YOB - #003 da Alma Sociedade Unipessoal LTDA				
Empresa: Hospital da Alma Sociedade Unipessoal LTDA				
Banco: Inter (0001)				
Conta Corrente: 114247179				
Valor: R\$ 2.000,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPFG (R\$)	PSRPAEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço: 03156 - Datilograf, digitação, estenograf, expedite, secret, redação, ed. revis, instr. estru adm e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor do ICS (R\$) Crédito (R\$)				
0,00 + + + + 0,00				
Município de Prestação do Serviço Número Inscrição da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fontes				
+ + + +				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



YO GAMERS DO BEM

26/07/2021

Usuário: 41.007.610/0001-02 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000005	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão 26/07/2021 17:39:50	
CNPJ: 06.940.801/0001-01		PRESTADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Municipal: 6.861.299-0	
Nome/Razão Social: HOSPITAL DA ALMA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA		Endereço: AV AMADOR AGUIAR 570, CASA 15 - JARAGUA - CEP: 02998-020		Município: São Paulo	
UF: SP		E-mail: ----		Código de Verificação: MMDE-JYVB	
Nome/Razão Social: YOGAMERS DO BEM		TOMADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Municipal: 6.661.934-2	
CPF/CNPJ: 36.198.739/0001-22		Endereço: R PAIS LEME 215, SALA 1517 - PINHEIROS - CEP: 05424-150		Município: São Paulo	
UF: SP		E-mail: ----		Código de Verificação: ----	
Nome/Razão Social: ----		INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS		Nome/Razão Social: ----	
CPF/CNPJ: ----		DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		Doação YOB #003	
Empresa: Hospital da Alma Sociedade Unipessoal LTDA		Banco: Inter: 0801		Conta Corrente: 11424717 9	
Valor: 2.000,00		Município de Prestação do Serviço: ----		Número Inscrição da Obra: ----	
Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----	
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
----	----	----	----	----	
Código do Serviço: 03159 - Datilograf, digitação, estenograf, expdntc, secret, redação, ed. revis, infr.estrut adm e congêneres					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	----	----	----	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.					

24/08/2021

Usuário: 41.007.610/0001-02 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000007	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão 24/08/2021 15:33:31	
CNPJ: 06.940.801/0001-01		PRESTADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Municipal: 6.861.299-0	
Nome/Razão Social: HOSPITAL DA ALMA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA		Endereço: AV AMADOR AGUIAR 570, CASA 15 - JARAGUA - CEP: 02998-020		Município: São Paulo	
UF: SP		E-mail: ----		Código de Verificação: HZF-SMVA	
Nome/Razão Social: YOGAMERS DO BEM		TOMADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Municipal: 6.661.934-2	
CPF/CNPJ: 36.198.739/0001-22		Endereço: R PAIS LEME 215, SALA 1517 - PINHEIROS - CEP: 05424-150		Município: São Paulo	
UF: SP		E-mail: ----		Código de Verificação: ----	
Nome/Razão Social: ----		INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS		Nome/Razão Social: ----	
CPF/CNPJ: ----		DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		Doação YOB #003	
Empresa: Hospital da Alma Sociedade Unipessoal LTDA		Banco: Inter (011)		Conta Corrente: 114247170	
Valor: R\$ 2.000,00		Município de Prestação do Serviço: ----		Número Inscrição da Obra: ----	
Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----	
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
----	----	----	----	----	
Código do Serviço: 03159 - Datilograf, digitação, estenograf, expdntc, secret, redação, ed. revis, infr.estrut adm e congêneres					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	----	----	----	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.					

21/09/2021 14:41

Usuário: 41.007.610/0001-02 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000020	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão 21/09/2021 14:41:31	
CNPJ: 06.940.801/0001-01		PRESTADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Municipal: 6.861.299-0	
Nome/Razão Social: HOSPITAL DA ALMA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA		Endereço: AV AMADOR AGUIAR 570, CASA 15 - JARAGUA - CEP: 02998-020		Município: São Paulo	
UF: SP		E-mail: ----		Código de Verificação: T3GH-TCRM	
Nome/Razão Social: YOGAMERS DO BEM		TOMADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Municipal: 6.661.934-2	
CPF/CNPJ: 36.198.739/0001-22		Endereço: R PAIS LEME 215, SALA 1517 - PINHEIROS - CEP: 05424-150		Município: São Paulo	
UF: SP		E-mail: ----		Código de Verificação: ----	
Nome/Razão Social: ----		INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS		Nome/Razão Social: ----	
CPF/CNPJ: ----		DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		Doação YOB #03	
Empresa: Hospital da Alma Sociedade Unipessoal LTDA		Banco: Inter: 087		Conta Corrente: 114247170	
Valor: R\$ 2.000,00		Município de Prestação do Serviço: ----		Número Inscrição da Obra: ----	
Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----	
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
----	----	----	----	----	
Código do Serviço: 03159 - Datilograf, digitação, estenograf, expdntc, secret, redação, ed. revis, infr.estrut adm e congêneres					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	----	----	----	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.					

19/10/2021 15:52

Usuário: 41.007.610/0001-02 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000037	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão 19/10/2021 15:50:33	
CNPJ: 06.940.801/0001-01		PRESTADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Municipal: 6.861.299-0	
Nome/Razão Social: HOSPITAL DA ALMA SOCIEDADE UNIPESSOAL LTDA		Endereço: AV AMADOR AGUIAR 570, CASA 15 - JARAGUA - CEP: 02998-020		Município: São Paulo	
UF: SP		E-mail: ----		Código de Verificação: 8MIO-BSDC	
Nome/Razão Social: YOGAMERS DO BEM		TOMADOR DE SERVIÇOS		Inscrição Municipal: 6.661.934-2	
CPF/CNPJ: 36.198.739/0001-22		Endereço: R PAIS LEME 215, SALA 1517 - PINHEIROS - CEP: 05424-150		Município: São Paulo	
UF: SP		E-mail: ----		Código de Verificação: ----	
Nome/Razão Social: ----		INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS		Nome/Razão Social: ----	
CPF/CNPJ: ----		DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		Doação #YOB 03	
Empresa: Hospital da Alma Sociedade Unipessoal LTDA		Banco: Inter: 907		Conta Corrente: 114247170	
Valor: R\$ 2.000,00		Município de Prestação do Serviço: ----		Número Inscrição da Obra: ----	
Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte: ----	
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
----	----	----	----	----	
Código do Serviço: 03159 - Datilograf, digitação, estenograf, expdntc, secret, redação, ed. revis, infr.estrut adm e congêneres					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	----	----	----	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.					