



**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

**Departamento de Tributação**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**

**601**

Código de Verificação de Autenticidade

**R726V5L10**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**30/04/2021 às 16:31:54**

Chave de Acesso

497051V4NYK7YFKC1Y9HXN5JG31NRTN7

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência <b>30/04/2021</b>
			Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,  
menu consultas e informe os dados desta  
NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

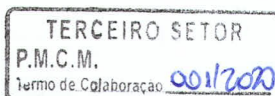
CPF/CNPJ <b>06.117.068/0001-31</b>	RG/Inscrição Estadual <b>06117068000131 000008675</b>	Nome/Razão Social <b>GASTALDELLO MELO &amp; CIA LTDA</b>
Logradouro <b>BENJAMIN CONSTANT, 517</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>18740-000</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	E-mail <b>TAQUARIMAGEN@HOTMAIL.COM</b>
	Telefone <b>(14)3762-4231</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.437.175/0001-07</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTA</b>	Inscrição Municipal <b>58.700</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>
Logradouro <b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/Pais <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Telefone <b>14 37621700</b>	E-mail <b>financeiro.nfesantacasa@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	22 exames de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês abril/2021	1.375,00	R\$ 1.375,00



**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.02</b>	Alíquota <b>2,50%</b>	Atividade Município <b>0000040000002</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.375,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.375,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 34,38</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1.375,00 x 0,65%) <b>R\$ 8,94</b>	COFINS (1.375,00 x 3,00%) <b>R\$ 41,25</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (1.375,00 x 1,50%) <b>R\$ 20,63</b>	CSLL (1.375,00 x 1,00%) <b>R\$ 13,75</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.290,43**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$184,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$31,76 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

**LANÇADO**

RECEB(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **601** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R726V5L10**.

Data

CPF/RG

Assinatura

BB 2712-X 0010815-4