



**Prefeitura Municipal de Taquarituba**  
**Departamento de Tributação**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**983**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**1EXHRICPK**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**31/05/2021 às 15:14:59**  
**Chave de Acesso**  
**50746635J7525NHCF3ZZ4TTOLI377NJW**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	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	Competência
				<b>31/05/2021</b>

Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

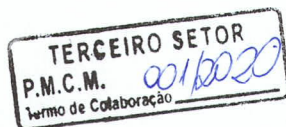
CPF/CNPJ <b>05.405.655/0001-63</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>205120</b>	Cadastro <b>000023905</b>	Nome/Razão Social <b>LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>18740-000</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>03762.4133</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.437.175/0001-07</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</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/País <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	20 consultas geriatria pacientes Coronel Macedo, referente ao mês de maio/2021,	1.250,00	R\$ 1.250,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota <b>2,50%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
---------------------------	--------------------------	---	-------------	----------------	------------

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório

Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 31,25</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>
---	--	--	--	----------------------------------	------------------------------	--

**Retenções de Impostos**

PIS (1.250,00 x 0,65%) <b>R\$ 8,13</b>	COFINS (1.250,00 x 3,00%) <b>R\$ 37,50</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (1.250,00 x 1,50%) <b>R\$ 18,75</b>	CSLL (1.250,00 x 1,00%) <b>R\$ 12,50</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.173,12**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$33,62

**Informações Complementares**

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE **LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **983** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1EXHRICPK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

BB 2712-X 14872-5 CC