



Visualizar Pix agrupadosG336021322515144039  
02/05/2023 13:51:48**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 2712-X  
 Conta corrente 22932-6 SANTA C M TAQUARITUBA  
 Período do extrato 04 / 2023

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			10.000,00 C
06/04/2023		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.050.011	10.000,00 C	20.000,00 C
				06/04 15:26 PM TAQUARITUBA IPVA			
18/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.801	6.757,20 D	13.242,80 C
				136 3192 044873799000104 FIT LABORATOR			
30/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			13.242,80 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JF615334 ANGELA MARIA PIERAMI VINHOLI.



**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

**Departamento de Tributação**

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



**Número da NFS-e**

**226**

Código de Verificação de Autenticidade

**L5Y1ALH6V**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**18/04/2023 às 10:33:32**

Chave de Acesso

659268TOBA1LT7F3DMKMMJE664P11ZN

Criada em substituição à NFS-e 225

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

**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 <b>18/04/2023</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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.873.799/0001-04</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal Cadastro <b>44.873.799/0001-000032640</b>	Nome/Razão Social <b>FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA</b>
Logradouro <b>RUA AGOSTINHO BENINI, 135</b>	Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE</b>	
CEP <b>18740-000</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>(14) 9982-50549</b>	E-mail <b>correta@escritoriocorreta.com.br</b>

**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>	Cod. IBGE <b>3553807</b>	Telefone <b>14 37621700</b>
			E-mail <b>financeiro.nfesantacasa@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 3 cirurgias de Histerectomia Subtotal e 1 Laqueadura Tubária, referente ao mês de 02/2023 e 03/2023, no valor de 1.800,00 cada	7.200,00	R\$ 7.200,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 014/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

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

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	<b>2,50%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 7.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.200,00</b>	<b>R\$ 180,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (7.200,00 x 0,65%)	COFINS (7.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.200,00 x 1,50%)	CSLL (7.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 46,80</b>	<b>R\$ 216,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 108,00</b>	<b>R\$ 72,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.757,20**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6  
 Convênio n.º 13/2021 – Conveniente: Município de Itaporanga/SP

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **226** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L5Y1ALH6V**.

Data

CPF/RG

Assinatura