



**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

**Departamento de Tributação**

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



**Número da NFS-e**

**683**

Código de Verificação de Autenticidade

**508WYD67E**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**02/02/2021 às 15:13:42**

Chave de Acesso

465790JM9ZMGVATOCGJD6C93364H2Q03

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://fiorilli.taquarituba.net.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>02/02/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>04.510.375/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>3486</b>	Cadastro <b>000008502</b>	Nome/Razão Social <b>ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-000</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>
Telefone <b>14-3762.2414</b>	E-mail <b>maze_21@hotmail.com</b>			

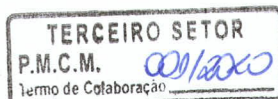
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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>	Telefone <b>14 37621700</b>	E-mail <b>lucas@escdinamica.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
60,00	UN	Consultas de G.O em pacientes de Coronel Macedo no mês 01/2021	62,50	R\$ 3.750,00

B.B.  
Ag: 2712-x  
CIC: 14542-4



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

**Construção Civil**

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\$ 3.750,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.750,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 93,75</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (3.750,00 x 0,65%) <b>R\$ 24,38</b>	COFINS (3.750,00 x 3,00%) <b>R\$ 112,50</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (3.750,00 x 1,50%) <b>R\$ 56,25</b>	CSLL (3.750,00 x 1,00%) <b>R\$ 37,50</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.519,37**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$504,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$86,62 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

**LANÇADO**

RECEBI(EMOS) DE **ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **683** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **508WYD67E**.

Data

CPF/RG

Assinatura