



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



**Número da NFS-e**  
**583**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**JFBPQAI6W**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**30/08/2019 às 10:24:21**  
**Chave de Acesso**  
**3346026WSIR7C124IHA0WDIFC3JAZKBK**

**Informações Fiscais**

|                                     |                             |                                                  |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                      | Data do RPS                            |
|                                     |                             |                                                  | Competência<br>30/08/2019              |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui         | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento     |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://fiorilli.taquarituba.net.br:80/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

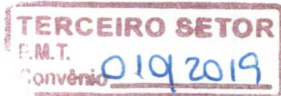
|                                          |                       |                     |           |                                                |
|------------------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ                                 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro  | Nome/Razão Social                              |
| 04.510.375/0001-52                       | ISENTO                | 3486                | 000003486 | ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA - EPP |
| Logradouro                               | Complemento           |                     |           | Bairro                                         |
| RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230 |                       |                     |           | CENTRO                                         |
| CEP                                      | Cidade                | Telefone            |           | E-mail                                         |
| 18740-000                                | TAQUARITUBA-SP        | 14-3762.2414        |           | maze_21@hotmail.com                            |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                              |                       |                               |                                           |
|------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento           | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal           | Nome/Razão Social                         |
| 45.437.175/0001-07           |                       | 484                           | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro                   | Complemento           |                               | Bairro                                    |
| MAL. FLORIANO PEIXOTO, 00095 |                       |                               | CENTRO                                    |
| CEP/Cod.Postal               | Cidade/País           | Telefone                      |                                           |
| 18740-000                    | TAQUARITUBA - SP      | E-mail<br>maze_21@hotmail.com |                                           |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                            | Vlr. Unitário | Total         |
|-------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | 10 plantões = 15 retaguarda clinica = 1 trasferencia e 2 anestesia no mes de 08.2019 | 21.514,00     | R\$ 21.514,00 |

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

|                                            |                         |                       |                 |                |                                   |
|--------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03                         | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART                        |
| Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório | 2,50%                   | 0000040000003         |                 |                |                                   |
| Valor Total dos Serviços                   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido                        |
| R\$ 21.514,00                              | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 21.514,00   | R\$ 537,85     | 2 - Não                           |
|                                            |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

**Retenções de Impostos**

|            |               |          |             |             |                  |
|------------|---------------|----------|-------------|-------------|------------------|
| PIS 0,65 % | COFINS 3,00 % | INSS     | IRRF 1,50 % | CSLL 1,00 % | Outras Retenções |
| R\$ 139,84 | R\$ 645,42    | R\$ 0,00 | R\$ 322,71  | R\$ 215,14  | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.190,89

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.893,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$496,97

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 583 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JFBPQAI6W.

Data

CPF/RG

Assinatura