

Departamento de Tributação



599

DMDPFZ5WD

31/01/2020 às 10:22:19

362345Z008A02LG0CNGUWJ4HIR6FWN95

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

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
TAQUARITUBA-SP

Local da Prestação
TAQUARITUBA - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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

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
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 00095			Bairro
			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP		maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços			Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	11 plantões.....14.322,00 14 retaguarda clinica....6.064,80 prestados no mes 01.2020	20.386,80	R\$ 20.386,80



Construção Civil

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	00000400000003			

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.386,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.386,80	R\$ 509,67	2 - Não	R\$ 0,00

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 132,51	R\$ 611,60	R\$ 0,00	R\$ 305,80	R\$ 203,87	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.133,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.742,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$470,94

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **599** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DMDPFZ5WD**.

Data

CPF/RG

Assinatura