



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



Número da NFS-e  
378

Código de Verificação de Autenticidade  
2ROXFR1VT

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/01/2020 às 08:48:10

Chave de Acesso  
355409PZ10Y92AS7T0AJKXJUS91E0OUM

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

## 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                            |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui         | Competência<br>02/01/2020              |
|                                     |                             |                                                  | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento     |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

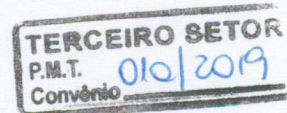
|                                       |                                 |                               |                       |                                                         |
|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>10.981.052/0001-40        | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>204955 | Cadastro<br>000204955 | Nome/Razão Social<br>CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA |
| Logradouro<br>RUA 15 DE NOVEMBRO, 277 |                                 |                               | Complemento           | Bairro<br>CENTRO                                        |
| CEP<br>18740-000                      | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP        |                               | Telefone              | E-mail<br>jrbergamo@taquarinet.com.br                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                    | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | referente a plantão, retaguarda clínica, retaguarda anestesia e transferencia no mes 12.2019 | 47.413,50     | R\$ 47.413,50 |



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22

| Planos de medicina de grupo ou individual |               |                         |                       | Construção Civil |                  |            |                       |
|-------------------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------------|------------------|------------------|------------|-----------------------|
| Valor Total dos Serviços                  |               | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo  | Total do ISS     | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 47.413,50                             |               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 47.413,50    | R\$ 1.185,34     | 2 - Não    | R\$ 0,00              |
| Retenções de Impostos                     |               |                         |                       |                  |                  |            |                       |
| PIS 0,65 %                                | COFINS 3,00 % | INSS                    | IRRF 1,50 %           | CSLL 1,00 %      | Outras Retenções |            |                       |
| R\$ 308,19                                | R\$ 1.422,41  | R\$ 0,00                | R\$ 711,20            | R\$ 474,14       | R\$ 0,00         |            |                       |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 44.497,56     |               |                         |                       |                  |                  |            |                       |

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6.377,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$1.095,25

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 378 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2ROXFR1VT.

Data

CPF/RG

Assinatura