



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



Número da NFS-e
628
Código de Verificação de Autenticidade
8ZO5O1S78
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2020 às 16:23:25
Chave de Acesso
400684NXLNZMT5VMQ8YT74N5MA4ED04J

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2020
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.510.375/0001-52** RG/Inscrição Estadual: **ISENTO** Inscrição Municipal: **3486** Cadastro: **000008502** Nome/Razão Social: **ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA - EPP**

Logradouro: **RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230** Complemento: **CENTRO** Bairro: **CENTRO**

CEP: **18740-000** Cidade: **TAQUARITUBA-SP** Telefone: **14-3762.2414** E-mail: **maze_21@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

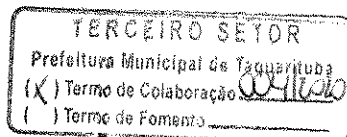
CPF/CNPJ/Documento: **45.437.175/0001-07** RG/Inscrição Estadual: **ISENTO** Inscrição Municipal: **3486** Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro: **MAL. FLORIANO PEIXOTO, 00095** Complemento: **CENTRO** Bairro: **CENTRO**

CEP/Cod.Postal: **18740-000** Cidade/País: **TAQUARITUBA - SP** Telefone: **14-3762.2414** E-mail: **maze_21@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados em 11,5 plantões, 11 retaguarda clínica médica durante o mês de 06.2020	19.738,20	R\$ 19.738,20

**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\$ 19.738,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.738,20	R\$ 493,46	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.738,20 x 0,65%)	COFINS (19.738,20 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.738,20 x 1,50%)	CSLL (19.738,20 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 128,30	R\$ 592,15	R\$ 0,00	R\$ 296,07	R\$ 197,38	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.524,30			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.654,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$455,95 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **628** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8ZO5O1S78**.

Data

CPF/RG

Assinatura