



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



**Número da NFS-e**  
**719**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**WVUROYGAA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**30/06/2020 às 16:52:41**  
**Chave de Acesso**  
**400699PFW3H7B2BZA7XVOJK59QI6WAYS**

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><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>                                                         | Local da Prestação<br><b>TAQUARITUBA - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                                                                     | Data do RPS<br><b>30/06/2020</b>              |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                      |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                                     |                                        |                                      |                              |                                                             |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br><b>05.405.655/0001-63</b>               | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> | Inscrição Municipal<br><b>205120</b> | Cadastro<br><b>000023905</b> | Nome/Razão Social<br><b>LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA</b> |
| Logradouro<br><b>RUAMAL.DEODORO DA FONSECA, 355</b> | Complemento                            | Bairro<br><b>CENTRO</b>              | CEP<br><b>18740-000</b>      | Cidade<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>                             |
| CEP<br><b>18740-000</b>                             | Cidade<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>        | Telefone<br><b>03762.4133</b>        | E-mail                       |                                                             |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                                                   |                                        |                                           |                                                                       |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>45.437.175/0001-07</b>   | RG/Inscrição Estadual<br><b>ISENTO</b> | Inscrição Municipal<br><b>58.700</b>      | Nome/Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |
| Logradouro<br><b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b> | Complemento                            | Bairro<br><b>CENTRO</b>                   | CEP/Cod.Postal<br><b>18740-000</b>                                    |
| Cidade/Pais<br><b>TAQUARITUBA - SP</b>            | Telefone<br><b>14 37621700</b>         | E-mail<br><b>lucas@escdinamica.com.br</b> |                                                                       |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                          | Vlr. Unitário | Total         |
|-------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | referente serviços prestado aos atendimentos a pacientes suspeitos ou confirmados de covid-19<br>nomes de 06.2020. | 11.330,00     | R\$ 11.330,00 |

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

|                                                  |                                            |                                             |                                         |                                   |                                          |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| LC 116/2003: <b>04.03</b>                        | Alíquota<br><b>2,50%</b>                   | Atividade Município<br><b>0000040000003</b> | Código CNAE                             | Código da Obra                    | Código ART                               |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório     |                                            |                                             |                                         |                                   |                                          |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 11.330,00</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>    | Base de Cálculo<br><b>R\$ 11.330,00</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 283,25</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>             |
|                                                  |                                            |                                             |                                         |                                   | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

|                                             |                                                 |                         |                                               |                                               |                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| PIS (11.330,00 x 0,65%)<br><b>R\$ 73,65</b> | COFINS (11.330,00 x 3,00%)<br><b>R\$ 339,90</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF (11.330,00 x 1,50%)<br><b>R\$ 169,95</b> | CSLL (11.330,00 x 1,00%)<br><b>R\$ 113,30</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.633,20**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.523,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$304,76

**Informações Complementares**

**COVID-19**

Pg - 13/06/2020

RECEBI(EMOS) DE **LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **719** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WVUROYGAA**.

Data

CPF/RG

Assinatura