



# PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. N° 46.634.168/0001-50  
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090

Avaré-SP

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série  
0000000259 - 1

Código de Verificação

OHHJ-QIYB

Data e Hora de Emissão  
30/12/2020 15:05:08

Data Prest. Serviço  
30/12/2020

Versão: 1

Para verificação de autenticidade  
acesse:  
<http://www.avare.sp.gov.br>  
Autenticação de Nota Fiscal  
Eletrônica e informe os dados desta  
NFS-e.

### Informações

|                        |                  |                                  |  |                                |  |                    |  |
|------------------------|------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------|--|
| Situação de Tributação |                  | Número do Processo               |  | Município de Incidência do ISS |  | Local de Prestação |  |
| Tributada no Prestador |                  |                                  |  | Avaré/SP                       |  | Avaré/SP           |  |
| Número do RPS          | Série do RPS     | Tipo do RPS                      |  | Data do RPS                    |  | Competência        |  |
|                        |                  |                                  |  | //                             |  | 12/2020            |  |
| Optante Simples        | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação       |  | Tipo ISS                       |  |                    |  |
| 2-Não                  | 2-Não            | Prestador de Lançamentos de NF-e |  | Variável                       |  |                    |  |

### Prestador de Serviços

|                                  |                       |                    |                              |                                                                                 |                  |
|----------------------------------|-----------------------|--------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| CPF/CNPJ<br>07.464.154/0001-83   |                       | RG/Inscr. Estadual | Inscrição Municipal<br>18883 | Nome/Razão Social<br>C.L.J. SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA |                  |
| Logradouro<br>RUA PERNAMBUCO,585 |                       |                    |                              | Complemento                                                                     | Bairro<br>CENTRO |
| CEP<br>18705-220                 | Cidade/UF<br>AVARÉ/SP |                    |                              | Telefone<br>0037321429                                                          | E-mail           |

### Tomador de Serviços

|                                           |  |                              |  |                     |  |                                                                |  |                               |  |
|-------------------------------------------|--|------------------------------|--|---------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>45.437.175/0001-07            |  | RG/Inscr. Estadual<br>ISENTO |  | Inscrição Municipal |  | Nome/Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |  |                               |  |
| Logradouro<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95 |  |                              |  |                     |  | Complemento                                                    |  | Bairro<br>CENTRO              |  |
| CEP<br>18740-000                          |  | Cidade/UF<br>TAQUARITUBA/SP  |  |                     |  | Telefone<br>14-37621700                                        |  | E-mail<br>maze_21@hotmail.com |  |
|                                           |  |                              |  |                     |  |                                                                |  |                               |  |

### Intermediário

|          |  |                     |  |                   |  |
|----------|--|---------------------|--|-------------------|--|
| CPF/CNPJ |  | RG/Inscr. Municipal |  | Nome/Razão Social |  |
|          |  |                     |  |                   |  |

### Discriminação dos Serviços

REFERENTE A CONSULTAS ESPECIALIDADE VASCULAR NO MÊS DE DEZEMBRO/2020

Broderico  
Ag: 157  
C/C: 100115-9

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 004 2020  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

### Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

#### Detalhamento Específico de Construção Civil

|                          |  |                         |  |                         |  |                 |  |                |  |            |  |
|--------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------|--|-----------------|--|----------------|--|------------|--|
| Item da LC 116/2003      |  | Alíquota                |  | Atividade do Município  |  | Código CNAE     |  | Código da Obra |  | Código ART |  |
| 401                      |  | 3,0000%                 |  |                         |  |                 |  |                |  |            |  |
| Valor Total dos Serviços |  | Desconto Incondicionado |  | Dedução Base de Cálculo |  | Base de Cálculo |  | Total do ISS   |  | ISS Retido |  |
| R\$ 5.425,00             |  | R\$ 0,00                |  | R\$ 0,00                |  | R\$ 5.425,00    |  | R\$ 162,75     |  | 2-Não      |  |
|                          |  |                         |  |                         |  |                 |  |                |  | Desconto   |  |
|                          |  |                         |  |                         |  |                 |  |                |  | R\$ 0,00   |  |

### Retenções de Impostos

|           |  |            |  |          |  |           |  |           |  |          |  |              |  |
|-----------|--|------------|--|----------|--|-----------|--|-----------|--|----------|--|--------------|--|
| PIS       |  | COFINS     |  | INSS     |  | IRRF      |  | CSLL      |  | ISS      |  | O. Retenções |  |
| R\$ 35,26 |  | R\$ 162,75 |  | R\$ 0,00 |  | R\$ 81,37 |  | R\$ 54,25 |  | R\$ 0,00 |  | R\$ 0,00     |  |

Valor Líquido da NFS-e: R\$5.091,37

### Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE C.L.J. SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA  
SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e N° 259 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OHHJQIYB

DATA

CPF/RG

ASSINATURA