



**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

**Departamento de Tributação**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**

**845**

**Código de Verificação de Autenticidade**

**A1HZCKK13**

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**

**30/12/2020 às 16:40:16**

**Chave de Acesso**

**454275917VBC3PVCZUXEESJ22819RMAQ**

Para certificação da autenticidade acesse  
http://fiorilli.taquarituba.net.br/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>30/12/2020</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>RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355</b> | Complemento                            | Bairro<br><b>CENTRO</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/País<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                                                               | Vir. Unitário | Tota         |
|-------|------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | referente a 1 p lantão no P.S e2,5 retaguarda de anestesia mes 12.2020. | 2.511,67      | R\$ 2.511,67 |

B.B.  
Arg: 2712-x  
CIC: 14872-S

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 004 / 2020.  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

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

|                                          |                         |                       |                     |                  |                 |
|------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|-----------------|
| LC 116/2003: <b>04.03</b>                | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE         | Código da Obra   | Código ART      |
| Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór | <b>2,50%</b>            | <b>0000040000003</b>  |                     |                  |                 |
| Valor Total dos Serviços                 | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS     | ISS Retido      |
| <b>R\$ 2.511,67</b>                      | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 2.511,67</b> | <b>R\$ 62,79</b> | <b>2 - Não</b>  |
|                                          |                         |                       |                     |                  | <b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

|                        |                           |                 |                         |                         |                  |
|------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (2.511,67 x 0,65%) | COFINS (2.511,67 x 3,00%) | INSS            | IRRF (2.511,67 x 1,50%) | CSLL (2.511,67 x 1,00%) | Outras Retenções |
| <b>R\$ 16,33</b>       | <b>R\$ 75,35</b>          | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 37,68</b>        | <b>R\$ 25,12</b>        | <b>R\$ 0,00</b>  |

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.357,19**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$337,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$67,56

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **845** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A1HZCKK13**.

Data

CPF/RG

Assinatura

