

## PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

P.M. ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ - SP

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
875Código de Verificação de  
GBBHIHJPSData e Hora de Emissão da NFS-e  
30/04/2018 às 12:34:36Chave de Acesso  
20451320TQ4QCWOW5SUQG0H8MMFOWPara certificação da autenticidade acesse  
<http://fiorilli.avare.sp.gov.br:5661/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>AVARE-SP | Local da Prestação<br>AVARE - SP   |
| Número do RPS                       | Série do RPS       | Tipo do RPS                                | Data do RPS<br>30/04/2018          |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                    |                       |                     |             |                                                       |
|--------------------|-----------------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ           | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro    | Nome/Razão Social                                     |
| 07.464.154/0001-83 |                       | 18883               | 000018883   | C.L.J. SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS |
| Logradouro         |                       |                     | Complemento | Bairro                                                |
| PERNAMBUCO, 00585  |                       |                     |             | CENTRO                                                |
| CEP                | Cidade                |                     | Telefone    | E-mail                                                |
| 18705-220          | AVARÉ-SP              |                     | 0037321429  |                                                       |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                              |                       |                     |                                           |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento           | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                         |
| 45.437.175/0001-07           | ISENTO                |                     | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro                   |                       |                     | Complemento                               |
| RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 |                       |                     |                                           |
| CEP/Cod. Postal              | Cidade/País           |                     | Telefone                                  |
| 18740-000                    | TAQUARITUBA - SP      |                     |                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                               | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|-----------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (DR.LUCIANO) | R\$ 4.633,20  | R\$ 4.633,20 |

TERCEIRO SETOR  
M.T.  
Convênio 08/18

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                          |                         |                       |                 |                |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
| Medicina e biomedicina   | 3,00%                   | 00000400000001        |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 4.633,20             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 4.633,20    | R\$ 139,00     | 2 - Não               |
|                          |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                          |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                                      |               |          |                                                                                                      |             |                  |
|--------------------------------------|---------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|
| PIS 0,65 %                           | COFINS 3,00 % | INSS     | IRRF 1,50 %                                                                                          | CSLL 1,00 % | Outras Retenções |
| R\$ 30,12                            | R\$ 139,00    | R\$ 0,00 | R\$ 69,50                                                                                            | R\$ 46,33   | R\$ 0,00         |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.348,25 |               |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$623,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$92,66 |             |                  |

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE C.L.J. SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 875 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GBBHIHJPS.

Data

CPF/RG

Assinatura

LANÇADO