

 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação		Número da NFS-e 483	
Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Fundada em 19/02/1954 - Sob CNPJ 45.437.175/0001-07 CEBAS 249.982/75 - CRM 901943-0		Código de Verificação de Autenticidade SFKDI86DL		Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/02/2018 às 08:52:41	
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		Competência 01/02/2018	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui	
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Chave de Acesso 245728MODN552OAE0RQYCH7BC9F02PN2		Para certificação da autenticidade acesse http://florilli.taquarituba.net.br:80/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 3486	
Cadastro 000003486		Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA - EPP		Complemento	
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230		Bairro CENTRO		CEP 18740000	
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		Inscrição Municipal 484	
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		Complemento		Bairro CENTRO	
Logradouro MAL. FLORIANO PEIXOTO, 00095		E-mail maze_21@hotmail.com		Telefone	
CEP/Cod.Postal 18740-000		Cidade/País TAQUARITUBA - SP1058 - BRASIL			
Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	anestesia mes 01/2018	R\$ 2.325,00	R\$ 2.325,00	
LANÇADO RECEIRO SETOR T. 09/2018 vênio					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
LC 116/2003: 04.03		Alíquota 2,50 %		Atividade Município 0000040000003	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór		Código CNAE		Código da Obra	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.325,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 2.325,00	
Total do ISS R\$ 58,13		ISS Retido 2 - Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos					
PIS 0,65 % R\$ 15,11		COFINS 3,00 % R\$ 69,75		INSS R\$ 0,00	
IRRF 1,50 % R\$ 34,88		CSLL 1,00 % R\$ 23,25		Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.182,01					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$312,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$53,71					
Informações Complementares					
RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 483 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SFKDI86DL.					
Data		CPF/RG		Assinatura	