



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



Número da NFS-e
1693
Código de Verificação de Autenticidade
19ZMPJF1R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2021 às 14:51:27
Chave de Acesso
 549849JW028286N7L5370VR6KO4I6S13

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 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 22/11/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 50.800.416/0001-62 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 10600 | Cadastro 000010304 | Nome/Razão Social BIOMED LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA |
| Logradouro RUADR. CAMPOS SALLES, 619 | | | Complemento | Bairro CENTRO |
| CEP 18740-000 | Cidade TAQUARITUBA-SP | | Telefone | E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|--|-----------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 03.054.260/0001-38 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social A. V. C. C UNIDOS PELA VIDA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro DR CAMPOS SALES, 452 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 18740-000 | Cidade/País TAQUARITUBA - SP | Cod. IBGE 3553807 | Telefone 14 37622766 |
| | | | Bairro CENTRO |
| | | | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|-----------------------|---------------|------------|
| 1,00 | UN | EXAMES DE LABORATÓRIO | 950,00 | R\$ 950,00 |

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
 n° 281 2021
firmado junto a
Prefeitura Municipal de Taquarituba

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-------------------|------------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór | 2,6418% | 0000040000003 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 950,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 950,00 | R\$ 25,10 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|-----------------|-----------------|--|-----------------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 950,00 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$127,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$39,04 | | |

Informações Complementares

| | | |
|---|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE BIOMED LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1693 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 19ZMPJF1R . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | ____ | _____ |