



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



**Número da NFS-e**  
**926**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**1TCZYQK30**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**07/07/2022 às 16:22:39**  
**Chave de Acesso**  
**596964EMVY3SA9UNQH19KQIN7O1IOCEA**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>07/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>22.015.373/0001-79</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>22015373000179</b>	Cadastro <b>000023767</b>	Nome/Razão Social <b>L. OKUMURA - SERVIÇOS MÉDICOS</b>
Logradouro <b>RUA 1º DE MAIO, 33</b>	CEP <b>18740-000</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Complemento <b>(14)3762-1440</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
			Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 HOLTER 24 HRS	200,00	R\$ 200,00

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

LC 116/2003: <b>04.21</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Unidade de atendimento, assistência ou tr	<b>3,00%</b>	<b>0000040000021</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 6,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 200,00**

Val. Aprox. Tribut

**Informações Complementares**

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE FOMENTO**  
 n° 18 / 1 / 2022  
 firmado junto a  
**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

RECEBI(EMOS) DE **L. OKUMURA - SERVIÇOS MÉDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **926** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1TCZYQK30**.

Data

CPF/RG

Assinatura