


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

Número da NFS-e
408
Código de Verificação de Autenticidade
9D505XIQU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/12/2023 às 16:34:52
Chave de Acesso
715367FJ2NZ7QBH1H2J08YPM0A4Y60
**Para certificação da autenticidade acesse
http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/iss
web, 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 | Competência 27/12/2023 |
|---------------|--------------|-------------|-------------|----------------------------------|

| | | | |
|--|------------------------------------|---|----------|
| Optante Simples Nacional 2 - Não | 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 44.873.799/0001-04 | RG/Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640 | Cadastro | Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA |
| Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143 | Complemento | | Bairro LOT. DONA CARMÉLIA | |
| CEP 18740-138 | Cidade TAQUARITUBA-SP | Telefone (14) 9982-50549 | E-mail correta@escritoriocorreta.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 | | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 18740-000 | Cidade/País TAQUARITUBA - SP | Cod. IBGE 3553807 | Telefone 14 37622766 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|-----------|---------------|------------|
| 1,00 | UN | ultrasson | 110,00 | R\$ 110,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|---|--------------|----------------------|-------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 04.02 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Análises clínicas, patologia, eletricida | 2,50% | 0000040000002 | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| Valor Total dos Serviços R\$ 110,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 110,00 | Total do ISS R\$ 2,75 | ISS Retido 2 - Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |
|---|--|--|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--|

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 110,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
01/1/2023
firmado junto a
Prefeitura Municipal de Taquarituba

 RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **408** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9D505XIQU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372715548445421
27/12/2023 16:00:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.06
2712X02712 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: AVCC CUSTEIO
AGENCIA: 2712-X CONTA: 21.861-8

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : AVCC CUSTEIO
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA: 32.554-6

FAVORECIDO: FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 44.873.799/0001-04
VALOR: R\$ 110,00
DEBITO EM: 27/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122702
AUTENTICACAO SISBB: C.D94.92D.4A0.926.70D

Transação efetuada com sucesso por: JF562511 GABRIEL MATIAS DE OLIVEIRA.