



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



Número da NFS-e
447
Código de Verificação de Autenticidade
CTGXIIY90
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2024 às 09:47:09
Chave de Acesso
729592GDHUN1JKN83RNXDUV8204QPPLK

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, 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 05/03/2024
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 FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	Nome/Razão Social
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ultrasson da mama	200,00	R\$ 200,00
1,00	UN	Ultrasson abdomen total	300,00	R\$ 300,00
1,00	UN	Consulta medica	300,00	R\$ 300,00

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
 nº 0512024
 firmado junto a
 Prefeitura Municipal de Taquarituba

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricida					
Valor Total dos Serviços R\$ 800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 800,00	Total do ISS R\$ 20,00	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\$ 800,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **447** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CTGXIIY90**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360714205319771
07/03/2024 14:30:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.35
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\$ 800,00

DEBITO EM: 07/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: 3.0BB.D78.5BD.1E2.67E

Transação efetuada com sucesso por: JH385614 MARIA ADELAIDE FERNANDES DA SILVA.