



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



Número da NFS-e
2197
Código de Verificação de Autenticidade
W83V5ZCWK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2024 às 08:47:27
Chave de Acesso
7311125Q6GUQGHLPOLH49WUF0AEZ2UOV

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 13/03/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.800.416/0001-62	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 10600	Cadastro 000010304	Nome/Razão Social BIOMED LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA
Logradouro RUADR.CAMPOS SALES, 619	CEP 18740-065	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail laborbiome@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 03.054.260/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social A. V. 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
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATÓRIO. JANEIRO/FEVEREIRO 2024	2.500,00	R\$ 2.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
nº 05 / 1 / 2024
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,sanatório	2,6418%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 66,05	2 - Não	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\$ 2.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$336,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$102,75		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BIOMED LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2197 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W83V5ZCWK.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371314043495221
13/03/2024 14:09:01

13/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:08:26
271202712 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AVCC CUSTEIO
AGENCIA: 2712-X CONTA: - 21.861-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/03/2024
NR. DOCUMENTO	552.712.000.000.034
VALOR TOTAL	2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIOMED L DE A C
AGENCIA: 2712-X CONTA: 34-5
NR. DOCUMENTO 552.712.000.021.861
=====

NR. AUTENTICACAO	5.D34.019.5CC.232.EE6
------------------	-----------------------

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