


| MUNICÍPIO DE JAHU | | Município de Jahu | | Número da NFS-e 856 | |
|--|------------|--|------|--|------------|
|  | | NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | | Código de Verificação de Autenticidade 1K1220KF3 | |
| | | | | Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/05/2024 às 08:32:57 | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS JAU-SP | |
| Local da Prestação JAU - SP | | Exigibilidade do ISS 1 - Sim | | Chave de Acesso AMGYOHLVJBCH9YV7L94PTZPVRNF4LV0F | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Competência 24/05/2024 | |
| Tipo do RPS | | Data do RPS | | Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | |
| Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento | | Tipo ISS | | | |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | | Incentivo Fiscal 2 - Não | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ 09.197.155/0001-34 | | RG/Inscrição Estadual 401.198.207.116 | | Inscrição Municipal 41074 | |
| Logradouro . RUA DONA SILVERIA, 00085 | | Cadastro 004107400 | | Nome/Razão Social FABIANA ELISA BENTO MASSUCATO - ME | |
| CEP 17210-080 | | Cidade JAU-SP | | Complemento CH BRAZ MIRAGLIA | |
| | | Telefone 3621-4557 | | Bairro CH BRAZ MIRAGLIA | |
| | | | | E-mail tadeu.ar@terra.com.br | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento 46.634.218/0001-07 | | RG/Inscrição Estadual 000000000 | | Inscrição Municipal 000000000 | |
| Logradouro AV GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 | | Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | Complemento RESIDENCIAL NOVO CENTRO | |
| CEP/Cod.Postal 18740-000 | | Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP | | Bairro RESIDENCIAL NOVO CENTRO | |
| | | Telefone | | E-mail | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | |
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. | Unitário | Total |
| 5,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS HOSPEDAGEM REFERENTE A 5 DIÁRIAS - PERÍODO DE 20/05/2024 A 24/05/204 - 2 CAMAS PACIENTE: ANTONIO JOSÉ VIEIRA ACOMPANHANTE: CLEONICE DE OLIVEIRA | | 80,00 | R\$ 400,00 |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | |
| LC 116/2003: 09.01 | | Alíquota | | Atividade Município | |
| Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hoté... | | 2,01% | | 000009.0000001 | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 400,00 | | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | |
| Base de Cálculo R\$ 400,00 | | Total do ISS R\$ 8,04 | | 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\$ 400,00 | | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$53,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,09%) R\$16,36 | |
| Informações Complementares | | | | | |
| RECEBI(EMOS) DE FABIANA ELISA BENTO MASSUCATO - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 856 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1K1220KF3 . | | | | | |
| Data ____/____/____ | | CPF/RG _____ | | Assinatura _____ | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO n° <u>05124</u> firmado junto a Prefeitura Municipal de Taquarituba | | | | | |



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312714285858201
27/05/2024 14:34:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0339-5 - BARRA BONITA
CONTA: 5.742-8

FAVORECIDO: FABIANA ELISA BENTO MASSUCATO
CPF/CNPJ: 09.197.155/0001-34
VALOR: R\$ 400,00
DEBITO EM: 27/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052703
AUTENTICACAO SISBB: A.C19.05D.67E.1DD.CEC

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