

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



# Prefeitura Municipal de Taquarituba

## Departamento de Tributação

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2259

Código de Verificação de Autenticidade

2FO3L0508

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2024 às 11:26:00

Chave de Acesso

7570897SG2M5EQYQV4Z9KIO7GF46AS60

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     | Número do Processo | Município de Incidência do ISS                                             | Local da Prestação |
| Exigível                 |                    | TAQUARITUBA-SP                                                             | TAQUARITUBA - SP   |
| Número do RPS            | Série do RPS       | Tipo do RPS                                                                | Data do RPS        |
|                          |                    |                                                                            | 11/07/2024         |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação                                                 | Tipo ISS           |
| 1 - Sim                  | 2 - Não            | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento |                    |

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

#### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição             | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|-----------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | EXAMES DE LABORATORIO | 1.125,00      | R\$ 1.125,00 |

#### 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,sanatór | 2,6418%                 | 0000040000003         |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                 | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 1.125,00                             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.125,00    | R\$ 29,72      | 2 - Não               |
|                                          |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                                          |                         |                       |                 |                | 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\$ 1.125,00                                                               |          |          |          |          |                  |
| Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$151,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$46, |          |          |          |          |                  |

#### Informações Complementares

Pago com Recurso do  
 TERMO DE FOMENTO  
 n° 051 2024  
 firmado junto a  
 Prefeitura Municipal de Taquarituba

RECEBI(EMOS) DE BIOMED LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2259 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2FO3L0508.

Data

CPF/IRG

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351113283318161  
11/07/2024 13:33:40

11/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:33:13  
271202712 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 11/07/2024          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.712.000.000.034 |
| VALOR TOTAL           | 1.125,00            |

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

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.39A.A54.187.DF8.43C |
|------------------|-----------------------|

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