



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



**Número da NFS-e**  
**1439**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**29JS3EA47**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**12/08/2024 às 13:40:48**  
**Chave de Acesso**  
 76411246HK001B0J9M38A8XHMA5BK5AP

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>12/08/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>06.117.068/0001-31</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>06117068000131</b>	Cadastro <b>000008675</b>	Nome/Razão Social <b>GASTALDELLO MELO &amp; CIA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA BENJAMIN CONSTANT, 517</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>18740-061</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>(14)3762-4231</b>	E-mail <b>taquarimagem@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>03.054.260/0001-38</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>A. V. C. UNIDOS PELA VIDA DE TAQUARITUBA</b>
Logradouro <b>DR CAMPOS SALES, 452</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/Pais <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3553807</b>	Telefone <b>14 37622766</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	exames de ultrassom	220,00	R\$ 880,00

*MSU p/ Maria Luiza Lima Silva (2)  
 Cassio Carlos de Melo (2)*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,50%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8640205</b>	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 880,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 880,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 22,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 880,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$118,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$20,33 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
 n° 05 / 12024  
 firmado junto a  
**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1439** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **29JS3EA47**.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321214006162071  
12/08/2024 14:05:42

---

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:04:27  
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	12/08/2024
NR. DOCUMENTO	552.712.000.010.815
VALOR TOTAL	880,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GASTALDELLO MELO CIA LTDA  
AGENCIA: 2712-X CONTA: 10.815-4  
NR. DOCUMENTO 552.712.000.021.861

=====

NR.AUTENTICACAO F.4F1.613.1D4.A56.54F

---

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