



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



**Número da NFS-e**  
**2403**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OFM5UNVKI**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**14/04/2025 às 14:29:07**  
**Chave de Acesso**  
 822724BTBDRJA4F1X3YTVVQCCTAUMYVS

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

**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>14/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>50.800.416/0001-62</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>10600</b>	Cadastro <b>000010304</b>	Nome/Razão Social <b>BIOMED LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUADR.CAMPOS SALES, 619</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>18740-065</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone	E-mail <b>laborbio@hotmai.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. 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/País <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3553807</b>	Telefone <b>14 37622766</b>
			E-mail <b>voluntariosdocancer@hotmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATÓRIO	1.700,00	R\$ 1.700,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	<b>2.6418%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.700,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.700,00</b>	<b>R\$ 44,91</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.700,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$228,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$69,87

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **BIOMED LABORATORIO DE ANALISE CLINICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OFM5UNVKI**.

Data

CPF/RG

Assinatura  
TERMO DE FOMENTOnº 03 / 2025firmado junto a  
Prefeitura Municipal de Taquarituba



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361414364431351  
14/04/2025 14:40:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.26  
2712X02712 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC VCC FOMENTO 3  
AGENCIA: 2712-X CONTA: 21.861-8

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES  
REMETENTE : ASSOC VCC FOMENTO 3  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP  
CONTA: 36.260-8

FAVORECIDO: BIOMED LABORATORIO DE ANALISE CLINI  
CPF/CNPJ: 50.800.416/0001-62  
VALOR: R\$ 1.700,00  
DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041401  
AUTENTICACAO SISBB: B.2D6.460.57E.308.D89

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