



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

3869

Código de Verificação de

UGE3XGSGL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2018 às 10:30:38

Chave de Acesso

287903MXK44SA965EFG9Z7PU018P25FD

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://fiorilli.taquarituba.net.br:80/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                  |                    |                                                  |                                        |
|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
|----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|

|               |              |             |             |                           |
|---------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência<br>08/11/2018 |
|---------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------|

|                                     |                  |                                          |                                    |
|-------------------------------------|------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação<br>Não Possui | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento |
|-------------------------------------|------------------|------------------------------------------|------------------------------------|

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                              |                                 |                             |                       |                                                                     |
|----------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>04.809.223/0001-55               | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>3590 | Cadastro<br>000003590 | Nome/Razão Social<br>CLINICA ODONTOLOGICA E MEDICA MILLEO LTDA - ME |
| Logradouro<br>RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 747 |                                 | Complemento                 |                       | Bairro<br>CENTRO                                                    |
| CEP<br>18740-000                             | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP        | Telefone<br>14-3762-1911    |                       | E-mail<br>mzmilleo@yahoo.com.br                                     |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                            |                                 |                            |                                                                |
|--------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>45.437.175/0001-07   | RG/Inscrição Estadual           | Inscrição Municipal<br>484 | Nome/Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro<br>MAL. FLORIANO PEIXOTO, 00095 |                                 | Complemento                | Bairro<br>CENTRO                                               |
| CEP/Cod.Postal<br>18740-000                | Cidade/Pais<br>TAQUARITUBA - SP | Telefone                   | E-mail<br>maze_21@hotmail.com                                  |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                            | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Referente a internação e ambulatorio sus mes 09/2018 | 2.470,70      | R\$ 2.470,70 |

TERCEIRO SETOR  
P.M.T.  
Convênio 009/2018

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                    |                   |                                      |             |                |            |
|--------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota<br>2,50% | Atividade Município<br>0000040000003 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--------------------|-------------------|--------------------------------------|-------------|----------------|------------|

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório

|                                          |                                     |                                   |                                 |                           |                       |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 2.470,70 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo<br>R\$ 2.470,70 | Total do ISS<br>R\$ 61,77 | ISS Retido<br>2 - Não | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------|

## Retenções de Impostos

|                  |          |                     |          |                  |                   |          |                   |          |                              |
|------------------|----------|---------------------|----------|------------------|-------------------|----------|-------------------|----------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 16,06 | 0,6500 % | COFINS<br>R\$ 74,12 | 3,0000 % | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 37,06 | 1,5000 % | CSLL<br>R\$ 24,71 | 1,0000 % | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
|------------------|----------|---------------------|----------|------------------|-------------------|----------|-------------------|----------|------------------------------|

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.318,75

## Informações Complementares

9641-5

RECEBI(EMOS) DE CLINICA ODONTOLOGICA E MEDICA MILLEO LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3869 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UGE3XGSGL.

Data

CPF/RG

Assinatura