



**PM DE TAGUAI**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**523**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**VA53B5SQG**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**12/08/2020 às 15:01:45**  
**Chave de Acesso**  
**19188JXBEECACMOYFVAB7L06H1H58VV**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS  
**Exigível**

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
**TAGUAI-SP**Local da Prestação  
**TAGUAI - SP**

| Número do RPS            | Série do RPS     | Tipo do RPS                                                                       | Data do RPS | Competência       |
|--------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
|                          |                  |                                                                                   |             | <b>12/08/2020</b> |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação                                                        | Tipo ISS    |                   |
| <b>2 - Não</b>           | <b>2 - Não</b>   | <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> |             |                   |

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

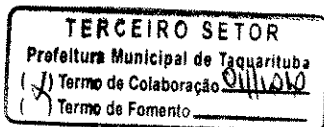
| CPF/CNPJ                     | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro      | Nome/Razão Social                         |
|------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------|-------------------------------------------|
| <b>22.978.051/0001-25</b>    | <b>ISENTO</b>         | <b>899/2015</b>     | <b>09124</b>  | <b>TAGUAI SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP</b> |
| Logradouro                   | Complemento           |                     | Bairro        |                                           |
| <b>PRAÇA SAO GABRIEL, 10</b> | <b>SALA - 1</b>       |                     | <b>CENTRO</b> |                                           |
| CEP                          | Cidade                | Telefone            |               | E-mail                                    |
| <b>18890-000</b>             | <b>Taguai-SP</b>      | <b>0033861362</b>   |               |                                           |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

| CPF/CNPJ/Documento                       | RG/Inscrição Estadual   | Inscrição Municipal        | Nome/Razão Social                                |
|------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>45.437.175/0001-07</b>                |                         |                            | <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |
| Logradouro                               | Complemento             |                            | Bairro                                           |
| <b>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b> |                         |                            | <b>CENTRO</b>                                    |
| CEP/Cod.Postal                           | Cidade/País             | Telefone                   |                                                  |
| <b>18874-000</b>                         | <b>TAQUARITUBA - SP</b> | <b>maze_21@hotmail.com</b> |                                                  |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                            | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA SUS NO MÊS 08/2020. | 704,71        | R\$ 704,71 |

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

| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Municipal   | Código CNAE       | Código da Obra   | Código ART                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|------------------|------------------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | <b>3,00%</b>            | <b>0000040000003</b>  | <b>8630503</b>    |                  |                              |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo   | Total do ISS     | ISS Retido                   |
| <b>R\$ 704,71</b>                                                                                  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 704,71</b> | <b>R\$ 21,14</b> | <b>2 - Não</b>               |
|                                                                                                    |                         |                       |                   |                  | <b>Desconto Condicionado</b> |
|                                                                                                    |                         |                       |                   |                  | <b>R\$ 0,00</b>              |

**Retenções de Impostos**

| PIS (704,71 x 0,65%) | COFINS (704,71 x 3,00%) | INSS            | IRRF (704,71 x 1,50%) | CSLL (704,71 x 1,00%) | Outras Retenções |
|----------------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| <b>R\$ 4,58</b>      | <b>R\$ 21,14</b>        | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 10,57</b>      | <b>R\$ 7,05</b>       | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 661,37**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$94,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,89%) R\$18,96 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

DR. SYLVIO

RECEBI(EMOS) DE **TAGUAI SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **523** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VA53B5SQG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

8055-9  
 12.278-5