



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO  
NONATO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**000010049**  
Data e Hora de Emissão  
**01/09/2017 15:57**  
Código de Verificação  
**cc1b96eb**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **DARLAN RIBEIRO DE OLIVEIRA - ME**  
CPF/CNPJ: **14.908.294/0001-69** Inscrição Municipal: **000**  
Endereço: **RUA RUA VIRGILIO DEUSDARÁ, 58 - CENTRO - CEP: 64770-000**  
Município: **São Raimundo Nonato** UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MARCELO COSTA E CASTRO**  
CPF/CNPJ: **023.820.913-04**  
Endereço: **RUA AV. ANTONIO FREIRE, 420 - CENTRO - CEP: 64000-104**  
Município: **Teresina** UF: **PI** Email: **marcelocostaecastro@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** Referente ao serviço de assessoria de imprensa correspondente a atividade parlamentar no mês de agosto de 2017.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>SIM</b>	<b>ASSESSORIA DE IMPRENSA.</b>	<b>1</b>	<b>1.000,0000</b>	<b>1.000,00</b>

PIS (0,00%): **R\$ 0,00** INSS (0,00%): **R\$ 0,00** CSLL (0,00%): **R\$ 0,00** COFINS (0,00%): **R\$ 0,00** IR (0,00%): **R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00**

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 1.000,00** Aliquota: **2,00 %** Valor do ISS: **R\$ 20,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2017** Local da Prestação do Serviço: **São Raimundo Nonato/PI**  
Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador** Tributação: **Tributável**  
CNAE: **6319-4/00-00** Descrição da Atividade: **Portais, provedores de conteúdo e outros serviços**