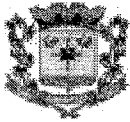


**NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**



**MUNICÍPIO DE IVINHEMA**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
 SETOR DE TRIBUTAÇÃO, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO  
 WWW.IVINHEMA.MS.GOV.BR



Série: NFSe  
 Nota Fiscal de Serviços  
 Eletrônica

NUMERO DA NOTA FISCAL	129
DATA DE EMISSÃO	24/08/2017 16:48
CODIGO DE AUTENTICIDADE	252978493827378434

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **J B FRANCO - ME**  
 Nome Fantasia: **GRAFICA E EDITORA MODELO**  
 CPF/CNPJ: **21.969.226/0001-75** RG/Insc. Estadual: / Inscrição Municipal: **5698**  
 Logradouro: **JOSÉ CACCIA** Nº: **74** Compl.:  
 Bairro: **GUIRAY** Município: **IVINHEMA/MS** CEP: **79740000**  
 Regime Fiscal: **REGIME FISCAL - SNA** Telefone: **67 96333435**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **GERALDO RESENDE PEREIRA**  
 Nome Fantasia:  
 CPF/CNPJ: **128.969.181-91** RG/Insc. Estadual: / Inscrição Municipal:  
 Logradouro: **RUA DR NELSON DE ARAUJO** Nº: **30** Compl.:  
 Bairro: **CENTRO** Município: **DOURADOS/MS** CEP: **79840-04**  
 E-mail: Telefone:

ATIVIDADE: **(5819100) EDIÇÃO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRÁFICOS**

NAT. OP.: **SERVIÇO** SITUAÇÃO: **NÃO RETIDO** FORMA DE PAGTO:

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	INCIDE ISS	ALIQ. %
10000	UN	IMPRESSÃO DE INFORMATIVOS PARA DIVULGAÇÃO DE ATIVIDADE PARLAMENTAR, NA VIABILIZAÇÃO DE RECURSOS FEDERAIS PARA: CONSTRUÇÃO DO CENTRO CIRÚRGICO E DA ALA PEDIÁTRICA DO HOSPITAL REGIONAL, ACADEMIA DE SAÚDE E ASFALTO PARA VÁRIOS BAIRROS DE AMAMBAI	0,73	7.300,00	SIM	2

**RECEBEMOS**  
 Dourados (MS) 25/08/17  
*Franco*  
 Assinatura

Valor IRRF Retido	0,00	Valor CSLL Retido	0,00	Valor COFINS Retido	0,00	Valor PIS Retido	0,00	Valor INSS Retido	0,00	VALOR TOTAL DA	7.300,00
Base de Cálculo do ISSQN	7.300,00	ISSQN Retido / Responsável Tributário	0,00	Valor do ISS Devido	146,00	NOTA FISCAL					

Recebi(emos) de os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - NFe indicada ao lado. _____ Data: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFe</b>	
	Nº DA NOTA FISCAL	Nº DE CONTROLE DO FISCO
	129	237854
Local de Prestação do Serviço: <b>IVINHEMA</b>		UF: <b>MS</b>