



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2022 14:59:18

Competência da NFS-e
11/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1642 / U

Código de Verificação
JLyrqHgJz

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
05.846.914/0001-91
Nome/Razão Social:
CLOUD TECNOLOGIA E INFORMACAO EIRELI

Inscrição Municipal:
313634
E-mail:
valerio.gisoldi@gmail.com

Endereço: RUA SARUTAIA 223 CONJUNTO 01 REGIAO CENTRO

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-190 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
026.841.658-31
Nome/Razão Social:
ESCRITORIO POLITICO DEPUTADO FEDERAL JEFFERSON CAMPOS
Endereço: RUA JOAO DOS SANTOS 620 ROSALIA-SANTA

Inscrição Municipal:
E-mail:
valerio.gisoldi@gmail.com

Município / País:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18090-040 (15) 9970-15511

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE IMAGEM E ALARME
MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
VIATURA PARA SUPORTE DE ABERTURA E FECHAMENTO, DISPAROS DE ALARME FORA DE HORARIO DE EXPEDINETE
PAGAMENTO A VISTA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANCA ELETRONICO
Serviço: 1102 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.850,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.850,00	0,00	0,00	2.850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial: