

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



**MUNICÍPIO DE AQUIDAUANA - MS**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 NÚCLEO DE RECEITAS - ISSQN  
 WWW.AQUIDAUANA.MS.GOV.BR

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site



Série: NFSe  
 Nota Fiscal de Serviços  
 Eletrônica

NUMERO DA NOTA FISCAL  
**13**  
 DATA DE EMISSÃO  
**10/01/2018 07:24**  
 CODIGO DE AUTENTICIDADE  
**052923538380334741**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **R.A PUBLICIDADE, MARKETING E TURISMO LTDA - ME**  
 Nome Fantasia: **CLUBE DO MARKETING MS**  
 CPF/CNPJ: **27.500.502/0001-38** RG/Insc. Estadual: **/** Inscrição Municipal: **30432**  
 Logradouro: **MARECHAL MALLET** Nº: **1391** Compl.: **SALA 06**  
 Bairro: **GUANANDY** Município: **AQUIDAUANA/MA** CEP: **79200000**  
 Regime Fiscal: **SIMPLES NACIONAL** Telefone: **06732416258**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **VANDER LUIZ DOS SANTOS LOUBET**  
 Nome Fantasia: **VANDER LUIZ DOS SANTOS LOUBET**  
 CPF/CNPJ: **322.477.531-91** RG/Insc. Estadual: **173990 SSP/MS** Inscrição Municipal:  
 Logradouro: **CAMARA DOS DEPUTADOS - ANEXO IV - GABINETE 833** Nº:  
 Bairro: **PRACA DOS TRES PODERES** Município: **BRASILIA/DF** CEP: **70160900**  
 E-mail: Telefone:

**ATIVIDADE: AGENCIAS DE PUBLICIDADE**

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

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	INCIDE ISS	ALIQ %
1	UN	DIVULGAÇÃO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES POR MEIO DE NOTICIAS SOBRE EMENDAS PARLAMENTARES PARA OS MUNICÍPIOS DE AQUIDAUANA, ANASTÁCIO E REGIÃO.	1.000,00	1.000,00	SIM	2

Valor IRRF Retido	Valor CSLL Retido	Valor CGFINS Retido	Valor PIS Retido	Valor INSS Retido	VALOR TOTAL DA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>1.000,00</b>
Base de Cálculo do ISSQN	ISSQN Retido / Responsável Tributário	Valor do ISS Devido	NOTA FISCAL		
1.000,00	0,00	20,00			

Recebi(emos) de  
 os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - NFe indicada ao lado.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFe**

Nº DA NOTA FISCAL: **13**  
 Nº DE CONTROLE DO FISCO: **467010**

Data: \_\_\_\_\_ Identificação e Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

Local de Prestação do Serviço: **AQUIDAUANA** UF: **MS**