

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
314

Data e Hora da Emissão

01/12/2015 às-10:20:02

Código de Verificação
4419-8273-2784**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 37.547.791/0001-84 Cód. Mobiliário 882 Insc. Mun. 882
 Nome 6895-E.C.P-JORNALÍSTICA LTDA-ME
 Logradouro RUA-WLADISLAU GARCIA GOMES Número 00550
 Bairro CENTRO CEP 79540-000
 Município CASSILÂNDIA UF MS

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 040.649.921-72 Cód. Mobiliário 0 Insc. Mun. 0
 Nome 111745-JOSÉ ORCIRIO MIRANDA DOS SANTOS RG
 Logradouro RUA-PADRE JOÃO CRIPPA Número 1065
 Bairro CENTRO CEP 79037-100
 Município CAMPO GRANDE UF MS
 Complemento GALERIA RIO NEGRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	PUBLICIDADE	1000,0000	1,0000	0,0000	1000,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 1.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01- Publicação de atividade parlamentar no O Jomal, edições nº 1.477 - (Zeca do PT lamenta aprovação da PEC 215) e na edição nº 1.478 - (Zeca do PT defende estabilidade para dirigentes de associações de produtores integrados).

IMPOSTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Operação Sem Lançamentos de Materiais

Dedução de Materiais Sim

Atividade

Local do Serviço: Dentro do Município

C2-2211000-Edição; edição e impressão de jomais

Prestador optante pelo Simples

Situação da Nota Fiscal

Responsável pelo pagamento do imposto

Sim

Simples Nacional

Prestador dos Serviços

Vir. Total das Deduções (R\$)

Base de Cálc. (R\$)

Aliquota (%)

Vir. do ISS (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

1.000,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: E.C.P-JORNALÍSTICA LTDA-ME CNPJ: 37.547.791/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 314 emitida em 01/12/2015 às 10:20:02 - Cód Verif 4419-8273-2784

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/12/2015 Valor Total R\$ 1.000,00 Valor Líquido R\$ 1.000,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RECEBI
01/12/15
Dalma