

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



MUNICÍPIO DE ANASTÁCIO
 SUPERINT. DE RECEITA, CONTROLE, ARRECAD. E FISCALIZAÇÃO
 CAC - CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CONTRIBUINTE
 WWW.ANASTACIO.MS.GOV.BR

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site



Série: NFSe
 Nota Fiscal de Serviços
 Eletrônica

NÚMERO DA NOTA FISCAL: **20**
 DATA DE EMISSÃO: **25/07/2016 07:51**
 CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: **242972168383371643**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MARCELO FELIX NUNES - 15286798810**

Nome Fantasia: **JORNAL O AROEIRA**

CPF/CNPJ: **20.547.710/0001-43**

RG/Insc. Estadual: /

Logradouro: **MANOEL MURTINHO**

Inscrição Municipal: **12935**

Bairro: **CENTRO**

Nº: **1034**

Compl.:

Regime Fiscal: **MEI - Microempreendedor Individual**

Município: **ANASTACIO/MS**

CEP: **79210000**

Telefone: **67 84830708**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOSE ORCIRIO MIRANDA DOS SANTOS**

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ: **040.649.921-72**

RG/Insc. Estadual: /

Logradouro: **RUA PADRE JOÃO CRIPPA**

Inscrição Municipal:

Bairro: **CENTRO**

Nº: **1065**

Compl:

E-mail:

Município: **CAMPO GRANDE/MS**

GALERIA RIO NEGRO - 3º - S/

CEP: **79002380**

Telefone:

ATIVIDADE: **EDIÇÃO DE JORNAIS**
 NAT. OP.: **SERVIÇO**

SITUAÇÃO: **NÃO RETIDO**

FORMA DE PAGTO:

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	INCIDE ISS	ALIQ %
1	UN	Serviços de divulgação de atividade parlamentar publicado em junho de 2016 com o seguinte título: Zeca do PT luta por melhores condições de vida para imigrantes haitianos em MS	700,00	700,00	NÃO	0

RECEBI EM
 25 07 16
 Ricardo

Valor IRRF Retido	Valor CSLL Retido	Valor COFINS Retido	Valor PIS Retido	Valor INSS Retido	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Base de Cálculo do ISSQN	ISSQN Retido / Responsável Tributário		Valor do ISS Devido	0,00	700,00
0,00			0,00	0,00	

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	Nº DE CONTROLE DO FISCO
20	160015

Data: _____
 Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

Local de Prestação do Serviço: **ANASTACIO**

UF: **MS**