


| | | | | | | | | | |
|---|---|--|---------------|------------------------------|---|-------------------------------------|--|-----------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 84 | | | |
| Data e Hora da Emissão | 26/05/2022 12:09:41 | Competência | 05/2022 | Código de Verificação | 835953294 | | | | |
| Número do RPS | | No. NFS-e substituída | | Local da Prestação | FORTALEZA - CE | | | | |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | DEBORAH ALENCAR MEIRA 03342076305 | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | DEBORAH MEIRA | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | 32.085.857/0001-48 | Insc Municipal | 493.493-8 | Município | FORTALEZA - CE | | | | |
| Endereço e CEP | R JOAQUIM DEODATO,209 - CENTRO CEP:60.150-240 | | | | | | | | |
| Complemento | 305C | Telefone | | E-mail | deborahmeira8@gmail.com | | | | |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | Luizianne de Oliveira Lins | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | 382.085.633-15 | Inscrição Municipal | | Município | BRASILIA - DF | | | | |
| Endereço e CEP | Praça dos Três Poderes - Câmara dos Deputados, 7º andar, - St. de Administração Federal Sul CEP: 70.160-900 | | | | | | | | |
| Complemento | Gabinete: Anexo IV | Telefone | (61)3215-5713 | E-mail | dep.luiziannelins@camara.leg.br | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Criação de produtos gráficos impressos e para redes sociais da Deputada Federal Luizianne Lins para divulgação de atividade parlamentar. Redes: twitter.com/luiziannelinspt facebook.com/luiziannelinspt instagram.com/luiziannelinspt youtube.com/luiziannelinspt | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE | | | | | | | | | |
| 17.02 / 581910001 - EDIÇÃO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRÁFICOS | | | | | | | | | |
| DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL | | | | | | | | | |
| Código da Obra | | Código ART | | | | | | | |
| TRIBUTOS FEDERAIS | | | | | | | | | |
| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 5.000,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 5.000,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no Município | | (-) Deduções Permitidas em Lei | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 5-Microempresário Individual | | Base de Cálculo | | 5.000,00 | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (X) Alíquota % | | 0,00 | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a reter | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 5.000,00 | | Incentivador Cultural | | (=) Valor do ISS R\$ | | 0,00 | |
| | | | | 2 - Não | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação. | | | | | | | |