


| | | | | | | | | | |
|--|---------------------|--|-----------|----------------------------|---|--------------------------------|--|-----------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | Número da NFS-e 34588 | | | |
| Data e Hora da Emissão | 20/06/2022 13:32:56 | Competência | 06/2022 | Código de Verificação | 243161990 | | | | |
| Número do RPS | | No. NFS-e substituída | | Local da Prestação | FORTALEZA - CE | | | | |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | LOCARFLEX LOCACOES DE VEICULOS EIRELI | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | LOCARFLEX | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | 00.586.176/0001-77 | Insc Municipal | 103.562-2 | Município | FORTALEZA - CE | | | | |
| Endereço e CEP | | R ALTAIR,719 - MARAPONGA CEP:60.711-010 | | | | | | | |
| Complemento | | SALA-B | Telefone | (85)3055-5502 | E-mail | locarflex@hotmail.com | | | |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | LUIZIANE DE OLIVEIRA LINS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | 382.085.633-15 | Inscrição Municipal | | Município | BRASILIA - DF | | | | |
| Endereço e CEP | | EQS 414/415, SN - ASA SUL CEP: 70.297-400 | | | | | | | |
| Complemento | | | Telefone | (85)9887-45689 | E-mail | w.catanho@uol.com.br | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Referente a locação de veículo ONIX PLUS JOY 1.0 de placas PNT8B74 , motor flex, ano 2020, modelo 2020 com ar-condicionado, direção hidráulica, vidros e travas elétricas, air-bag duplo e abs. Período de 03 A 08/06/22 R\$ 700,00 Informações Bancárias: BANCO: BANCO DO BRASIL Agência: 4293-5 Conta Corrente: 100.099-3 | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE | | | | | | | | | |
| 99.03 / 771100001 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR | | | | | | | | | |
| DETALHAMENTO ESPECÍFICO 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\$ | | 700,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 700,00 | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 7-Não Incidência | | (-) Deduções Permitidas em Lei | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | | 0,00 | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | (X) Alíquota % | | 0,00 | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 2 - Não | | ISS a reter | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 700,00 | | 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. | | | | | | | |