

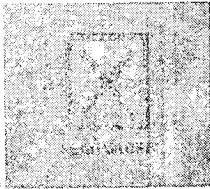
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
203

Data e Hora da Emissão
05/05/2015 às 09:13:51

Código de Verificação
4912-3936-5664

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 408.585.450-04 Cód. Mobiliário 0 Insc. Mun. 0
 Nome 110901-CARLOS EDUARDO XAVIER MARUN RG
 Logradouro -CÂMARA DOS DEPUTADOS Número GAB. 372
 Bairro ANEXO III CEP 70160-900
 Município BRASÍLIA UF DF
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	PUBLICIDADE	500,0000	1,0000	0,0000	500,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 500,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Publicação atividade parlamentar - (Marun usa a rede social para questionar qual direito do trabalhador é suprimido com o PL 4330). No O Jornal, edição de nº 1.463

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

Operação Sem Lançamentos de Materiais

Dedução de Materiais Sim

Atividade

Local do Serviço: Dentro do Município

C2-2211000-Edição; edição e impressão de jornais

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 Cálculo (R\$)

Aliquota (%)

Vir. do ISS (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

500,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00

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 203 emitida em 05/05/2015 às 09:13:51 - Cód. Verif. 4912-3936-5664

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/05/2015 Valor Total R\$ 500,00 Valor Líquido R\$ 500,00

Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Recebemos

Em 05/05/15

[Assinatura]