



PREFEITURA DE SAO JOSE DE RIBAMAR
GOVERNO MUNICIPAL
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0000149

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
30/11/2021

DATA DO FATO GERADOR
30/11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR L M BOGEA		NOME FANTASIA PRESTADOR GRUPO JP			
ENDEREÇO RUA RUA MARIA DE FATIMA, Nº 12, ESPAÇO SIDERAL, SÃO JOSÉ DE RIBAMAR MA , 65110000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 30.849.183/0001-85	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 2905051	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR JOSÉ CARLOS NUNES JÚNIOR				
ENDEREÇO RUA NÃO INFORMADO, Nº S/N, NÃO INFORMADO, CEP 00000000, SÃO LUÍS - MA				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 100.097.283-68	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	DIVULGAÇÃO E PUBLICAÇÃO DE MATÉRIAS JORNALISTICAS SOBRE AS AÇÕES PARLAMENTARES DO MANDADO DO DEPUTADO FEDERAL ZÉ CARLOS PT/MA NO JORNAL PEQUENO, JORNAL IMPRESSO DE GRANDE CIRCULAÇÃO NA CAPITAL DO ESTADO DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO/2021	1.500,00	1.500,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 1.500,00
		IMPOSTOS FEDERAIS RETIDO NÃO INSS 0,00 PIS/PASEP 0,00 COFINS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00		IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS 2,22 % BASE DE CÁLCULO 1.500,00 TOTAL ISS 33,30
			VALOR LÍQUIDO 1.500,00	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO LC116: 1007 - CNAE: 6391-7/00 - AGÊNCIAS DE NOTÍCIAS				

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO SÃO JOSÉ DE RIBAMAR - MA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 274,35 (18.29%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a06438331d56358e8e51952411a2ec6
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a4b439f9d58908cadf86607f10bfaaf8

Recebi(emos) de **L M BOGEA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000149**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000149