

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|-----------|---------------------------|------------------------------------|---|----------------|------|------|
|  | ESTADO DO CEARA PREFEITURA DE SOBRAL SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS | | | | Nota Nº 000000465 | | | | |
| | SÉRIE | | | | | | | | |
| | ELETRÔNICA | | | | | | | | |
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| Data de Geração | 30/12/2020 | Competência | DEZ/2020 | Nº da NFS-e Substituída | 0 | | | | |
| Nº do RPS | 0 | Local da Prestação | SOBRAL-CE | Optante do Simples | SIM | | | | |
| DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO | | | | | | | | | |
| Razão Social | F. ARMANDO COSTA - ME | | | | |  | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | | |
| Endereço | RUA IDELFONSO DE HOLANDA CAVALCANTE, 773 - CENTRO | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | 22.058.026/0001-23 | Insc. Municipal | 14742 | UF | CE | | Insc. Estadual | 0 | |
| Cidade | SOBRAL | C.E.P | 62011085 | Comp. | | | Telefone | | |
| DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO | | | | | | | | | |
| Razão Social | IDILVAN ALENCAR | | | E-mail | dep.idilvanalencar@camara.leg.br | | | | |
| Endereço | - CAMARA DOS DEPUTADOS, ANEXO PRAÇA DOS TRES PODERES 70160-900 BRASÍLIA-DF | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | 381.675.653-00 | Insc. Municipal | 0 | Insc. Estadual | | Telefone | 997139348 | | |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | | | |
| DIVULGAÇÃO DE AÇÕES DO MANDATO PARLAMENTAR DO DEPUTADO FEDERAL IDILVAN ALENCAR, NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020, NO BLOG: WWW.SOBRALDEPRIMA.BLOGSPOT.COM.BR (QUITADA) / DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 085-X / CONTA: 72050-X / FAVORECIDO: F. ARMANDO COSTA-ME | | | | | | | | | |
| CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO | | | | | | | | | |
| 108 / 108 / 631940000 - Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na internet | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DA OBRA | | ART DA OBRA | | | | | | | |
| TRIBUTOS FEDERAIS | | | | | | | | | |
| PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | INSS | 0,00 | CSLL | 0,00 | IRRF | 0,00 |
| VALORES DO PRESTADOR | | INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO | | | CÁLCULO DO ISS | | | | |
| Valor Total da Nota | 1.000,00 | Natureza da Operação | | | Valor Total da Nota | 1.000,00 | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | Tributada no Município | | | (-) Dedução permitida em lei | 0,00 | | | |
| (-) Desconto condicionado | 0,00 | Regime Especial de Tributação | | | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | | | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | | | Base de Cálculo | 1.000,00 | | | |
| Outras Retenções | 0,00 | Código de Validação/Link | | | (X) Alíquota do ISS | 3,5000 % | | | |
| (-) ISS Retido | 0,00 | UYmqANfuQ9ZD | | | ISS a Reter | () Sim (X) Não | | | |
| (=) Valor Líquido | 1.000,00 | http://www.sobral.ce.gov.br/ | | | (=) Valor do ISS | 35,00 | | | |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Impressa em: 30/12/20 10:19 | | | | Hora da emissão: 10:18:31 | | | | | |