

 Prefeitura de Fortaleza <small>Secretaria Municipal de Finanças</small>	PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 476
	Data e Hora da Emissão	17/11/2016 09:13:07	Competência	11/2016	Código de Verificação

Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE
----------------------	--	------------------------------	--	---------------------------	----------------

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	ENTERSOCIAL SERVICOS DE INFORMACAO DIGITAL LTDA				
Nome Fantasia	TIMEDIGITAL				
CPF/CNPJ	12.084.902/0001-32	Insc. Municipal	255.934-0	Município	FORTALEZA-CE
Endereço e CEP	AV PDE ANTONIO TOMAS,850 - ALDEOTA CEP: 60.140-160				
Complemento	LJ34	Telefone	(85)3477-2989	E-mail	lainara@csmtcontabilidade.cnt.br

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	Moroni Bing Torgan				
CPF/CNPJ	333.966.710-15	Inscrição Municipal		Município	BRASILIA - DF
Endereço e CEP	Via S2 - Setor de Administração Federal Sul - Zona Cívico-Administrativa CEP: 70.160-900				
Complemento	Praça dos Três Poderes -	Telefone	(61)3215-5445	E-mail	dep.moronitorgan@camara.leg.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Marketing Digital, Monitoramento menções, gestão de presença online e divulgação da atividade parlamentar do Deputado Moroni Torgan nas redes sociais Facebook www.facebook.com/MoroniTorgan e twitter www.twitter.com/DeputadoMoroni e Instagram.com/MoroniTorganBr

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

17.01 / 639920001 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no Município	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	6-Microempresário e Empresa de	Base de Cálculo	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	60,00
		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, com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI



Revisão

INTERNATIONAL SOCIETY OF PHARMACOLOGY ORIGINAL FORM - 101

Este formulário é utilizado para a notificação de reações adversas a medicamentos. Deve ser preenchido e enviado ao órgão competente de cada país. O preenchimento deste formulário não substitui a investigação de causas e a adoção de medidas preventivas. Este formulário é propriedade da International Society of Pharmacology e não pode ser reproduzido sem a autorização expressa da ISoP.

Formulário de Notificação de Reações Adversas a Medicamentos

[Handwritten signature]

Nome do médico responsável: *[Handwritten name]*
Endereço: *[Handwritten address]*
Telefone: *[Handwritten phone number]*

International Society of Pharmacology - 33119927101 - 33199275 00
1800-888-8888 - 1800-888-8888 - 1800-888-8888 - 1800-888-8888
www.isop.org