



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
227



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|-----------------|
| Data e Hora da Emissão | 10/04/2020 15:45:42 | Competência | 10/4/2020 | Código de Verificação | HLXA9CED5 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | ANANINDEUA - PA |

Prestador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|----------------------|
| Razão Social/Nome | J.T PUEHLER | | | | |
| Nome Fantasia | BORDART-BORDADOS PERSONALIZADOS | | | | |
| CNPJ/CPF | 14.727.426/0001-55 | Inscrição Municipal | 26177 | Município | ANANINDEUA - PA |
| Endereço e CEP | TRAVESSA WE-08-A, 01 - CIDADE NOVA CEP. 67130-090 | | | | |
| Complemento | LOJA 01 | Telefone | (91)3234-6627 | e-mail | ifs2408@yahoo.com.br |

Tomador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|----------------|-----------|--------------------------|
| Razão Social/Nome | Fundo Municipal de Saúde | | | | |
| CNPJ/CPF | 17.545.698/0001-23 | Inscrição Municipal | | Município | BAIAO - PA |
| Endereço e CEP | TRAVESSA MUNICIPAL TODOS, s/n - CENTRO CEP: 68465-000 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (91)98165-2585 | e-mail | ianagvalente@hotmail.com |

Discriminação do Serviço

55 conjuntos de roupa hospitalar 55x70,00=3.850,00

Valor a depositado na conta jurídica do mesmo

Banco caixa Economica Federal 104
Agencia 3261 op 003
c corrente 1742-9

Código do Serviço / Atividade

14.10 / 134059900 - OUTROS SERVICOS DE ACABAMENTO EM FIOS, TECIDOS, ARTEFATOS TEXTEIS E PECAS DO VESTUÁRIO

Detalhamento Especifico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|-----------|--|--------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|
| PIS (R\$) | | COFINS (R\$) | | IR (R\$) | | INSS (R\$) | | CSLL (R\$) | |
|-----------|--|--------------|--|----------|--|------------|--|------------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|----------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor do Serviço R\$ | 3.850,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço R\$ | | 3.850,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções Permitidas em Lei | | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | | 3.850,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (X) Alíquota % | | 3,50 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISSQN a Reter | | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 3.850,00 | Incentivador Cultural | (-) Valor do ISSQN R\$ | | 0,00 |
| | | 2-Não | | | |

- AVISOS
- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
 - 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> 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.