

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota

131

Número do Lote

-

Data e Hora da Emissão

29/11/2022 às 16:17:20

Código de Verificação

8667 - 0464 - 3221

PRESTADOR DO SERVIÇO

Código Mobiliário 00086979

Razão Social WENDEL RODRIGUES DA SILVA (MEI)

Logradouro 13 DE MAIO

Bairro TANCREDO NEVES I

Município PAULO AFONSO

Inscrição Municipal 00086979

CNPJ/CPF 33.423.611/0001-00

Número 966

Cep 48.609-020

UF BA

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DA BAHIA

Logradouro AV 5A AV CENTRO ADMINISTRATIVO COORD DE

Bairro CAB

Município SALVADOR

Complemento -

CNPJ/CPF

04.142.491/0001-66

Número

750

Cep

41.745-004

UF

BA

País

Brasil

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Total
180	HIGIENIZAÇÃO EM CADEIRAS DE ESCRITÓRIO	17,0000	107,0000	0,0000	1819,0000
Valor Total dos Serviços R\$ 1.819,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**VALOR TOTAL DA NOTA****Valor Total da Nota R\$ 1.819,00**Operação
Sem lançamentos de materiais

Optante pelo Simples ?

Sim

Atividade

96.09-2-99 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PESSOAS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Deduz Materiais?

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo Pagamento do imposto
Contratante, tomador do serviço

Situação da Nota

Simples Nacional

Valor Total das Deduções R\$	Base de Cálculo R\$	Aliquota %	Valor do ISS R\$	Eventos indenizáveis R\$	Valor Total Retido R\$
0,00	1.819,00	2,00	36,38	0,00	36,38

RETENÇÕES

PIS R\$	INSS R\$	CSLL R\$	COFINS R\$	IR R\$	Outras Retenções R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Liquido da Nota R\$ 1.782,62

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Recebi(emos) do Prestador: WENDEL RODRIGUES DA SILVA (MEI) CNPJ/CPF: 33.423.611/0001-00
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 131 - emitida em: 29/11/2022 às 16:17:20 com o código de verificação: 8667 - 0464 - 3221

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura