



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

### PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMARAJU

Código de Verificação para Autenticação: 2eee2df49

Endereço: Itamaraju, Bahia, BA, 45836-000

CNPJ: 13.761.697/0001-65, E-mail: tributos.itamaraju@gmail.com



Emitido em 04/07/2023 15:06:49

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
04/07/2023	Exigível		Microempresa Municipal		
Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento		
Retido na Fonte	Optante	2915601 - Itamaraju - BA	2915601 - Itamaraju - BA		

### PRESTADOR

#### Razão Social: MAX IMUNIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia: MAX SERVIÇOS

Endereço: Rua ANTONINO FONTES MASCARENHAS, 403, \*\*\* - FÁTIMA

Itamaraju - BA - CEP: 45836-000

E-mail: maxdedetizadoraltda@gmail.com - Fone: (73)3294-1926 - Site: .....

Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000003252 - CPF/CNPJ: 10.495.049/0001-16

### TOMADOR

#### Razão Social: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DA BAHIA

Endereço: PRAÇA DA BANDEIRA, 150, PROMOTORIA DE JUSTIÇA DE ITAMARAJU - FATIMA

Itamaraju - BA - CEP: 41.745-004

E-mail: ..... - Fone: (73) 0000-0000

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 42288 - CPF/CNPJ: 04.142.491/0001-66

### SERVIÇO

#### 7.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

### DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:

Numero CEI:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dedetização e controle de pragas.

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
300,00	0,00	0,00	300,00	2.00	6,00

### RETENÇÕES DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO (R\$) CONDICIONAL	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.