

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota

8551

Número do Lote

-

Data e Hora da Emissão

05/04/2024 às 11:33:17

Código de Verificação

6860 - 3328 - 5474

PRESTADOR DO SERVIÇO

Código Mobiliário 00079289

Razão Social MARIA SILVANE DE SOUZA SIQUEIRA & CIA LTDA

Logradouro ALONSO MACIEL FERREIRA

Bairro CENTRO

Município PAULO AFONSO

Inscrição Municipal 00079289

CNPJ/CPF 08.042.230/0001-25

Número 232

Cep 48602010

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
28526	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PLACA DE SINALIZAÇÃO	2600,0000	1,0000	0,0000	2600,0000
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG.: 0621-1
CC: 31533-8

VALOR TOTAL DA NOTA**Valor Total da Nota R\$ 2.600,00**

Operação
Sem lançamentos de materiais

Optante pelo Simples ?

Sim

Atividade

18.13-0-99 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

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	2.600,00	3,50	91,00	0,00	91,00

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\$ 2.509,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Recebi(emos) do Prestador: MARIA SILVANE DE SOUZA SIQUEIRA & CIA LTDA CNPJ/CPF: 08.042.230/0001-25
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 8551 - emitida em: 05/04/2024 às 11:33:17 com o código de verificação: 6860 - 3328 - 5474

Ass: _____ em ____/____/____

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