

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DOS MILAGRES**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 41522228000129

RUA SÃO NICOLAU, S/N - CENTRO

SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS****7287****Código de Verificação de Autenticidade**

TU VVWW WWX

Data e hora de Emissão da NFS

15/06/2021 às 12:35:00

Chave de Acesso17288DEEEFFHHHHHHIIJJJKK
KL**Informações**

| | | | |
|---|-----------------------------------|---|--|
| Exibibilidade do ISS Exigível | | Competência 06/2021 | Município de incidência do ISS SANTA CRUZ DOS MILAGRES |
| Optante Simples Nacional 02-Não | Incentivo Fiscal 02-Não | Regime Especial Tributação Não Possui | |

Prestador de Serviços

| | | | | | |
|------------------------------|--|-------------|---|------------------|--|
| CPF/CNPJ 05065920303 | RG/Inscrição Estadual | PIS/NIT | Nome/Razão Social ERINALVA DE ARAÚJO SILVA | | |
| Logradouro JOÃO CAJUEIRO. | | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP 64315000 | Cidade SANTA CRUZ DOS MILAGRES - PI | | Telefone | E-mail | |

Tomador de Serviços

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--|------------------|--|
| CPF/CNPJ 11307575000178 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social FUNDO MUN. SAÚDE DE SANTA CRUZ DOS MILAGRES | | |
| Logradouro CHICO VISTA ALEGRE. S/N | | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP 64315000 | Cidade SANTA CRUZ DOS MILAGRES-PI | | Telefone | E-mail | |

Intermediário

| | | |
|----------|------------------------|-------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|----------|------------------------|-------------------|

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Valor Uni. | Total |
|-------|------------|---|------------|------------|
| 1 | UN | REFERENTE A CAMPANHA DE VACINA DO COVID 19. | R\$ 900,00 | R\$ 900,00 |

De talhamento Especifico da Construção Civil

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza -

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Item da LC 116/2003 99.99 | Alíquota 5 % | Atividade do Município 999999.9999999 | Código CNAE | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 900,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 900,00 | Total do ISS R\$ 45,00 | ISS Retido 01-Sim | Desconto R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|------------------------|------------------|------------------------|-----------------|--------------------|------------------|
| INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | SEST/SENAT R\$ 0,00 | ISS R\$ 45,00 | Expediente R\$ 0,00 | PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 |
|------------------|------------------|------------------------|------------------|------------------------|-----------------|--------------------|------------------|

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços**R\$ 855,00****Informações Complementares**

| |
|--|
| |
|--|