

**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****7151****Código de Verificação de Autenticidade**

VWXXYYYY

Data e hora de Emissão da NFS

18/05/2021 às 10:05:23

Chave de Acesso17152GHHHJJJKKKKLLLLMMMM
MNNNNNO**Informações**

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| Exibibilidade do ISS Exigível | Competência 05/2021 | 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 05050695392 | RG/Inscrição Estadual 3186898 | PIS/NIT | Nome/Razão Social MARIA DA PAZ ARAÚJO DE SOUSA |
| 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 AS PLANTÕES DE TÉCNICA ENFERMAGEM NO CENTRO COVID. | R\$ 100,00 | R\$ 100,00 |

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\$ 100,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 100,00 | Total do ISS R\$ 5,00 | 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\$ 5,00 | Expediente R\$ 0,00 | PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 |
|------------------|------------------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------|------------------|

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços**R\$ 95,00****Informações Complementares**

FERIADO DO DIA 29/04 ANIVERSARIO DA CIDADE.