

**Prefeitura de Petrópolis**

Secretaria Municipal de Fazenda

**NOTA IMPERIAL**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe-I

Número da Nota  
914/NFEData e Hora de Emissão  
03/02/2017 09:38:04Código de Verificação  
5FF5AA68AE4EEB1DA3EB

Página 1 / 1

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL**

CNPJ : 09.244.835/0001-61 Inscrição Municipal: 78610  
 Razão Social: MAXISITE COMUNICAÇÃO DIGITAL LTDA  
 Endereço : Rua José Bonifácio - Num: 510. Bairro: Centro - CEP: 25.685-261  
 Município : PETROPOLIS - RJ Telefone: 2237-0107  
 E-mail : financeiro@maxisite.net

Dados da Nota

**TOMADOR**

CPF : 029.803.728-97 Inscrição Municipal:  
 Nome : Milton A. Casquel Monti  
 Endereço : Avenida Angélica - Num: 2530 - 1º andar  
 Bairro : Consolação - CEP: 01.228-200  
 Município : SAO PAULO - SP  
 E-mail : neide@miltonmonti.com.br

**Discriminação do Serviço**

MENSALIDADE DE GESTÃO DO WEBSITE

Lei de transparência fiscal no 12.741 de 08 de dezembro de 2012.

10% - R\$ 50,95

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 509,47**

Código do Serviço: 01.08 - PLANEJAMENTO, CONFECÇÃO, MANUTENÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE PÁGINAS ELETRÔNICAS.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Retenção Fonte (R\$)
0,00	509,47	2,79	14,21	0,00

**Tributos**

ISS	COFINS	CSLL	INSS	IR	PIS	RET. OUTRAS
Tot. Trib: 2,79%						
14,21						

**Informações Adicionais**

- Esta NFSe-I foi emitida com respaldo na Lei nº 6.307 de 02 de dezembro de 2005 e no Decreto nº 064 de 30 de abril de 2013.  
 - As retenções de tributos e contribuições federais deverão ser efetuadas na forma da Lei 10.833/2003 e Lei 8.212/1991, e alterações posteriores.  
 - Serviço de Defesa do Consumidor PROCON - Rua da Imperatriz 242 - Centro - Petrópolis - telefones (24) 2246-8469 , 2246-8470 - Email: procon@petropolis.rj.gov.br.

Recebi(emos) de MAXISITE COMUNICAÇÃO DIGITAL LTDA  
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota  
914/NFEEmissão  
03/02/2017 09:38:04Código de verificação  
5FF5AA68AE4EEB1DA3EB

Data

Identificação do Recebedor

CARTA DE CORREÇÃO

[Imprimir](#)

CIDADE: **PETRÓPOLIS**, DIA: **11** / MÊS: **04** / ANO: **2017**

EMPRESA: **Maxisite Comunicação Digital Ltda**

ENDEREÇO: **RUA JOSE BONIFACIO 510**

CNPJ: (99.999.999/9999-99) **0924483500161** I.E: **ISENTO**

DESCRIÇÃO: NOSSA  SUA  N.F.º: **914** EMISSÃO: **03** / **02** / **2017**

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações
1 Razão Social	13 Qtdade. Produto	25 Nome Transp.	999 Outras
2 Endereço	14 Descrição	26 Ender. Transp.	
3 Município	15 Preço Unitário	27 Isenção IPI	
4 Estado	16 Valor Total Produto	28 Isenção ICMS	
5 CNPJ	17 Classif. Fiscal	29 Peso Líq./Bruto	
6 Inscr. Estadual	18 Aliquoto IPI	30 Espécie	
7 Nat. Operação	19 Valor IPI	31 Nota Fiscal	
8 C.F.O.P.	20 Base Cál. IPI	Entrada	
9 Via Transporte	21 Valor Total da Nota	32 Nota Fiscal Saída	
10 Data Emissão	22 Aliquota ICMS	33 End. Corresp.	
11 Data Saída	23 Valor ICMS	34 Nº Peças	
12 Unid.(produto)	24 Base Cál. ICMS	35 Nº Nota Fiscal	
		36 Frete por Conta	

Códigos com Irregularidades Retificações a serem consideradas

<b>14</b>	<b>MENSALIDADE DE GESTÃO DO WEBSITE WWW.MILTONMONTI.COM.BR REF.: FEVEREIRO 20</b>

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Atenciosamente,

Acusamos recebimento da 1ª via.  
LOCAL E DATA

ASSINATURA

R. Social

**MILTON A.CASQUEL MONTI**

Ender:

**AVENIDA ANGÉLICA - NUM: 2530 - 10 ANDAR**

CNPJ **029.803.728-97**

I.Estadual

LIMPAR FORMULÁRIO

AVANÇAR



**Bradesco**

Net Empresa

Boleto DDA  
Documento não compensável

**Dados do Banco Destinatário**

Banco: **Código 237 | Nome: Banco Bradesco S/A**

**Dados do Beneficiário**

Beneficiário: **Nome: MAXISITE COMUNICACAO DIGITAL LTDA | CNPJ/CPE: 009.244.835/0001-61**

Endereço: **AVENIDA DOM PEDRO I, 682 | CENTRO | 25610-020 | PETROPOLIS | RJ**

Agência | Conta do beneficiário: **7044 | 1807-4**

**Dados do Pagador**

Pagador: **Nome: MILTON A CASQUEL MONTI - CNPJ/CPE: 029.803.728-97**

Endereço: **AVENIDA ANGELICA, 2530 - CONSOLACAO - 01228-200 - SAO PAULO - SP**

**Dados do Boleto**

Data do Processamento: **03/02/2017**

Espécie Moeda: **R\$**

Data do Documento: **03/02/2017**

Quantidade:

Data e Hora da Impressão: **24/02/2017 - 08h38**

Aceite: **Não**

Data do Vencimento: **24/02/2017**

Valor do Documento: **520,29**

Data Limite de Pagamento: **10/11/2017**

Descontos:

Nosso Número: **09/70/340000034-8**

Bonificação:

Seu Número: **2009**

Abatimentos:

Espécie do Documento: **DS**

Juros:

Carteira: **09**

Multa:

CIP: **000**

Valor à Cobrar:

**Dados do Sacador Avalista**

Sacador Avalista: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

**Mensagens de Instrução**

**Representação Numérica**

Número: **23797.04402 97034.000006 34000.180702 1 70800000052029**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: **Alô Bradesco 0800 704 8383**

Deficiente Auditivo ou de Fala: **0800 722 0099**

Cancelamentos, Reclamações e Informações: **Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.**

Demais telefones: **consulte o site Fale Conosco**

Ouvidoria: **0800 727 9933** Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**BRADESCO**

Comprovante de Pagamento

Boleto de Cobrança

Data: **24/02/2017** Hora: **14:27:18**

Agência: **0138** Terminal: **126** Aut: **808** Trx: **CB05**

linha digitável: **97.04402 97034.000006 34000.180702 1**

Código do Documento: **00000052029**

Código Destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Beneficiário: **MAXISITE COMUNICACAO DIGIT**

Data de Vencimento: **20/02/2017**

Data do Pagamento: **24/02/2017**

Valor Pago: **520,29**

Este documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, deverá ser guardado para apresentação ao beneficiário, quando solicitado.

Alô Bradesco  
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente  
Cancelamentos, Reclamações e Informacoes  
**0800 704 8383**

Deficiente Auditivo ou de Fala - **0800 722 0099**  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - **0800 727 9933**  
Atendimento de segunda a sexta-feira  
das 8h as 18h, exceto feriados

Agência: **0138** Terminal: **126** Aut: **808** Trx: **CB05**

Valor a Cobrar: **520,29R**