

 <p align="center">Prefeitura do Municipal de São Luis SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000190				
	Data e Hora de Emissão 29/11/2014 16:48:54				
	Código de Verificação b35b8b8e				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
<input checked="" type="checkbox"/> Nome/Razão Social: RAFAELA C. L. GOMES - ME CPF/CNPJ: 14.266.926/0001-38 Inscrição Municipal : 00078051000 Endereço: RUA ACYR MARQUES, Nº13 - BAIRRO COHAB ANIL III - CEP:65050-010 Município: SAO LUIS UF: MA					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: JOSE ELEONILDO SOARES CPF/CNPJ: 159.164.643-04 Endereço: PRACA TRÊS PODERES, Nº- - ANEXO IV - GABINETE 933 - BAIRRO ANEXO IV - CEP:70160-900 Município: BRASILIA UF: DF E-mail: dep.pintoitamaraty@camara.leg.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: REFERENTE A PESQUISA DE OPINIÃO QUANTO AS PRIORIDADES E REIVINDICAÇÕES DA POPULAÇÃO NOS SETORES DE SAUDE E EDUCAÇÃO NO MUNICÍPIO DE BACABEIRA - MA.					
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	
SIM	PESQUISA DE OPINIÃO	1	10.000,00	10.000,00	
PIS (0,6500%): R\$ 0,00		COFINS (3,0000%): R\$ 0,00		INSS (2,0000%): R\$ 0,00	
		IR (1,5000%): R\$ 0,00		CSLL (2,0000%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00					
Nota Fiscal Paga em 01/12/2014 com a Guia 350554					
Valor Total das Deduções:	R\$ 0,00	Base de Cálculo:	R\$ 10.000,00	Aliquota:	5,00%
				Valor do ISS:	R\$ 500,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2014 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 829979900 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/12/2014 Serviço: 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. Local da Prestação do Serviço: SAO LUIS/MA Tributação: TRIBUTÁVEL Descrição da Atividade: Outras atividades de serviços prestados principalm					



Instituto Nacional de Opinião Pública

Marketing Político, Assessoria, Document

CNPJ 14.266.926/0001-38

Rua Acyr Marques, n.13 Cohab Anil III

Fone: (0xx98) 3082-6689 / 3245-5984

Email: inop@hotmail.com

São Luís - MA

RECIBO

Recebemos do(a) José Eleonildo Soares #
_____ # a importância supra de R\$ # 10.000,00

(dez mil reais # # _____ #)
referente a pesquisa de opinião quanto as reivindicações e prioridades da
população nos setores de saúde e educação no município de Bacabeira - MA,
com referência a nota fiscal n.º 190 em anexo.

Data: 29 / 11 / 2014.

Suana Q. Soares