# PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
# SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
## Prestador

## DADOS DA NFS-e

| Data e Hora de Emissão da NFS-e | Competência da NFS-e | Número / Série | Código de Verificação |
|---|---|---|---|
| **11/12/2019 09:57:41** | **12/2019** | **78788 / E** | **AHu0dQF54** |

## EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **23.465.964/0001-00**

Inscrição Municipal: **328682**

Nome/Razão Social: **MLABS SOFTWARE LTDA**

E-mail: **caroline.oliveira@mlabs.com.br**

**Endereço: CASSIANO RICARDO 401 SALA 1309 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS**

| Município / País: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL** | **SP** | **12246-870** | |

## TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **003.980.998-63**

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: **Carlos Alberto Rolim Zarattini**

E-mail: **dep.carloszarattini@camara.leg.br**

**Endereço: _ dos Deputados 0 Palacio do Congresso Nacional - Praca dos Tres Poderes**

| Municipio: | UF: | CEP: | Telefone: |
|---|---|---|---|
| **BRASILIA / BRASIL** | **DF** | **70160-900** | **(61) 32155-808** |

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

**Numero do Pedido #302256**
**Data do Pedido 26/11/2019**
**Plano Contratado: Mensal - Completo - 2 perfis**

**Periodo Contratado: de 26/11/2019 a 26/12/2019**
**Tipo de Servico: Prestacao de Servicos de Informatica**
**Nota Fiscal Eletronica referente a competencia de: December/2019**

**Mlabs - gerenciamento de redes sociais do deputado Federal Carlos Zarattini**

**Conforme o que determina a lei 12.741/2012, o valor aproximado dos tributos: R$ 9,30 (15,55%)**
**Fonte: IBPT**

## DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
**620310002 - LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO-CUSTOMIZÁVEIS**

Serviço:
**0105 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.**

| Município da Incidência do ISSQN | Município / País da Prestação do Serviço | Responsável pelo recolhimento do ISSQN |
|---|---|---|
| **SAO JOSE DOS CAMPOS** | **SAO JOSE DOS CAMPOS** | **PRESTADOR** |
| **Exigibilidade do ISSQN** | **Situação do prestador perante o Simples Nacional** | **Regime especial de tributação do ISSQN** |
| **Exigível** | **NÃO OPTANTE** | **-** |

## CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R$) | Deduções (R$) | Desc. Incondicionado (R$) | Base Cálculo ISSQN (R$) | Alíquota | Valor ISSQN |
|---|---|---|---|---|---|
| **59,80** | **0,00** | **0,00** | **59,80** | **2,00** | **1,19** |

## RETENÇÕES

| ISSQN (R$) | IRRF (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

## VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R$) | Retenções (R$) | Descontos (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|
| **59,80** | **0,00** | **0,00** | **59,80** |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituta:

Regra especial: