

**FABIANE AZEVEDO TRINDADE 00305486756****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

Nº da Nota:

**CNPJ: 12.558.283/0001-70**RUA VITORIA, 465 COND CASA 07 - PALMEIRAS 28906330 CABO FRIO RJ  
Inscrição Municipal: 1/0030263  
Telefone: 26436798 E-mail: ftrindade25@gmail.com  
Optante Simples Nacional**0000089 Série E**

Data de Emissão

24/11/2014

Data de Lançamento

24/11/2014

Sub-Série

ELETRÔNICA



Prefeitura Municipal de Cabo Frio/RJ CNPJ: 28.549.483/0001-05

Rua Major Belegard, 395 Centro - Cep 28.906-330 Telefone: (22)2645-3000

/Secretaria Municipal de Fazenda

ISSQN Retido pelo Tomador: \*\*\*

Situação: MEI

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

www.cabofrio.rj.gov.br

Código de Controle da Nota Fiscal: {C58959CF-09F9-4750-ABFE-83AD6CA742AA}

**Destinatário - Tomador**Nome ou Razão Social: **PAULO CESAR DA GUIA ALMEIDA**CPF/CNPJ: **826.405.307-63**Endereço: **RUA ANTÔNIO DE OLIVEIRA GAMA, 170 - JARDIM FLAMBOYANT 28910450 CABO FRIO RJ BRASIL**

Telefone:

E-mail:

Item	Qtidade	Discriminação do(s) Serviço(s)	Aliq. %	Valor Unitário	Valor Total
001	1	Gravação, edição e divulgação em rádio e tv de programa com o Deputado Federal Dr. Paulo César, sobre a PEC dos Cartórios.	5.00%	2,500.00	2,500.00

*Recebido em  
24/11/2014*

*Fabiane Azevedo Trindade*

Deduções:

\* ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS \*

Competência: 2014/11 - (Município Incidência: CABO FRIO)

Base Cálculo ISS	2,500.00	Valor do ISSQN	***	Valor da Nota Fiscal	2,500.00
------------------	----------	----------------	-----	----------------------	----------

Observação: 63992.05-PRESTADORA DE SERV. DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO INTERNA E EXTERNA P/EMPRESA PRIVADA. :

Emitido por Contrib 10030263 em 24/11/2014 às 14:14:36

**Nota Fiscal Nº  
0000089 Série E**

Recebi(emos) de FABIANE AZEVEDO TRINDADE 00305486756, o(s) serviço(s) constante(s) nesta NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 0000089 SÉRIE "E"

Código de Controle da Nota Fiscal: {C58959CF-09F9-4750-ABFE-83AD6CA742AA}

Cabo Frio, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_