



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA TEMPORÁRIA - NFS-e-T

Número da Nota	00000005
Data e Hora de Emissão	30/04/2015 10:33
Código de Verificação	9E829C3363

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INORBEL DE JESUS ALVES VIEGAS EPP** Telefone: **(67)3325-9481**
 CPF/CNPJ: **12.315.880/0001-74** Inscrição Municipal: **00149830006**
 Endereço: **RUA OCEANO ATLANTICO, Nº318 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA CEP:79040-020**
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **RÔNEY TANIOS NEMER** Telefone: **(61)91760243**
 CPF/CNPJ: **317.631.111-72**
 Endereço: **SETOR PRAÇA TRES PODERES, Nº1 ANEXO III CAMARA DOS DEPUTADOS GAB 572- BAIRRO ESPLANADA CEP:70160-900**
 Município: **BRASILIA** UF: **DF** E-mail: **maranhao.viegas@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **SERVIÇOS PRESTADOS NO MES DE ABRIL DE 2015**

Tributável SIM	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$
	CONSULTORIA TECNICA NO MES DE ABRIL 2015	1	R\$5.000,00	R\$5.000,00

RECEBEMOS
 EM 30/04/2015

PIS(0,000%): RS,00	COFINS(0,000%): RS,00	INSS(0,000%): RS,00	IR(0,000%): RS,00	CSLL(0,000%): RS,00
-------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: RS250,00
---------------------------	------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2015** Local da Prestação do Serviço: **BRASILIA/DF**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
 CNAE: **702040000** Descrição da Atividade: **ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL. E**
 Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **01/05/2015**

HOME ACESSO VERIFICAR AUTENTICIDADE

Todo documento de Nota Fiscal Serviço Eletrônica (NFSe) pode ter sua autenticidade confirmada. Para consultar a autenticidade preencha os dados abaixo.

Nº Nota 00000005

Código de Verificação 9E829C3363

VERIFICAR

Nota Fiscal Válida!

Prestador de Serviços

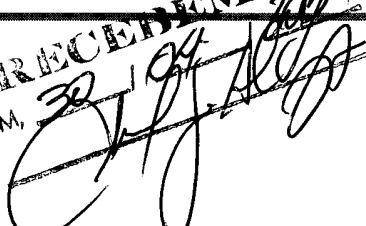
Nome/Razão Social: **INORBEL DE JESUS ALVES VIEGAS EPP**
 CPF/CNPJ: **12.315.880/0001-74** Inscrição Municipal: **00149830006**
 Endereço: **RUA OCEANO ATLANTICO, nº 318 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP: 79040-020**
 Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: **RÔNEY TANIOS NEMER**
 CPF/CNPJ: **317.631.111-72** Inscrição Municipal:
 Endereço: **SETOR PRAÇA TRES PODERES, nº 1 - ANEXO III CAMARA DOS DEPUTADOS GAB 572 - BAIRRO ESPLANADA - CEP: 70160-900**
 Município: **BRASILIA** UF: **DF** E-mail: **maranhao.viegas@gmail.com**

Total da Nota

Valor Nota: R\$	5.000,00	Valor Dedução: R\$	0,00
Valor Serviços: R\$	5.000,00	Valor ISS: R\$	250,00

RECEBEMOS
 EM, 30/04/2015




CAMPO GRANDE
PREFEITURA MUNICIPAL



DESENVOLVIMENTO
IMTI