

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                            |                                      | Número da NFS-e<br>41819       |                                  |                 |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           | 31/10/2024 15:07:50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Competência                             | 10/2024                    | Código de Verificação                | 929507959                      |                                  |                 |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         | No. NFS-e substituída      |                                      | Local da Prestação             | FORTALEZA - CE                   |                 |  |
| DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           | Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LOCARFLEX LOCACOES DE VEICULOS LTDA     |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           | Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LOCARFLEX                               |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           | CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 00.586.176/0001-77                      | Insc Municipal             | 0103562-2                            | Município                      | FORTALEZA - CE                   |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           | Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | R ALTAIR,719 - MARAPONGA CEP:60.711-010 |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           | Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SALA-B                                  | Telefone                   | (85)3467-0057                        | E-mail                         | analiticaomegaconsultoria@gmail. |                 |  |
| DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           | LUIZIANNE DE OLIVEIRA LINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 382.085.633-15                                                            | Inscrição Municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                            | Município                            | BRASILIA - DF                  |                                  |                 |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Camara dos deputados, anexo IV gabinete 713, SN - ASA SUL CEP: 70.297-400 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           | Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (61)3215-5713                           | E-mail                     | dep.luiziannelins@camara.leg.br      |                                |                                  |                 |  |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| Referente a locação de veículo FORD KA SEDAN 1.5 de placas POV9F04 , motor flex, ano 2020, modelo 2020 com ar-condicionado, direção hidráulica, vidros e travas elétricas, air-bag duplo e abs. Período de OUTUBRO/24 R\$ 3.400,00 Informações Bancárias: BANCO: BANCO DO BRASIL Agência:4293-5<br>Conta Corrente: 100.099-3 |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| 99.03 / 771100001 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| Código da Obra                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         | Código ART                 |                                      |                                |                                  |                 |  |
| TRIBUTOS FEDERAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |
| PIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                           | COFINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         | IR(R\$)                    |                                      | INSS(R\$)                      |                                  | CSLL(R\$)       |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                            | Cálculo do ISSQN devido no Município |                                |                                  |                 |  |
| Valor dos Serviços R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           | 3.400,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         | Natureza Operação          |                                      | Valor dos Serviços R\$         |                                  | 3.400,00        |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         | 7-Não Incidência           |                                      | (-) Deduções Permitidas em Lei |                                  |                 |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         | Regime especial Tributação |                                      | (-) Desconto Incondicionado    |                                  |                 |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         | 0-Nenhum                   |                                      | Base de Cálculo                |                                  | 0,00            |  |
| Outras Retenções                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         | Opção Simples Nacional     |                                      | (X) Alíquota %                 |                                  | 0,00            |  |
| (-) ISS Retido                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         | 2 - Não                    |                                      | ISS a reter                    |                                  | ( ) Sim (X) Não |  |
| (=) Valor Líquido R\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                           | 3.400,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         | Incentivador Cultural      |                                      | (=) Valor do ISS R\$           |                                  | 0,00            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         | 2 - Não                    |                                      |                                |                                  |                 |  |
| Avisos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br">http://iss.fortaleza.ce.gov.br</a><br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <a href="http://iss.fortaleza.ce.gov.br/">http://iss.fortaleza.ce.gov.br/</a> , com a utilização do Código de Verificação. |                                         |                            |                                      |                                |                                  |                 |  |