



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**0000026**

Data e Hora da Emissão  
**19/01/2016 11:52:06**

Código de Verificação  
**47B5.7F08.260E.5868.7869.0474.03A0.ACCA**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **LINHARES & CAVALCANTE LTDA - ME**  
 CPF / CNPJ: **19.099.146/0001-64** Inscrição Municipal: **89706009**  
 Endereço: **AV CASTELO BRANCO 753 SALA 107 EDIF DUMONT - BAIRRO SAO FRANCISCO - CEP: 65076090**  
 Município: **SAO LUIS** UF: **MA** Email: Telephone: **(98) 31990924**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: **ANDRE LUIZ CARVALHO RIBEIRO**  
 CPF/CNPJ: **039.507.883-01** Inscrição Municipal:  
 Endereço: **ANEXO IV, GABINETE 945 - BAIRRO CÂMARA DOS DEPUTADOS - CEP: 7016090**  
 Município: **BRASILIA** UF: **DF** Email: Telephone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: PRODUÇÃO E PUBLICAÇÃO DE MATÉRIAS PARA SITES, RÁDIOS, TELEVISÕES E JORNAIS REFERENTES À DIVULGAÇÃO DE ATIVIDADE PARLAMENTAR. MONITORAMENTO E GERENCIAMENTO DE REDES SOCIAIS COM O INTUITO DE DIVULGAR ATIVIDADE PARLAMENTAR REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015. \*ANDRE FUFUCA GARANTE RECURSOS PARA A SAÚDE DO VALE DO PINDARÉ\* (1 - HTTP://GOO.GL/FUBULS 2 - HTTP://GOO.GL/54HJFZ 3 - HTTP://GOO.GL/18X0DO 4 - HTTP://GOO.GL/UQVAXN 5 - HTTP://GOO.GL/YWT6WL 6 - HTTP://GOO.GL/WKYBLS)

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	9.000,00	9.000,00

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 9.000,00</b>	Alíquota: <b>5,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 450,00</b>
--	---	---------------------------	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Descrição NBS:  
 Local de Incidência Imposto: Estabelecimento do Prestador Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.** Mês de **01/2016**  
 Local de Prestação do: **SAO LUIS / MA**  
 Recolhimento: **PRÓPRIO**  
 Atividade: **639170000 - AGENCIAS DE NOTICIAS**  
 Serviço: **1007 - AGENCIAMENTO DE NOTICIAS.**

*Recebemos*  
 Em 20/01/16