

**Prefeitura Municipal de Boa Vista**

Rua Coronel Pinto, 188  
 Centro - BOA VISTA - RR CEP: 69301-150  
 CNPJ: 05.943.030/0001-55

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota  
**00000024**  
 Data e Hora de Emissão  
**26/05/2021 09:52:29**  
 Data do Fato Gerador  
**26/05/2021**  
 Código de Verificação  
**AAACETCE-CUACEP**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BOA VISTA/RR - BRASIL** Local da Incidência **BOA VISTA/RR**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **JOSE RIBAMAR DA ROCHA 53693698449**  
 Nome Fantasia: **COMUNICARR**  
 Endereço: **RUA PROFESSOR CLOVIS SOUZA, 636 SALA A  
 CINTURAO VERDE BOA VISTA - RR CEP: 0-**  
 CPF/CNPJ: **36.417.938/0001-59** Insc. Municipal: **9722904**  
 Telefone: **(95) 9.8113-6002** E-mail: **rribamarrocha13@gmail.com**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **Haroldo Alves Campos**  
 Nome Fantasia:  
 Endereço: **Av. Benjamin Constant, 1171 SALA 22  
 CENTRO BOA VISTA - RR CEP: 69301-020**  
 CPF/CNPJ: **119.144.086-91** Insc. Municipal:  
 Telefone: E-mail: **dep.haroldocathedral@camara.leg.br**

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

DIVULGAÇÃO DE ATIVIDADE PARLAMENTAR DO DEPUTADO HAROLDO CATHEDRAL, NO MÊS DE MAIO DE 2021, NO PROGRAMA CONVERSANDO COM O RIBAMAR ROCHA NA RÁDIO AM 590.

OBS: NOTA FISCAL QUITADA.

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**5812301 - Edição de jornais diários**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
<b>1.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.000,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>MEI</b>	<b>MEI</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
<b>1.000,00</b>	<b>1.000,00</b>

**Outras Informações**

\*\*\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*\*  
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário Individual (MEI)