



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202100000000025

Data e Hora de Emissão
28/07/2021 13:07:

Código de Verificação
HDZHUR746

Data da prestação do serviço
28/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: SANDRO FABRICIO GADELHA DE ANDRADE 74806610291
CPF/CNPJ: 17.023.732/0001-08 Inscrição Municipal:0006041
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: divulguesuelen@gmail.com
Endereço: RUA DOM PEDRO II, N° 244 - BAIRRO ESTRELA - CEP: 68743-170

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOSE EDUARDO PEREIRA DA COSTA
CPF/CNPJ: 267.571.842-49
Telefone: (61) 99142-1351
Município: BELEM - PA/BRASIL E-mail: dep.eduardocosta@camara.leg.br
Endereço: TRAVESSA PADRE EUTIQUIO, N° 560 - BAIRRO CAMPINA - CEP: 66015-000



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FILMAGEM (VÍDEOS) E EDIÇÃO E COBERTURA PARA DIVULGAÇÃO DAS ATIVIDADES PARLAMENTARES DO DEPUTADO EDUARDO COSTA.
REFERENTE AO MÊS (07) JULHO
NOTA QUITADA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

CNAE: 5912-0/99

Atividades de pos-producao cinematografica, de videos e de programas de televisao nao especificadas anteriormente

PIS (0%) R\$ 0,00	COFINS (0%) R\$ 0,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (0%) R\$ 0,00	CSLL (0%) R\$ 0,00	Outras Ded. R\$ 0,00	Vi. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	Vi. Líquido R\$ 2.000,00	Base Cálculo R\$ 2.000,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS R\$ 40,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.

Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021

Nota Fiscal Referente ao Mês: 07/2021

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

Serviço: 13.02 - Fonografia ou gravação de sons, inclusive trucagem, dublagem, mixagem e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**

Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Exigibilidade: **Exigível**

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída: