

 PREFEITURA DE IMPERATRIZ SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO	NOTA FISCAL 250000292	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 18/12/2025 17:57:42	
	DATA DO FATO GERADOR 18/12/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CANAL EXPRESS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR CANAL EXPRESS				
ENDEREÇO RUA BAYMA JUNIOR, Nº S/N, BOM JESUS, IMPERATRIZ MA, 65900970						COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 18.787.948/0001-02	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 931152	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 9935251433	E-MAIL WILLIAM.ROMEU@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR MARCIO JOSE HONAISSER					
ENDEREÇO RUA RUA, Nº 0, Tresidela, CEP 65900000, SÃO LUÍS - MA				COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 278.487.793-00	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	IMPRESSÃO DE CARTAZ EM PAPEL, PARA OUTDDOR TAM 9X3M PARA DIVULGAÇÃO DE ATIVIDADES PARLAMENTARES, REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. (NOTA QUITADA)	10.154,00	10.154,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL

10.154,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	10.154,00	507,70	10.154,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 1305 - CNAE: 1813-0/01 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--------------------------------	----------------------------------	---	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IMPERATRIZ - MA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.365,71 (13.45%)
--	---	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.brCÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **fa06fe51200f3b11c5a37f7f2bd26b69**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 87ee820937010b589994dfb1ec4dc544

Recebi(emos) de **CANAL EXPRESS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **250000292**._____
Data do Recebimento_____
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

250000292