



| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|---------------------------|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e | | | | Número da NFS-e 48 | |  | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 10/04/2023 10:58:27 | | Competência | | 10/4/2023 | | Código de Verificação | | Z2CSYGOIT | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | |
| | | Razão Social/Nome | | ROBERTO DE OLIVEIRA JUNIOR 80020259891 | | | | | | | |
| | | Nome Fantasia | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 34.207.499/0001-24 | | Inscrição Municipal | | 2861797 | | Município | | SANTOS - SP | |
| Endereço e Cep | | RUA JOSÉ CLEMENTE PEREIRA ,30 - CAMPO GRANDE CEP: 11070-320 | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0000 / APTO | | Telefone: | | 13991556481 | | e-mail: | | BOB_HAND@hotmail.com | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | INSTITUTO OSVALDO DE ROSIS | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | 03.134.104/0001-87 | | Inscrição Municipal | | 1328668 | | Município | | SANTOS - SP | |
| Endereço e CEP | | 1º DE MAIO ,/0000 - PONTA DA PRAIA CEP: 11035-040 | | | | | | | | | |
| Complemento: | | 0000 / S/N | | Telefone: | | (13)3236-3155 | | e-mail: | | associacao.abor@gmail.com | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | | | | |
| referente ao encerramento do fomento 073/2018 - de 1 a 6 de abril de 2023 | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | |
| 17.02 / 8219999 - preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterio | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | Outras Retenções | | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | | |
| Valor dos Serviços R\$ | | 295,61 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 295,61 | | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 5-Microempresário Individual (MEI) | | | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não | | | |
| (=) Valor Líquido R\$ | | 295,61 | | Incentivador Cultura | | | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | | | |
| Avisos | | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. | | | | | | | | | |