



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--------------------------------|--|--|--|-------------|--|---------------------------|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|
|  | | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e | | | | Número da NFS-e 37 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Data e Hora da Emissão | | 10/04/2023 11:27:06 | | Competência | | 10/4/2023 | | Código de Verificação | | YMMXLD8LT | | | | | | | | | | | |
| Número do RPS | | | | No. da NFS-e substituída | | | | Local da Prestação | | SANTOS - SP | | | | | | | | | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Razão Social/Nome | | ELIANE SOUTO CERAVOLO 01839998865 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nome Fantasia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | CNPJ/CPF | | 38.545.553/0001-00 | | Inscrição Municipal | | 2935623 | | Município | | SANTOS - SP | | | | | | | | | |
| | | Endereço e Cep | | RUA MINISTRO XAVIER DE TOLEDO ,63 - CAMPO GRANDE CEP: 11070-300 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Complemento: | | 0003 | | Telefone: | | (13)3202-0210 | | e-mail: | | MISAEL@CHAGAS.CNT.BR | | | | | | | | | |
| 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 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.02 / 8599699 - outras atividades de ensino não especificadas anteriormente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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\$ | | 270,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | | 270,00 | | | | | | | | | | | | | |
| (-) 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\$ | | 270,00 | | 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |