

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**Número NFS-e
202200000000009Data e Hora de Emissão
20/01/2022 09:00:Código de Verificação
RKU9PR345Data da prestação do serviço
20/01/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: ANTONIO MARIA SILVA LUZ 30481074287

CPF/CNPJ: 32.021.667/0001-67

Inscrição Municipal:0005659

Telefone:

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL

E-mail: infoprint2018@yahoo.com

Endereço: AVENIDA ALTAMIRA, N° 595 - BAIRRO CRISTO REDENTOR - CEP: 68742-310

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CÂMARA M. CASTANHAL

CPF/CNPJ: 05.111.372/0001-09

Telefone:

Município: CASTANHAL - PA/BRASIL

E-mail:

Endereço: RUA MAJOR WILSON, N° 450 - BAIRRO NOVA OLINDA - CEP: 68740-000

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇO DE RECARGA DE CARTUCHO DE TONER**

11 RECARGAS DE CARTUCHO DE TONER HP - VALOR UNITÁRIO = R\$70,00 - VALOR TOTAL = R\$770,00

08 RECARGAS DE CARTUCHO DE TONER BROTHER - VALOR UNITÁRIO = R\$60,00 - VALOR TOTAL = R\$480,00

11 RECARGAS DE CARTUCHO DE TONER SAMSUNG - VALOR UNITÁRIO = R\$60,00 - VALOR TOTAL = R\$660,00

12 RECARGAS DE CARTUCHO DE TONER XEROX - VALOR UNITÁRIO = R\$60,00 - VALOR TOTAL = R\$720,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.630,00

CNAE: 9511-8/00

Reparacao e manutencao de computadores e de equipamentos perifericos

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\$ 0,00	Base Cálculo R\$ 0,00	Alíquota 0,00	Valor do ISS R\$ 0,00

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: 10/02/2022

Nota Fiscal Referente ao Mês: 01/2022

Regime de Tributação: Microempreendedor Individual

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Sim

Serviço: 14.02 - Assistência técnica.

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: