

**GOVERNO MUNICIPAL DE QUIXERÉ**

RUA PADRE ZACARIAS, 332 - CENTRO - QUIXERÉ

CNPJ: 07.807.191/0001-47

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**

SERIE: Única - Eletrônica

**Número da Nota:****000062**

Codigo de verificação:

**24396**

Data de Emissão:

**05/06/2020****PRESTADOR**

Codigo:

**3974**

Razão Social/Nome:

**JOSE LUIZ DE SOUSA 05734212342**

CNPJ/CPF:

**28487274000176**

Endereço:

**TV PROFESSORA MERCES, SN CENTRO, QUIXERE-CE. - QUIXERE CE**

Telefone:

Optante pelo SIMPLES:

**SIM**

Email:

**rcontabilidade@hotmail.com****DADOS DO TOMADOR**

Razão Social/Nome:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ**

CNPJ/CPF:

**11910265000143**

Endereço:

**PE ZACARIAS, 332 CENTRO - QUIXERÉ, CE**

Telefone:

Email:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS**

| QTD | Descrição                | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|--------------------------|----------------|-------------|
| 65  | LOCACAO DE SOM + LOCUTOR | 35,00          | 2.275,00    |

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ  
Atesto a execução do(s) serviço(s) constante  
nesta Nota Fiscal, e seu Recibo anexo em  
prol do(a) **SECRETARIA**

Data:

**10 de Maio****Washington Luiz B. de Oliveira**

Coordenador de Controle de Custos

CPF: 07.807.191-023-53

Local da Prestação:

**Quixeré-CE**

Competência:

**2020.06**

Valor Total da Nota:

**2.275,00**

Tipo do Serviço/Atividade:

**7319099 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE****DEDUÇÕES**

|                            |                   |                          |                        |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|
| Deduções Previstas em Lei: | Outras Retenções: | Desconto Incondicionado: | Desconto Condicionado: |
| 0,00                       | 0,00              | 0,00                     | 0,00                   |
| Valor do INSS:             | Valor do IR:      | Valor PIS:               | Valor COFINS:          |
| 0,00                       | 0,00              | 0,00                     | 0,00                   |
| Valor CSLL:                |                   |                          |                        |
| 0,00                       |                   |                          |                        |

**ISSQN**

|                      |               |               |                               |            |                 |
|----------------------|---------------|---------------|-------------------------------|------------|-----------------|
| Base de Cálculo ISS: | Alíquota ISS: | Valor do ISS: | Modalidade:                   | Retido:    | Valor Líquido:  |
| <b>2.275,00</b>      | <b>4,00 %</b> | <b>91,00</b>  | <b>Tributado no Município</b> | <b>NAO</b> | <b>2.275,00</b> |

**Informações Complementares****ORDEN DE SERVIÇO N.202002021**

Com o código de verificação, a autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços poderá ser verificada pela internet

**DESPESA ENFRENTAMENTO AO  
COVID-19 PAGO COM RECURSOS  
PRÓPRIOS**