



Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão-PR

Rua Jerônimo Faria Martins, nº 514 – Ed. Odoval dos Santos – Centro
CEP 86225-000

Número do documento

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

27

BORRACHARIA DO TININHO

Razão social: DEJAIR LACERDA CAMPANUCCI 12256833860

CPF/CNPJ: 12.628.389/0001-01

Inscrição Municipal: 102094

Rua: AV. CICERO JOSE DOS SANTOS, 435 [SEM COMPLEMENTO] - JOAO ABDALA DERBLI -

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR - CEP: 86225-000

Telefone: (43)4391644151

E-mail:

Natureza da operação: Prestação de serviço

**Contribuinte
Optante pelo Simples
Nacional
Microempresário e
empresa de pequeno
porte (ME EPP)**

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 12/03/2020 - 09:01:19	Código de autenticidade c216 8813 945f a21e c86b 52b3 9c00 226a
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/santaceciliapavao/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 10.651.971/0001-55	Inscrição estadual	Inscrição municipal 102290	Nome / razão social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço Rua Jeronimo Farias Martins, Nº 1335, Centro		Número	Bairro
Cidade / UF SANTA CECÍLIA DO PAVÃO - PR		CEP 86225-000	Telefone (43) 32701123
		E-mail	

Serviços prestados

Atividade econômica municipal 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manut. e conserv. de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	Aliquota 2,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço

CONCERTOS VULCANIZADOS DO PNEU VEÍCULOS BAIXOS E MOTOS

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		3,00000	R\$ 21,00	R\$ 63,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00

Descrição do serviço

MONTAGEM / DESMONTAGEM DO PNEU VEICULOS BAIXOS E MOTOS

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		2,00000	R\$ 9,50	R\$ 19,00	R\$ 0,00	R\$ 19,00

Descrição do serviço

TROCA (RODIZIO) DO PNEU VEICULOS BAIXOS E MOTOS

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		4,00000	R\$ 6,50	R\$ 26,00	R\$ 0,00	R\$ 26,00

Retenções de impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 108,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 0,00	Valor líquido R\$ 108,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 108,00	% alíquota do ISSQN 2,00	Valor total do ISSQN R\$ 2,16	% abatimento 100,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 0,00
				ISSQN retido? Não

Observações

REQUISIÇÃO DE MATERIAIS OU SERVIÇOS No 658 / 2020. UTILIZADOS NO VEICULO PLACA BBR - 3017

Informações complementares

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Natureza da operação Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 12/03/2020 - 09:01:19	Código de autenticidade c216 8813 945f a21e c86b 52b3 9c00 226a
-------------------------------	--	--

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

27

Recebi(emos) de DEJAIR LACERDA CAMPANUCCI 12256833860 todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.



Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/santaceciliapavao/#/autenticidade>

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do
Pavão-PR

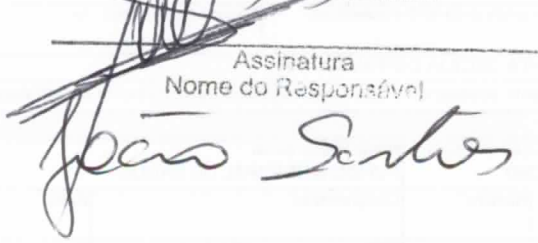


PREF. MUN. STA. CECÍLIA DO PAVÃO -PR
Liquidação de Empenh.

Departamento Saúde

Nº DA NOTA FISCAL 22

DATA 3.03.20


Assinatura
Nome do Responsável

LICITAÇÃO Nº 30-0919
MODALIDADE 12
CONTRATO: _____