

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PERUIBE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe		Número da Nota 00000127	Data do Serviço 21/03/2018
			Data e Hora de Emissão 27/03/2018 20:42:41	
			Código de Verificação WXTDYS-000127/2018	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 21.777.585/0001-20 Inscrição Municipal: 9136566 Inscrição Estadual: 524.068.541.112 Nome/Razão Social: BOS SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA - ME Telefone: () Endereço: RUA AMAZONAS 566, - BALNEARIO STELLA MARIS - CEP: 11750000 Município: PERUIBE UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CNPJ/CPF: 00.530.279/0001-15 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SENADO FEDERAL Endereço: PRAÇA DOS TRÊS PODERES S/N, ED ANEXO I - 3º ANDAR - PLANO PILOTO - CEP: 70165900 Município: BRASILIA UF: DF Email: Telefone:				
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDIODESCRIÇÃO EM 21/03/2018, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS, PARA O EVENTO: "Comemoração do Dia Internacional da Síndrome de Down, uma iniciativa do Senado Inclusivo com o apoio do Senador Romário." CONFORME ORDEM DE SERVIÇO ENVIADA EM 12/03/2018. CONTRATO Nº 102/2017 Preço referente à 4 horas de Audiodescrição: R\$ 1324,91/hora x 4 = R\$ 5.299,64 Preço referente à 1 diária de Locação de Equipamentos de Audiodescrição: R\$ 1.433,00 Dados Bancários para Pagamento: Banco do Brasil - Agência 2436-8 / Conta Corrente 22022-1				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.732,64				
Código do Serviço: 17.02 Datilografia, digitacao, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redacao, e-dicao, interpretacao, revisao, traducao, apoie infra-estrutura administrativa e congêneres.				
Base de Cálculo (R\$): 6.732,64	Deduções (R\$): 0,00	Alíquota Simples Nacional(%): 2,00	VI. ISS a ser retido p/Tomador: 134,65	
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Condições de Pagamento: à vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://peruipe.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx - Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL" - Local da Prestação = Fora do Município			Verifique aqui a autenticidade 	

 Recebi (emos) de: **BOS SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA - ME**

 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000127** - Série **ELETRONICA**

 Condições de Pagamento: **à vista**

Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____