



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PERUIBE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000186 Data do Serviço 01/11/2019
Data e Hora de Emissão 07/11/2019 12:12:15
Código de Verificação WDYLMV-000186/2019

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: AMAZONAS 566, - BALNEARIO STELLA MARIS - CEP: 11750000

E-mail: BOSSOLUCOES@GMAIL.COM

Celular:

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 para o Roteiro de Visitas do Congresso Nacional, conforme Ordem de Serviço.

CONTRATO Nº 102/2017 - Aditamento 01 - Preço referente à 35 horas de Audiodescrição: R\$ 1324,91/hora x 35 = R\$ 46.371,85

Dados Bancários para Pagamento: Banco do Brasil - Agência 2436-8 / Conta Corrente 22022-1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 46.371,85

Código do Serviço: 17.02

Datilografia, digitacao, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redacao, e-dicao, interpretacao, revisao, traducao, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Base de Cálculo (R\$): 46.371,85	Deduções (R\$): 0,00	Alíquota Simples Nacional(%): 2,00	VI. ISS a ser retido p/Tomador: 927,44	
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: a vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <http://peruipe.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**



- Local da Prestação = Fora do Município

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

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000186** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **a vista**

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