

JOAO BATISTA DE MORAIS**CNPJ: 13.895.557/0001-80**

Rua MAIA - ANTIGA RUA 5,520 -ELDORADO-32431145 IBIRITÉ MG

Inscrição Municipal: 1225137677

Telefone: null E-mail: dedetizadoraindustrial@live.com

Optante Simples Nacional

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Nº da Nota:

00000288 Série: ES

Data Emissão

20/01/2020

Data Lançamento

20/01/2020

Sub-Série

ELETRÔNICA



Município de Ibirité/MG CNPJ: 18.715.490/0001-78

Rua Artur Campos, 906, Alvorada CEP: 32400000 Telefone: 3130796017

E-mail: null

ISSQN Retido pelo Tomador: NÃO

Situação: Tributada

É responsabilidade do tomador de serviço verificar a autenticidade da Nota Fiscal Eletrônica no endereço eletrônico:

www.ibirite.mg.gov.br

Código de Controle da Nota Fiscal: {442056F7-409C-4C2A-AF29-328B73CC708C}

Destinatário - Tomador

Nome ou Razão Social: CAIXA ESCOLAR JOSE LUCAS FILHO

CPF/CNPJ: 01.007.144/0001-32 Insc. Estadual:

Endereço: Rua Lincoln Costa Ferreira,80 -Fonte Grande-32013400 CONTAGEM MG BRASIL

Telefone: () E-mail: EM.JOSELUCAS@EDU.CONTAGEM.MG.GOV.BR

Discriminação do(s) serviço(s)

Aliq.%

Valor Total

DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO.

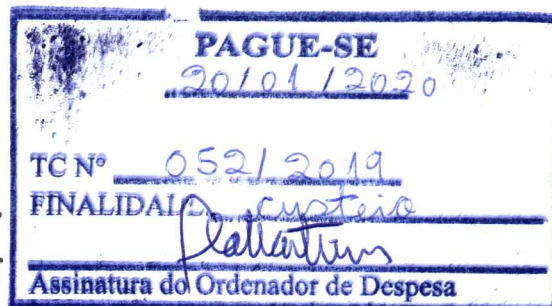
4,00

2.800,00

Recebemos

Ibirité, ... de ... de 2020...

JOÃO BATISTA DE MORAES - ME



Certificamos que o

 material serviço

deste documento foi recebido

Deduções

Assinatura
Assinatura

Conto.

01260495

Matricula

27740-1

Matricula

ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS

Competência: 202001 - (Município Incidência: 3129806 - IBIRITÉ - MINAS GERAIS)

Base Cálculo ISS

2.800,00

Valor do ISSQN

112,00

Valor da Nota Fiscal

2.800,00

Observações 81222.00-Imunização e controle de pragas urbanas

713 -Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres;

Emitido por: CONTRIBUINTE em 20/01/2020 08:06

Nota Fiscal nº:**00000288 Série: ES**

Recebi(emos) de JOAO BATISTA DE MORAIS, o(s) serviço(s) constante(s) na NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 00000288 Série : ES

Código de Controle da Nota Fiscal: {442056F7-409C-4C2A-AF29-328B73CC708C}

IBIRITÉ / /

Nome: _____ CPF: _____ Assinatura: _____