PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS
DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE CAMPOS, No. 750 - B
SONORA - MS
Site: http://www.sonora.ms.gov.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
No.: 13
Série: 1

5007935000000005025120000000000006000000136
Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 5330 No. CAE: 502512 CPF/CNPJ: 46375361000113
Nome/Razão Social: ELESSANDRA MARIA DA SILVA PEREIRA 05229564407
Endereço: AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE CAMPOS, No. 1473
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: 67999369316 E-Mail: girodoestadoms@gmail.com
Regime Tributário: MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI)

Data de Emissão: 29/03/2023
Hora da Emissão: 15:30:34
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ROBERTO HASHIOKA SOLER
Endereço: RUA DOM AQUINO ,No. 2485
Bairro: CENTRO
Município: CAMPO GRANDE Estado: MS Cep: 79.002-18
CPF/CNPJ: 96001100853 RG: . I.E:
Telefone: (67) 3389-637 E-Mail: dep.robertohashioka@gmail.com

Local da Prestação do Serviço
SONORA - MS

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Divulgação de Atividade Parlamentar		0,000	1	1.000,00	1.000,00

46.375.361/0001-13
ELESSANDRA MARIA DA SILVA PEREIRA
Edson Aparecido Fernandes de Campos,
Nº 1473, Centro, CEP: 79.415-000
SONORA-MS
ELESSANDRA MARIA DA SILVA PEREIRA
CNPJ: 46.375.361/0001-13
Insc. Mun. 5330

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	A VISTA	1.000,00

Valor da CSLL:	**0,00**
Valor do IR:	**0,00**
Valor do INSS:	**0,00**
Valor do PIS:	**0,00**
Valor do COFINS:	**0,00**
Total das Deduções:	**0,00**

Dados Adicionais:
ELESSANDRA MARIA DA SILVA PEREIRA
AG 4611 OPERAÇÃO 013 CONTA POUPANÇA 0984-3 CAIXA ECONÔMICA
OU PIX CPF: 052.295.644-07, ELESSANDRA MARIA DA SILVA PEREIRA, CAIXA ECONÔMICA

Recebi(emos) de ELESSANDRA MARIA DA SILVA PEREIRA 05229564407 o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ Identificação:_____

NFS-e
Número: 13
Série: 1