

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 06553929000124
 PC. DOMINGOS MOURAO FILHO,356 - CENTRO
 PEDRO II - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS-e****92218**

Código de Verificação de Autenticidade

DHJKLMMNO

Data e hora de Emissão da NFS-e

30/12/2025 às 11:06:44

Chave de Acesso

1356831XYYZ12344577889AAABCDFFG

Informações

| | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de incidência do ISS PEDRO II - PI | Local da Prestação PEDRO II - PI |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| Optante Simples Nacional 2-Não | Incentivo Fiscal 2-Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Competência 30/12/2025 |
| | | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento | |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://www.pedroii.pi.gov.br/>,
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e
 Avulsa.

Prestador de Serviços

| | | | |
|--|--------------------------------|-------------|--|
| CPF/CNPJ 05140470110 | RG/Inscrição Estadual | PIS/NIT | Nome/Razão Social ELDER LUIZ DE SOUSA DA SILVA |
| Logradouro PADRE VIEIRA, 00015 | | Complemento | Bairro CHAPADINHA |
| CEP 64255000 | Cidade PEDRO II - PI | Telefone | E-mail |

Tomador de Serviços

| | | | |
|---|-----------------------|------------------------|--|
| CPF/CNPJ 35146752000140 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social CENTRO DE FORMAÇÃO MANDACARU DE PEDRO II |
| Logradouro RUA MONSENHOR UCHOA, 270 | | Complemento | Bairro CENTRO |
| CEP 64255000 | Cidade - PI | Telefone 8632711473 | E-mail CFMANDACARU@HOTMAIL.COM |

Intermediário

| | | |
|----------|------------------------|-------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|----------|------------------------|-------------------|

Discriminação dos Serviços

| Otd. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|------|------------|--|---------------|------------|
| 1 | UN | REF.AOS SERVICOS DE APRESENTACAO MUSICAL | R\$ 450,00 | R\$ 450,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------|----------------------|
| Item da LC 116/2003 99.99 Outros Serviços | Alíquota 3 % | Atividade do Município 999999.9999999 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços R\$ 450,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 450,00 | Total do ISS R\$ 13,50 | ISS Retido 02-Não |
| | | | | | Desconto R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | | |
|------------------|------------------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------|------------------|
| INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | SEST/SENAT R\$ 0,00 | ISS R\$ 0,00 | Expediente R\$ 0,00 | PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 |
|------------------|------------------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|--------------------|------------------|

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 450,00**Informações Complementares**

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | |
|--|--|---|
| RECEB(EMOS) DE ELDER LUIZ DE SOUSA DA SILVA | SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 92218 | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: DHJKLMMNO |
| DATA | CPF/RG | ASSINATURA |



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CENTRO PROJ VIVER CONVIVE
Agência 2428-7
Conta corrente 33984-9

Creditado

Nome ELDER LUIZ SOUSA SILVA
Agência 2428-7
Conta corrente 28776-8
Valor 450,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA894603 ELIZABETE BEZERRA DA SILVA
JD180565 ROSA DA SILVA LIMA

30/12/2025 16:08:32

30/12/2025 16:09:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD180565 ROSA DA SILVA LIMA.