

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PONTE**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Departamento de Tributação

Praça dos 3 Poderes, 1001 Centro - 38.160-000 - <http://www.novaponte.mg.gov.br>**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 02/2023	Data 13/02/2023	Número 283	Código de Verificação W1X3I8PYND	Número RPS
Município da prestação do serviço Nova Ponte/MG	Regime de Recolhimento M.E.I.	Forma de Recolhimento Simples Nacional	Local de Incidência do ISSQN Nova Ponte/MG	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLAITON MENDES DE MORAIS - MEI 27.203.862/0001-78
Endereço: RUA JOSE DE ASSIS CARDOSO, 625 - MEDALHA MILAGROSA NOVA PONTE, MG,
38160-000
CCM: 2707 CNPJ: 27.203.862/0001-78 Ins. Est.: Ins. Mun.: 2707
e-mail: novotempocontabil@yahoo.com.br Telefone:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: PROCURADORIA GERAL DE JUSTIÇA
Endereço: AVN ALVARES CABRAL, 1690 - SANTO AGOSTINHO, BELO HORIZONTE/MG, 30170-001
CCM: -X-X- CPF/CNPJ: 20.971.057/0001-45 Ins. Est.: -X-X-
e-mail: Telefone:

Substituto Tributário: Não

CÓDIGO DO SERVIÇO: 07.11 - DECORACAO E JARDINAGEM, INCLUSIVE CORTE E PODA DE ARVORES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO DE JARDIM 750,00

Declara que os precedentes Serviços Foram Entregues/Prestados em Condições Satisfatórias Para o Serviço Público Estadual. (Art. 16, Resolução PGE nº 107/2009)


Wiliane Maria Resende Naves
Oficial do Ministério Público
MAMP 3791


Janaina de Fatima Rodovaino
Assessora do Promotor de Justiça
MAMP 682800

Valor dos Serviços: 750,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00				Repasse:	0,00			
Outras Retenções:	0,00				Deduções:	0,00			
ISSQN retido na fonte:	0,00				Base de Cálculo:	750,00			
Total das Retenções:	0,00				Aliquota:	0,00 %			
Valor Líquido:	750,00				Valor do ISSQN:	0,00			

**OUTRAS
INFORMAÇÕES:**

Lei Complementar 133/2011 de 27 de Abril 2011

Nota: 283 Nome: CLAITON MENDES DE MORAIS - MEI 27.203.862/0001-78 CCM: 2707 CNPJ: 27.203.862/0001-78

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____