



PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

684

Código de Verificação de Autenticidade

HN3GF6OXP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2026 às 16:58:39

Chave de Acesso

2820508TDA6XDQ7POPPME35EU1FV52CH

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb

, menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

PICOS-PI

PICOS - PI

Número da DPS

Série da DPS

Data da DPS

Competência

31/03/2026

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

28.998.006/0001-19

000051372

000099025

E M LIMA FILHO LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA FRANCISCO PEREIRA, 329

FATIMA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

64600-132

PICOS-PI

89 8805-2830

PICOS@IMPRIMIX.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

01.612.558/0001-90

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA DO PIAUI

Logradouro

Complemento

Bairro

PRAÇA VEREADOR RAUL ALCIDES DOS REIS, 10

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

64705-000

BELA VISTA DO PIAUI - PI

2201556

PMBELAVISTADOPI@APPM.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,000 | UN         | 01 - BLOCO DE CONTROLE DE COMBUSTÍVEL UNID. 400 R\$ 4,00 R\$ 1600,00                     | 2.900,000     | R\$ 2.900,00 |
|       |            | 02 - PLACA DE IDENTIFICAÇÃO DUPLA FACE EM INOX MED ,20 CM UNID. 20 R\$ 65,00 R\$ 1300,00 |               |              |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 130501

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria,

3,1503%

0000130500001

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| R\$ 2.900,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 2.900,00    | R\$ 91,36    | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

Retenções de Impostos

| PIS      | COFINS   | CP       | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

NOTA FISCAL REFERENTE ÀS DEMANDAS DE JANEIRO DE 2026, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015/2025.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag: 0254-2, C.C: 68.525-9

E M LIMA FILHO LTDA

RECEBI(EMOS) DE E M LIMA FILHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 684 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HN3GF6OXP.

Data

CPF/RG

Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

| IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS) |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------|--|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/NIF do fornecedor                               |  | Identificador:<br>Número da Nota<br>684                        |  | Código de Verificação            |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| DESTINATÁRIO                                             |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| CPF/CNPJ:                                                |  | Nome/Razão Social:                                             |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Endereço:                                                |  | N°:                                                            |  | Complemento:                     |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Bairro:                                                  |  | E-mail:                                                        |  | INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Município:                                               |  | CEP:                                                           |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| ADQUIRENTE                                               |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| CPF/CNPJ: 01612558000190                                 |  | Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA DO PIAUI |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Endereço: PRAÇA VEREADOR RAUL ALCIDES DOS REIS           |  | N°: 10                                                         |  | Complemento: -                   |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Bairro: CENTRO                                           |  | E-mail: PMBELAVISTADOPI@APPM.ORG.BR                            |  | INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Município: BELA VISTA DO PIAUI                           |  | CEP: 64705000                                                  |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| SERVIÇO PRESTADO                                         |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Local de Incidência: PICOS PI                            |  | Código Indicador da Operação:                                  |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Tipo de Operação:                                        |  | Operação de Uso:                                               |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Situação Tributária: null                                |  | Classificação Tributária:                                      |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| OUTRAS CLASSIFICAÇÕES                                    |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| NBS:                                                     |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| NCM:                                                     |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| VALORES                                                  |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |
| Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00                |  | Alíquota do IBS (%):                                           |  | Redução de Alíquota do IBS (%):  |  | Alíquota Efetiva do IBS (%): |  | Valor Diferido do IBS: |  | Valor do IBS:       |  |
| Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 2.808,64               |  | Estadual: 0.0                                                  |  | Estadual: 0.0                    |  | Estadual: 0.1                |  | Estadual: R\$ 0,00     |  | Estadual: R\$ 2,81  |  |
| Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00          |  | Municipal: 0.1                                                 |  | Municipal: 0.0                   |  | Municipal: 0.1               |  | Municipal: R\$ 0,00    |  | Municipal: R\$ 2,81 |  |
|                                                          |  |                                                                |  |                                  |  |                              |  |                        |  | Total: R\$ 5,62     |  |
| Valor da Multa: R\$ 0,00                                 |  | Alíquota da CBS (%):                                           |  | Redução de Alíquota da CBS (%):  |  | Alíquota Efetiva da CBS (%): |  | Valor Diferido da CBS: |  | Valor da CBS:       |  |
| Valor do Juros: R\$ 0,00                                 |  | 0.9                                                            |  | 0.0                              |  | 0.9                          |  | R\$ 0,00               |  | R\$ 25,28           |  |
|                                                          |  | VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00                                 |  |                                  |  |                              |  |                        |  |                     |  |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS