



**Chave de Acesso da NFS-e**

2931350121739456500010100000000004426040062635902



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**Número da NFS-e**  
44

**Competência da NFS-e**  
24/04/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
24/04/2026 14:54:00

**Número da DPS**  
6263590

**Série da DPS**  
20262

**Data e Hora da emissão da DPS**  
24/04/2026 14:54:00

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

17.394.565/0001-01

**Inscrição Municipal**

722633

**Telefone**

(73) 9969-1917

**Nome / Nome Empresarial**

REDE ABM DE COMUNICACAO LTDA

**E-mail**

osollopv@gmail.com

**Endereço**

RUA ANDRE MEDEIROS, N 238, ANEXO FUNDO, SAO LOURENCO

**Município**

TEIXEIRA DE FREITAS - BA

**CEP**

45992-108

**Simplex Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**CNPJ / CPF / NIF**

405.543.925-34

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

-

**Nome / Nome Empresarial**

CLAUDIA SILVA SANTOS OLIVEIRA

**E-mail**

-

**Endereço**

av 1, 130, EDF Nelson David Ribeiro Gab,307, CENTRO ADMINISTRATIVO DA BAHIA

**Município**

Salvador - BA

**CEP**

41745-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

99.01.01 - OUTROS SERVIÇOS SEM A INCIDÊNCIA DE ISSQN E ICMS.

**Código de Tributação Municipal**

- OUTROS SERVIÇOS SEM A INCIDÊNCIA DE ISSQN E ICMS.

**Local da Prestação**

TEIXEIRA DE FREITAS - BA

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

Prestação de serviços referente a divulgação do mandato parlamentar no site O SOLLO. -- Ref. ABRIL 2026

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Não incidência

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Nenhum

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 1.000,00

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**Contribuição Previdenciária - Retida**

-

**Contribuições Sociais - Retidas**

-

**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**

-

**PIS - Débito Apuração Própria**

-

**COFINS - Débito Apuração Própria**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 1.000,00

**Desconto Condicionado**

-

**Desconto Incondicionado**

-

**ISSQN Retido**

-

**Total das Retenções Federais**

-

**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**

-

**Valor Líquido da NFS-e**  
R\$ 1.000,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

**Federais**  
R\$ 0,00

**Estaduais**  
R\$ 0,00

**Municipais**  
R\$ 0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**Nome:** O SOLLO