
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000589	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 20/04/2022 12:34:41	
	DATA DO FATO GERADOR 20/04/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR MAVICON CONTABILIDADE LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR MAVICON CONTABILIDADE			
ENDEREÇO ALAMEDA CIRIACO OLIVEIRA, Nº 11, PADRE LUIZ, BRAGANÇA PA, 68600000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 12.709.406/0001-27	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 06698	INSC. ESTADUAL 0000000000000000	TELEFONE (91) 98141-	E-MAIL MAVICONCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CÂMARA MUNICIPAL DE IGARAPÉ-AÇU					
ENDEREÇO AV BARAO DO RIO BRANCO, Nº 4042, CENTRO, CEP 68725000, IGARAPÉ-AÇU - PA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 04.554.168/0001-08	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	CONSULTORIA E ACESSORIA CONTABIL DURANTE O MES DE ABRIL/22, CONF. PROC. DE INEX.E CONTRATO/ADITIVO	10.000,00	10.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 10.000,00
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67 %	10.000,00	367,00	9.633,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 6920-6/01 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado Fora do Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IGARAPÉ-AÇU - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.345,00 (13.45%)
---	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 796f678bac3d9b55ea585078e562110b

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 1b52c5a007f28fba8d236f21303904ee

Recebi(emos) de **MAVICON CONTABILIDADE LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000589**.

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000589

BAUHAUS SISTEMAS ®