
 PREFEITURA DE BRAGANÇA PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA	NOTA FISCAL 0001019	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 17/12/2025 10:33:00	
	DATA DO FATO GERADOR 17/12/2025	

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 ASSESSORIA CONTÁBIL DURANTE O MES DE DEZEMBRO/25, CONF. PROCESSO DE INEX E CONTRATO.	14.000,00	14.000,00


Alcilane Mergulhão
 FISCAL DE CONTRATO
 Portaria nº 024/2025

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 14.000,00
-------------	---------------------------------

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	3,7382 %	14.000,00	523,35	13.476,65

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\$ 1.883,00 (13.45%)
---	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7a034a9149c470accaa3221a0a2b6aac**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 1b52c5a007f28fba8d236f21303904ee

Recebi(emos) de MAVICON CONTABILIDADE LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0001019 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0001019
--	---	--------------------------------------