


 PREFEITURA DE SALINÓPOLIS SECRETARIA DE FINANÇAS	NOTA FISCAL 0000248	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 19/12/2025 12:46:53	
	DATA DO FATO GERADOR 19/12/2025	


PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR VITORIA DE A. SERRA	NOME FANTASIA PRESTADOR IMPULSE DIGITAL				
	ENDEREÇO TV NAZARÉ, N° S/N, SAO VICENTE, SALINÓPOLIS PA, 68721000					COMPLEMENTO
N° CPF/CNPJ 22.360.685/0001-10	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 10308	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 91981270999	E-MAIL serragilson2011@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CAMARA MUNICIPAL DE IGARAPÉ-AÇU					
ENDEREÇO AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, N° 4042, CENTRO, CEP 68725000, IGARAPÉ-AÇU - PA					COMPLEMENTO
N° 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	ARRENDAMENTO DO SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE AO MES DEZEMBRO/2025	2.500,00	2.500,00						
 Alcilane Mergulhão FISCAL DE CONTRATO Portaria nº 024/2025										
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 2.500,00						
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO				
NÃO		INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 5,0000 %	BASE DE CÁLCULO 2.500,00	TOTAL ISS 125,00	2.500,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
6201-5/01 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA

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 no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO SALINÓPOLIS - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 454,00 (18.16%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0a652fd512aa9f7217b1f26e9be656ac ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 234f4d5408c73366f362b1ca7230b673			

Recebi(emos) de VITORIA DE A. SERRA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000248 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000248
---	---	--------------------------------------