



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0001117

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

20/05/2021 09:05:53

DATA DO FATO GERADOR

20/05/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR EQUIPE CONTABILIDADE E CONSULTORIA LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR EQUIPE CONTABILIDADE E CONSULTORIA LTDA				
ENDEREÇO TRAVESSA VERISSIMO, N° S/N, SAMAMBAIA, CAPANEMA PA, 68700286		COMPLEMENTO INSC MUN-2749				
N° CPF/CNPJ 00.870.893/0001-26	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 02749	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 98817-8799	E-MAIL CARMOJOSE2005@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CAMARA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO PARA					
ENDEREÇO RUA MARECHAL RONDON, N° 426, CENTRO, CEP 68644000, SANTA LUZIA DO PARÁ - PA					COMPLEMENTO
N° CPF/CNPJ 07.396.020/0001-72	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVICO DE ACESSORIA E CONS CONTABIL REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2021	12.000,00	12.000,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
12.000,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00 %	12.000,00	600,00	12.000,00

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 PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO SANTA LUZIA DO PARÁ - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.214,00 (18.45%)
---	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d5168506a56e001964dd05f6315ba3cc

Recebi(emos) de **EQUIPE CONTABILIDADE E CONSULTORIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001117**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0001117