

 PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000006	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 12/04/2022 13:15:44	
	DATA DO FATO GERADOR 12/04/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FULL TECH SALINAS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME		NOME FANTASIA PRESTADOR FULL TECH			
ENDEREÇO RUA DR. PORTO DE OLIVEIRA, Nº 443, SAO VICENTE, SALINÓPOLIS PA , 68721000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 39.259.393/0001-98	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 10161	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CÂMARA MUNICIPAL DE TRACUATEUA					
ENDEREÇO BR 308 , Nº SN, NOVA ESPERANÇA, CEP 68647000, TRACUATEUA - PA					COMPLEMENTO COMPLEXO ADMINISTRATIVO
Nº CPF/CNPJ 01.615.398/0001-33	INSC. MUNICIPAL ISENTO	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL						
1	1	SERVIÇOS GRÁFICOS EM GERAL DADOS BANCÁRIOS: BANCO 237 - BRADESCO AG: 0487 C/C: 130256-6	3.500,00	3.500,00						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL						
				3.500,00						
		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS						
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00 %	3.500,00	175,00	3.500,00	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 1813-0/99 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS										

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 TRACUATEUA - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 635,60 (18.16%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 58e1e4df162c880bac37c0bbb6096ed6**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d50816daee967228921d3e00f4d9eea4

Recebi(emos) de FULL TECH SALINAS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000006 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000006
---	--	--------------------------------------