



**PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTO CORREA**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

Número da Nota  
**165**

Data e Hora de Emissão  
**29/04/2024 18:01:28**

Código de Verificação  
**ACBA-AN3X**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ: **42.135.338/0001-09** Inscrição Municipal: **1600000001078**  
 Nome / Razão Social: **SR. RAIOL LANCHONETE E PANIFICAÇÃO LTDA**  
 Endereço: **RUA JOAQUIM F GOMES, S/N - ESPÍRITO SANTO**  
 Município: **Augusto Corrêa** UF: **PA** CEP: **68610-000** Tel:  
 E-mail: **ivanraiol@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ: **14.916.632/0001-04** Inscrição Municipal: **1600000000889**  
 Nome / Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE AUGUSTO CORRÊA**  
 Endereço: **PRAÇA SAO MIGUEL, 60 - CENTRO**  
 Município: **Augusto Corrêa** UF: **PA** CEP: **68610-000** Tel:  
 E-mail:

**CÓDIGO DO SERVIÇO**

4.10 Nutrição.

**ITENS DE SERVIÇO**

DISCRIMINAÇÃO	QTD.	VL. UNIT (R\$)	TOTAL (R\$)
Coffee Break 1	10,00	28,33	283,30
Coffee break 2	10,00	26,33	263,30
Lanche 1	12,00	15,67	188,04
Lanche 2	16,00	16,67	266,72

*Secretaria Mun. de Assistência Social*  
 CMPJ: 14.916.632/0001-04  
 Atesto o recebimento do Material/ Serviço  
 Conforme Art. 63 da Lei 4.320/64  
 DATA:                       
 Responsável:                       
**MAIRA V. CORREA FERREIRA**  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
 MATRICULA: 130654-5

**Valor Total da Nota (R\$): 1.001,36**

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.001,36	2,70	27,04

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Local de Prestação	Competência (Mês/Ano)	ISS a Reter	Optante do Simples	Valor Líquido (R\$)
Augusto Corrêa / PA	04/2024	SIM	SIM	974,32
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
NORMAL	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0,00	0,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

