

 PREFEITURA DE BRAGANÇA PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA	NOTA FISCAL 0000860	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 16/04/2024 11:30:05	
	DATA DO FATO GERADOR 16/04/2024	

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 CAMARA MUNICIPAL DE BRAGANCA					
ENDEREÇO RUA JOAO XXIII, Nº 257, CENTRO, CEP 68600000, BRAGANÇA - PA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 04.557.534/0001-74	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL 0000000000000000	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	CONSULTORIA E ACESSORIA CONTÁBIL DURANTE O MES DE ABRIL/24, CONF. PROCESSO DE INEX. E ADITIVO.	15.000,00	15.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 15.000,00
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 14.382,34
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	4,1177 %	15.000,00	617,66	

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 no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO BRAGANÇA - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.017,50 (13.45%)
---	--	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aba5568182151a4eb8d7f01d259c9a82
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - f6bda885cadd5bb1f9350d0faa5242be

Recebi(emos) de MAVICON CONTABILIDADE LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000860 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000860
--	---	--------------------------------------