



PREFEITURA MUNICIPAL DE REDENÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000010

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

20/01/2022 08:17:47

DATA DO FATO GERADOR

20/01/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR GUSTAVO OLIVEIRA ROCHA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADV		NOME FANTASIA PRESTADOR GUSTAVO OLIVEIRA ROCHA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADV			
ENDEREÇO AVENIDA UM, Nº S/N, PARK DOS BURITIS III, REDENÇÃO PA, 68550852					COMPLEMENTO QUADRA 91, LOTE 13
Nº CPF/CNPJ 41.099.099/0001-08	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 330222	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (94) 9188-8	E-MAIL GUSTAVOOLIVEIRA@LIVE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CAMARA MUNICIPAL FLORESTA ARAGUAIA					
ENDEREÇO AV ORLANDO MENDONÇA, Nº 804, CENTRO, CEP 68543000, FLORESTA DO ARAGUAIA - PA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 01.776.009/0001-51	INSC. MUNICIPAL		INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL			
01	1	ASSESSORIA JURÍDICA	6.500,00	6.500,00			
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL			
				6.500,00			
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 2,00%	BASE DE CÁLCULO 6.500,00
						TOTAL ISS	130,00
						6.500,00	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 346 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS							

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 REDENÇÃO - PA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 874,25 (13.45%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0a7ad6db5f1ad16f9766b40bcf59f831
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 00bd1691cb75a25753d6d8f7e99f01c2

Recebi(emos) de **GUSTAVO OLIVEIRA ROCHA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADV** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000010**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0000010

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor