 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</p>	Número da Nota 59
	Data e Hora de Emissão 23/04/2024 11:32:53
	Código de Verificação SF2G-PFUO

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CPF / CNPJ: 31.676.431/0001-04	Inscrição Municipal: 183		
Nome / Razão Social: M C VINHORTE ODONTOLOGIA			
Endereço: RUA CASTRO ALVES - BELA VISTA			
Município: Trairão	UF: PA	CEP: 68198-000	Tel:
E-mail:			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF / CNPJ: 14.910.511/0001-55	Inscrição Municipal: 8		
Nome / Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRAIRAO			
Endereço: TRAVESSA CARLOS FURTADO , S/N, HMT - INDUSTRIAL			
Município: Trairão	UF: PA	CEP: 68198-000	Tel:
E-mail: Gabinetesemsat@yahoo.com.br			


CÓDIGO DO SERVIÇO	
4.14 Próteses sob encomenda.	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
SERVIÇOS DE PRÓTESES TOTAL MANDIBULAR/MAXILAR, SERVIÇOS DE PRÓTESES PARCIAL REMOVÍVEL MANDIBULAR/MAXILAR (COM ARMAÇÃO METÁLICA DE CROMOCOBALTO), DE ACORDO COM A LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO N°023-2023 FMS-PE. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N°20230183. 10 UND. DE PRÓTESES TOTAL MANDIBULAR/MAXILAR, VALOR UND. R\$ 510,00 = R\$ 5.100,00. 09 UND. DE PRÓTESES PARCIAL REMOVÍVEL MANDIBULAR/MAXILAR (COM ARMAÇÃO METÁLICA DE CROMOCOBALTO), VALOR UND. R\$ 535,00 = R\$ 4.815,00.	

Valor Total da Nota (R\$): 9.915,00			
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	9.915,00	2,00	198,30

TRIBUTOS FEDERAIS				
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Local de Prestação	Competência (Mês/Ano)	ISS a Reter	Optante do Simples	Valor Líquido (R\$)
Trairão / PA	04/2024	SIM	SIM	9.716,70
Regime de Tributação	Natureza da Operação	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	
NORMAL	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES				
---------------------------	--	--	--	---